



Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.05.28 14:23:39 -05:00

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

Código de Seguridad: /S7gwACNxSugRZF+o1p5CA==

COMPAÑIA 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

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

No. PÓLIZA	CHU-100058583	No. ANEXO	6	No. CERTIFICADO	533153862	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	28/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 06/10/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 27/05/2029	DÍAS			
					N/A	N/A	N/A

TOMADOR	UNION TEMPORAL INTER MALVINAS 25	No. DOC. IDENTIDAD	901.994.584-2
DIRECCIÓN	CL 10 B 2 D 04 INT 301	TELÉFONO	3028320309
ASEGURADO	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO	No. DOC. IDENTIDAD	828.000.386-1
DIRECCIÓN	AVENIDA CIRCUNVALAR CALLE 4 / FLORENCIA-CAQUETÁ	TELÉFONO	4352100
BENEFICIARIO	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO	No. DOC. IDENTIDAD	828.000.386-1
DIRECCIÓN	AVENIDA CIRCUNVALAR CALLE 4 / FLORENCIA-CAQUETÁ	TELÉFONO	4352100

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE ACUERDO CON EL ACTA N° 4 DE SUSPENSIÓN DEL 20 ABRIL 2026 Y EL ACTA N° 5 DE REINICIO DEL 21 MAYO 2026.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CI-001-2025, CUYO OBJETO ES

INTERVENTORIA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LAS ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LOS PUESTOS DE SALUD RURAL DE AMRACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 20/04/2026	24:00 Horas Del 26/11/2026	12.078.822,20	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 20/04/2026	24:00 Horas Del 26/05/2029	6.039.411,10	25.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 20/04/2026	24:00 Horas Del 26/05/2027	18.118.233,30	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 36.236.466,60	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
PORVENIR LTDA ASESORES DE SEGUROS	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 25.000,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 25.000,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 4.750,00
TOTAL A PAGAR	\$ 29.750,00

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 28/05/2026

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 ELA 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, 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

Líneas 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.

HOJA No.



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-D00I

No. PÓLIZA	CHU-100058583	No. ANEXO	6	No. CERTIFICADO	533153862	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	28/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	06/10/2025	24:00 Horas Del	27/05/2029	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

INTEGRANTE 1 - CC: 1018439570 (PART. 10,0 %) JHONATTAN HOYOS MARQUEZ.
INTEGRANTE 2 - CC: 1110562700 (PART. 7,0 %) YESID FERNANDO BARTOLO LOZANO.
INTEGRANTE 3 - NIT: 901876342 (PART. 83,0 %) CONSTRUMATERIALES E INGENIEROS ZOMAC S.A.S.
QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL INTER MALVINAS 25)

ASEGURADO//BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO CON NIT 8280003861 Y MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT 900.474.727-4

"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 **CHU-100058583** y endoso, **6** cuyo afianzado es: **UNION TEMPORAL INTER MALVINAS 25** Asegurado o Beneficiario: **ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO / ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO**, expedida por la Compañía en **28/05/2026**, 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 HUILA a los **28** 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





Pago exitoso

\$ 29.750

Transaction ID:

a52c5cba-5570-4a25-a084-24e0fe7e8dc3

Creado: 9/06/26, 2:08 p. m. Actualizado: 9/06/26, 2:10 p. m.

Detalles del pago

País:	CO
Estado:	SUCCEEDED
approvedTransaction:	true
Subestado:	CREATED
Cliente:	UNION TEMPORAL INTER MALVINAS 25 UNION TEMPORAL INTER MALVINAS 25
Boleta de pago No:	20260100260964
Polizas:	Boleta de Pago No. : 20260100260964 Polizas: 100058583-6
Correo:	

[Cerrar](#)

[Descargar Comprobante](#)



Comprobante en línea
Pago PSE

9 Jun 2026 09:10



Pago exitoso
CUS 375555122

Comercio
FAP MUNDIAL

Referencia 1
NIT901994584

Fecha
9 Jun 2026 09:10

Referencia 2
34.209.209.231

Número de factura
1014150378002496

Referencia 3
1014150378002496

Descripción del pago
Boleta de Pago No 20260100260964

Valor del Pago
\$29.750

Número de comprobante
TR260609091016rC0EBI

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 5309**