



tu compañía siempre

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

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSNUMUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R00000027-D00I

No. PÓLIZA	CE0-100000025	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	554000410	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	26/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN DUITAMA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	26/03/2026	24:00 Horas Del	26/07/2026		N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

- ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA NIT: 891.855.438-4 COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA BIOMÉDICA COLOMBIA S.A.S, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA.

- BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA NIT: 891.855.438-4 COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV

"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.segurosnumundial.com.co

Correo electrónico: mundial@segurosnumundial.com.co

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



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

554000410

Fecha de Facturación	26/05/2026	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
Póliza No.	CED-100000025	
Período Facturado	26/03/2026	26/07/2026

Fecha Límite de Pago	25/06/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	351.140,40
IVA	66.716,68
VALOR TOTAL A PAGAR \$	417.857,08

EFFECTIVO

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	BIOMEDICA COLOMBIA SAS	
CARRERA 72B 04 25	900.467.216	
Intermediario	SENDA ADMINISTRADORES DE	

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 eficientación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicara la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la tarjética de esta (artículo 1066 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 endósele correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución de 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 complete el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

554000410

Fecha de Facturación	26/05/2026	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
Póliza No.	CED-100000025	
Período Facturado	26/03/2026	26/07/2026

Fecha Límite de Pago	25/06/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	351.140,40
IVA	66.716,68
VALOR TOTAL A PAGAR \$	417.857,08

EFFECTIVO

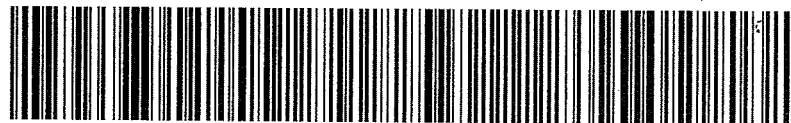
Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	BIOMEDICA COLOMBIA SAS	
CARRERA 72B 04 25	900.467.216	
Intermediario	SENDA ADMINISTRADORES DE	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

**Corresponsales
OPCIÓN 1**



(415)7709998434219(8020)00000554000410(3900)000000417857(96)20260625

**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990554000410(3900)000000417857(96)20260625

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES












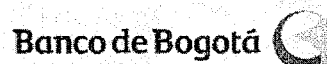




OPCIÓN 2




BANCOS







Banco de Occidente



CORRESPONSALES



Te damos más

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

Código de Seguridad: iTIDrQ0EV4uVaFAQZ4K0hg==

No. PÓLIZA	CED-100000120	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	554000407	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	26/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN DUITAMA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 26/03/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 26/01/2027	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	BIOMEDICA COLOMBIA SAS					No. DOC. IDENTIDAD	900.467.216-3
DIRECCIÓN	CARRERA 72B 04 25					TELÉFONO	3238555
ASEGURADO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DUITAMA					No. DOC. IDENTIDAD	891.855.438-4
DIRECCIÓN	AV AMERICAS CRA 35 DUITAMA					TELÉFONO	7632323
BENEFICIARIO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DUITAMA					No. DOC. IDENTIDAD	891.855.438-4
DIRECCIÓN	AV AMERICAS CRA 35 DUITAMA					TELÉFONO	7632323

OBJETO DE CONTRATO

SE HACE CONSTAR QUE SEGUN PRORROGA 01 MODIFICATORIO 01 DE FECHA MAYO 25/2026 AL CONTRATO 004-2026 DE COMRAVENTA, SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA Y SE MODIFICA LA CLAUDULA PRIMERA: COMPRA DE DOTACIÓN, EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO DE USO ASISTENCIAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE DOTACIÓN EN HABILITACIÓN Y SUPLIR EMERGENCIA FUNCIONAL POR SOBRE OCUPACIÓN; EN EL SENTIDO DE MODIFICAR LAS ESPECIFICACIONES DEL ITEM MAQUINA DE ANESTESIA, SEGUN ESPECIFICACIONES DEL MISMO. LAS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN CONTRATO DE COMRAVENTA No. COM. - 00 4-2026, CUYO OBJETO ES: COMPRA DE DOTACIÓN, EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO DE USO ASISTENCIAL PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE DOTACIÓN EN HABILITACIÓN Y SUPLIR EMERGENCIA FUNCIONAL POR SOBRE OCUPACIÓN.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 26/03/2026	24:00 Horas Del 26/01/2027	215.941.850,60	90.222,28
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 26/03/2026	24:00 Horas Del 26/01/2027	215.941.850,60	90.222,28
TOTAL ASEGURADO			\$ 431.883.701,20	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	DESCUENTOS	EXTRA PRIMA	PRIMA NETA	GASTOS EXP.	IVA	TOTAL A PAGAR
SENDA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA.	AGENCIAS	100,00	\$ 180.444,56	\$		\$ 180.444,56	\$ 0,00	\$ 34.284,47	\$ 214.729,03
DISTRIBUCIÓN COASEGURO									
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN					
CONVENIO DE PAGO		DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 26/05/2026							

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, ANTECIPADAMENTE 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 -
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 responsablemente. Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PAIS - AFI



tu compañía siempre

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

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CED-100000120	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	554000407	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	26/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN DUITAMA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	26/03/2026	24:00 Horas Del	26/01/2027		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 CED-100000120 y endoso, 1 cuyo afianzado es: BIOMEDICA COLOMBIA SAS Asegurado o Beneficiario: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DUITAMA / EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DUITAMA , expedida por la Compañía en 26/05/2026, 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 DUITAMA a los 26 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.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.

554000407

Fecha de Facturación

26/05/2026

Fecha Limite de Pago

25/06/2026

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

Prima (incluye gastos de expedición)

180.444,56

Póliza No.

CED-100000120

IVA

34.284,47

Periodo Facturado

26/03/2026 | 26/01/2027

VALOR TOTAL A PAGAR \$

214.729,03

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

BIOMEDICA COLOMBIA SAS

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CARRERA 72B 04 25

900.467.216

Intermediario

SENDA ADMINISTRADORES DE

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, se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1046 código de comercio).
- Si realizó su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente giro cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al resguardo e indóculo corrección y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se contará con el 70% 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.

554000407

Fecha de Facturación

26/05/2026

Fecha Limite de Pago

25/06/2026

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

Prima (incluye gastos de expedición)

180.444,56

Póliza No.

CED-100000120

IVA

34.284,47

Periodo Facturado

26/03/2026 | 26/01/2027

VALOR TOTAL A PAGAR \$

214.729,03

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

BIOMEDICA COLOMBIA SAS

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

CARRERA 72B 04 25

900.467.216

Intermediario

SENDA ADMINISTRADORES DE

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000554000407(3900)000000214729(96)20260625

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990554000407(3900)000000214729(96)20260625