

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: iaUMTfo+R7dmK+8fsiPVHw==

ANEXO DE MODIFICACION DE POLITICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00T

No. PÓLIZA	CBS-100001810	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	538006018	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	31/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTA SUR
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	24/10/2025	24:00 Horas Del	24/01/2031		N/A	N/A	N/A
TOMADOR	SAFE MANAGEMENT CONSULTING S.A.S					No. DOC. IDENTIDAD	901.342.712-1
DIRECCIÓN	CR 6 2 08 BRR LA PLAZUELA					TELÉFONO	3143286606
ASEGURADO	E.S.E CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI- BOYACA					No. DOC. IDENTIDAD	820.003.291-5
DIRECCIÓN	CALLE 5 N° 3-27					TELÉFONO	3202298762
BENEFICIARIO	MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL					No. DOC. IDENTIDAD	900.474.727-4
DIRECCIÓN	CARRERA 13 NO. 32-76					TELÉFONO	312432763

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE HACE CONSTAR QUE SEGUN OTRO SI PRORROGA ALCONTRATO DE OBRA Y/O ADECUACIÓN No. 2025124 DE 2025 DE FECHA 29 DICIEMBRE DE 2025 SE PRORROGA LA VIGENCIA POLIZA ARRIBA CITADA
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA Y/O ADECUACIÓN No. CO 2025/124 , CUYO OBJETO ES: REALIZAR LABORES DE ADECUACIONES MENORES DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA UNIDAD BÁSICA DE ADECUACIÓN PUESTO DE SALUD DE SANTA ROSA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO MARIPI - BOYACÁ

SE INCLUYE COMO ASEGURADO ADICIONAL AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL CON NIT: 900474727-4

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 29/12/2025	24:00 Horas Del 24/07/2026	20.487.411,00	4.209,74
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 29/12/2025	24:00 Horas Del 24/01/2029	10.243.705,50	1.740,03
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 24/01/2026	24:00 Horas Del 24/01/2031	20.487.411,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 51.218.527,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
JULIANA PATRICIA GONZALEZ IBAÑEZ	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$	5.949,77
DESCUENTOS	\$	

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPañÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 31/12/2025				

EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 5.949,77
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 1.130,46
TOTAL A PAGAR	\$ 7.080,23

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).



CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

No. PÓLIZA	CBS-100001810	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	538006018	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	31/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN BOGOTA SUR		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del	24/10/2025	24:00 Horas Del	24/01/2031	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmundial.com.co

Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CBS-100001810** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **SAFE MANAGEMENT CONSULTING S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **E.S.E CENTRO DE SALUD RAFAEL SALGADO DE MARIPI- BOYACA / MINISTERIO SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GENERAL**, expedida por la Compañía en **31/12/2025**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN BOGOTA SUR a los **31** días del mes **DICIEMBRE** del año **2025**.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmundial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente. Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

538006018

Fecha de Facturación

31/12/2025

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CBS-100001810

Periodo Facturado

24/10/2025

24/01/2031

Fecha Límite de Pago

30/01/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

5.949,77

IVA

1.130,46

VALOR TOTAL A PAGAR \$

7.080,23

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

SAFE MANAGEMENT CONSULTING

CR 6 2 08 BRR LA PLAZUELA

901342712

Intermediario

JULIANA PATRICIA GONZALEZ

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

538006018

Fecha de Facturación

31/12/2025

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CBS-100001810

Periodo Facturado

24/10/2025

24/01/2031

Fecha Límite de Pago

30/01/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

5.949,77

IVA

1.130,46

VALOR TOTAL A PAGAR \$

7.080,23

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

SAFE MANAGEMENT CONSULTING

CR 6 2 08 BRR LA PLAZUELA

901342712

Intermediario

JULIANA PATRICIA GONZALEZ

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000538006018(3900)708023(96)20260130

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229900000538006018(3900)708023(96)20260130

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES











OPCIÓN 2



BANCOS











CORRESPONSALES

