

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

Código de Seguridad: hteBbjiCLnGnvb4HYT0bJg==

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETOS 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00T

No. PÓLIZA		CSC-100046958		No. ANEXO		1		No. CERTIFICADO		280164918		No. RIESGO					
TIPO DE DOCUMENTO								FECHA DE EXPEDICIÓN		31/05/2026				SUC. EXPEDIDORA		CEN SABANA CENTRO	
VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE			VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA						
00:00 Horas Del		14/08/2024		24:00 Horas Del		14/12/2027		N/A			N/A			N/A			

TOMADOR	ASEMAQ LTDA	No. DOC. IDENTIDAD	900.121.244-4
DIRECCIÓN	CARRERA 66 A NO 4G 32	TELÉFONO	5529600
ASEGURADO	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.403-4
DIRECCIÓN	AV CALLE 26 NO. 51-20	TELÉFONO	6012207700
BENEFICIARIO	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	No. DOC. IDENTIDAD	899.999.403-4
DIRECCIÓN	AV CALLE 26 NO. 51-20	TELÉFONO	6012207700

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO SEGUN ETAPA DE LIQUIDACION DE CONTRATO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES "MODELOS" CONTINUAN VIGENTES:

GARANIZAN EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS; GARAÑTIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES; CALIDAD DEL SERVICIO; PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL EMPLEADO EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.INS-CYT-275-2024 , CUYO OBJETO ES: REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO (ESTE EN CASO DE REQUERIRSE), SUMINISTRO DE REPUESTOS Y OPERACIONES DE CONFIRMACION METROLOGICA SEGUN CORRESPONDA A LOS EQUIPOS DE LABORATORIO E INSTRUMENTOS DE MEDICION DE DIFERENTES MARCAS ESPECIFICAS QUE SIRVEN DE APOYO EN LOS LABORATORIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD: (GRUPO 7): PRESTAR LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS EN CASO DE REQUERIRSE Y DEMAS OPERACIONES DE CONFIRMACION METROLOGICA SEGUN CORRESPONDA A AL SISTEMA DE PRODUCCION DE AGUA WFI DE LA MARCA STILMAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 14/08/2024	24:00 Horas Del 26/07/2026	70.364.700,00	157.308,48
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 14/08/2024	24:00 Horas Del 13/12/2027	28.145.880,00	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 14/08/2024	24:00 Horas Del 13/06/2025	70.364.700,00	0,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 14/08/2024	24:00 Horas Del 13/06/2025	70.364.700,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 239.239.980,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	AGENCIAS	100,00

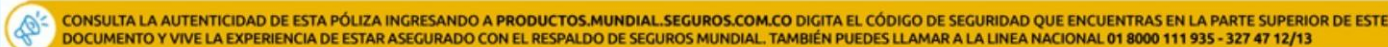
PRIMA BRUTA	\$
	157.308,48
DESCUENTOS	\$

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPañÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 31/05/2026			

EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 157.308,48
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 29.888,61
TOTAL A PAGAR	\$ 187.197,09

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).



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 CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADÉMÁS, 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.

No. PÓLIZA	CSC-100046958	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	280164918	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	31/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN SABANA CENTRO		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	14/08/2024	24:00 Horas Del	14/12/2027	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, UBICADAS EN LA AVENIDA CALLE 26 NO. 51-20 DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. Y EN LAS INSTALACIONES DE LA HACIENDA GALINDO (MUNICIPIO DE BOJACA, VEREDA CORTES, SECTOR PUENTE GALINDO, KM 5 VIA MADRID).

"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 de estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.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 **CSC-100046958** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **ASEMAQ LTDA** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**, expedida por la Compañía en **31/05/2026**, 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 SABANA CENTRO a los **31** 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.

280164918

Fecha de Facturación

31/05/2026

Fecha Límite de Pago

30/06/2026

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ASEMAQ LTDA

CARRERA 66 A NO 4G 32

900.121.244

Intermediario

NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS

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) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Este boleto no ha sido percibido efectivamente el pago por el cliente. El cliente debe verificar la información automática expedida en el condicional de la póliza y en el contrato 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 correctamente 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.

280164918

Fecha de Facturación

31/05/2026

Fecha Límite de Pago

30/06/2026

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

ASEMAQ LTDA

CARRERA 66 A NO 4G 32

900.121.244

Intermediario

NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000280164918(3900)000000187197(96)20260630

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990280164918(3900)000000187197(96)20260630

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

