

No. PÓLIZA	CRC-100033143	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	350072918	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	13/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 11/05/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 29/07/2029	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	CENTRO DE FISIOTERAPIA KENDALL LIMITADA	No. DOC. IDENTIDAD	800.250.625-7
DIRECCIÓN	CARRERA 17 # 16 - 85 CALLE CHACURY	TELÉFONO	3022432162
ASEGURADO	ALCALDIA DE SINCELEJO	No. DOC. IDENTIDAD	800.104.062-6
DIRECCIÓN	CALLE 28 # 25A - 246	TELÉFONO	3136510367
BENEFICIARIO	ALCALDIA DE SINCELEJO	No. DOC. IDENTIDAD	800.104.062-6
DIRECCIÓN	CALLE 28 # 25A - 246	TELÉFONO	3136510367

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 11/05/2026 AL CONTRATO NO.007-2026
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.007-2026 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA DE REGISTROS DE CARACTERIZACIÓN Y ENTREGA DE CERTIFICADOS A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SINCELEJO

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 11/05/2026	24:00 Horas Del 29/01/2027	11.376.852,60	49.185,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 11/05/2026	24:00 Horas Del 29/07/2029	5.688.426,30	109.872,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 11/05/2026	24:00 Horas Del 29/01/2027	11.376.852,60	49.185,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 28.442.131,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
AMALFI CONTRERAS RAMOS	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 208.242,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 208.242,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 40.515,98
TOTAL A PAGAR	\$ 253.757,98

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 13/05/2026
------------------	---

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 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 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	CRC-100033143	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	350072918	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	13/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del	11/05/2026	24:00 Horas Del	29/07/2029	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.segurosmondial.com.co

Correo electrónico: mondial@segurosmondial.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 **CRC-100033143** y endoso, 2 cuyo afianzado es: **CENTRO DE FISIOTERAPIA KENDALL LIMITADA** Asegurado o Beneficiario: **ALCALDIA DE SINCELEJO / ALCALDIA DE SINCELEJO** , expedida por la Compañía en **13/05/2026**, 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 REGION CARIBE a los **13** días del mes **MAYO** 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.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. 350072918

Fecha de Facturación	13/05/2026

Fecha Límite de Pago	12/06/2026

EFFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CENTRO DE FISIOTERAPIA
CARRERA 17 # 16 - 85 CALLE CHACURY	800.250.625
Intermediario	AMALFI CONTRERAS RAMOS

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) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Este boleto no ha sido pensado efectivamente el se aplica el sistema de terminación automática especificado en el condicionando de la póliza y en el contrato 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.segurosmundial.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. 350072918

Fecha de Facturación	13/05/2026

Fecha Límite de Pago	12/06/2026

EFFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CENTRO DE FISIOTERAPIA
CARRERA 17 # 16 - 85 CALLE CHACURY	800.250.625
Intermediario	AMALFI CONTRERAS RAMOS

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000350072918(3900)00000253757(96)20260612

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990350072918(3900)00000253757(96)20260612

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



W Wompi

Corresponsal Bancolombia
DISTRIBUIDORA EL PALACSINCELEJO
SUCCO

cl 21 19-12

TRANSACCIÓN EXITOSA

Monto: \$254.315,00

Fecha:	MAY 06 2026 - 16:01:42
Transacción:	Recaudo de factura
Referencia:	00000350072583
Convenio:	25664
Nombre:	RIN COMPANIA MUNDIAL

Recibo: 969397	Ter: 4MMD4W9751
RRN: 411760969397 Aprob: 838190	C. Único: 13915

**El Corresponsal Bancolombia no debe
cobrarte por realizar esta transacción**

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento sea correcta. Conserve esta tirilla como soporte.

Línea de atención: 018000912345

***** CLIENTE *****