

No. PÓLIZA	COQ-100008746	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	680016843	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN ORINOQUIA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 20/02/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 04/05/2027	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	LOPEZ GUTIERREZ, VICTOR ALBERTO	No. DOC. IDENTIDAD	1118533883
DIRECCIÓN	CALLE 11 # 17 - 60	TELÉFONO	3102555703
ASEGURADO	ESM BATALLON DE ASPC NO. 16 TE. WILLIAM RAMIREZ SILVA NIVEL	No. DOC. IDENTIDAD	901540945-1
DIRECCIÓN	KM 7 AV. MARGINAL DE LA SELVA / CANTÓN MILITAR MANARE TRANS	TELÉFONO	6346852
BENEFICIARIO	ESM BATALLON DE ASPC NO. 16 TE. WILLIAM RAMIREZ SILVA NIVEL	No. DOC. IDENTIDAD	901540945-1
DIRECCIÓN	KM 7 AV. MARGINAL DE LA SELVA / CANTÓN MILITAR MANARE TRANS	TELÉFONO	6346852

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE CONFORMIDAD CON OTROSI MODIFICATORIO NO 01 ADICION NO 01 DE FECHA 21/04/2026

ADICION: \$ 6.300.000

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.162-MC-ESMBAS16-2026 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE TONER Y CARTUCHOS DE IMPRESORA PARA LOS ESM BASPC 16, UASO BITER 16, ESM BIRNO 44, ESM BASPC18, ESM BIRAN 18, ESM GMRPI Y UASO BAACA, EN APOYO A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA VIGENCIA 2026

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 21/04/2026	24:00 Horas Del 04/05/2027	2.330.000,00	8.333,33
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 21/04/2026	24:00 Horas Del 04/03/2027	2.330.000,00	8.333,33
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 21/04/2026	24:00 Horas Del 04/05/2027	2.330.000,00	8.333,33
TOTAL ASEGURADO			\$ 6.990.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SEGUROS DEL ORIENTE LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	\$	24.999,99
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	24.999,99
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	4.750,00
TOTAL A PAGAR	\$	29.749,99

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/04/2026
------------------	---

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 LINEA 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 COMPAÑIA 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 CARATULA, 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 COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI 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

No. PÓLIZA	COQ-100008746	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	680016843	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	23/04/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN ORINOQUIA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	20/02/2026	24:00 Horas Del	04/05/2027	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES**NOTA ACLARATORIA**

SE ACLARA Y SE CERTIFICA QUE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

"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.segurosmondial.com.coCorreo electrónico: mondial@segurosmondial.com.co

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



LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **COQ-100008746** y endoso, 2 cuyo afianzado es: **LOPEZ GUTIERREZ, VICTOR ALBERTO** Asegurado o Beneficiario: **ESM BATALLON DE ASPC NO. 16 TE. WILLIAM RAMIREZ SILVA NIVEL / ESM BATALLON DE ASPC NO. 16 TE. WILLIAM RAMIREZ SILVA NIVEL** , expedida por la Compañía en **23/04/2026**, 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 ORINOQUIA a los 23 días del mes **ABRIL** del año **2026**.



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.segurosmondial.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.

680016843

Fecha de Facturación	23/04/2026	
MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	COQ-100008746	
Periodo Facturado	20/02/2026	04/05/2027

Fecha Límite de Pago	23/05/2026	
Prima (incluye gastos de expedición)	24.999,99	
IVA	4.750,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	29.749,99	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	LOPEZ GUTIERREZ, VICTOR	
CALLE 11 # 17 - 60	1118533883	
Intermediario	SEGUROS DEL ORIENTE LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- 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.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- 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.**
- 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.

680016843

Fecha de Facturación	23/04/2026	
MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	COQ-100008746	
Periodo Facturado	20/02/2026	04/05/2027

Fecha Límite de Pago	23/05/2026	
Prima (incluye gastos de expedición)	24.999,99	
IVA	4.750,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	29.749,99	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	LOPEZ GUTIERREZ, VICTOR	
CALLE 11 # 17 - 60	1118533883	
Intermediario	SEGUROS DEL ORIENTE LTDA	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000680016843(3900)00000029749(96)20260523

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990680016843(3900)00000029749(96)20260523

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



Te damos más



RECIBO ELECTRONICO No. 100000180

NIT: 860.037.013-6

CIUDAD Y FECHA: YOPAL 24/04/2026 8:51:08 a.m.

VALOR TOTAL: \$29.750,00

RECIBO DE: LOPEZ GUTIERREZ VICTOR ALBERTO

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1118533883

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. Autorización	Entidad	Valor
P.S.E.	20260100193594	249691770	BANCO DAVIVIENDA	29.750,00

OBSERVACIONES:

Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100008746 Certificado(s): 680016843;

FIRMA AUTORIZADA

CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 CORREO:

TES-08N-05/2019