# IDENTIFICACION DEL PAGO

PREVISORA SEGUROS

**POLIZA No.** 1001180 **CERTIFICADO No.** 4

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

**LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554**

| Ramo | Sucursal |
|---|---|
| PREVIHOSPITAL | MANIZALES |

| Valor Prima | Valor IVA | Tomador |
|---|---|---|
| $6,351,927.80 | $1,206,866.28 | 2899953 - COMERCIALIZADORA DELL SAS |

| F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA | F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/06/2026 | $**********0.00 | $***2,117,098.00 | $*****402,249.00 | | | | |
| 20/07/2026 | $**********0.00 | $***2,117,098.00 | $*****402,249.00 | | | | |
| 17/08/2026 | $**********0.00 | $***2,117,731.80 | $*****402,368.28 | | | | |

**APRECIADO CLIENTE**

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

## CONVENIO DE PAGO: 11. PAGO A 30,60 Y 90 DIAS

PREVISORA SEGUROS

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y COMERCIALIZADORA DELL SAS

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de $ 7,558,794.08, serán pagadas en los siguientes plazos.

| Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. | Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 18/06/2026 | $**********0.00 | $***2,117,098.00 | $*****402,249.00 | | | | | |
| 2 | 20/07/2026 | $**********0.00 | $***2,117,098.00 | $*****402,249.00 | | | | | |
| 3 | 17/08/2026 | $**********0.00 | $***2,117,731.80 | $*****402,368.28 | | | | | |

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

| POLIZA | RAMO | CERTIFICADO | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| 1001180 | PREVIHOSPITAL | 4 | $2,973,633,247.0 |

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de MANIZALES a los 19 días del mes de MAYO de 2026

**AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO**

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA , para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

*REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA*

*LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS*
*GERENTE*

**APRECIADO CLIENTE**

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automatica del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-1

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

**HOJA ANEXA No. 8 DE LA PÓLIZA DE PREVIHOSPITAL No.1001180 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

PREVISORA SEGUROS

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **4**

TOTAL $ 1,676,833,247

MANEJO $ 10,000,000
RCE $550,000,000

AMPAROS ADICIONALES

REMOCION DE ESCOBROS, GASTOS ADICIONALES, GASTOS DE EXTINCION, GASTOS DE PRESERVACION, HONORARIOS PROFESIONALES, SUBLIMITADOS A $142.900.000.oo
ROTURA DE VIDRIOS $33.350.000.oo

Continuación Intermediarios

| CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISION |
|---|---|---|---|---|
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 7 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL No.1001180 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **4**

Categoria: 7-EDIFICIO

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 7 | COBERTURA DE TERREMOTO - INC. | | NO | 170,100.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 283,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 3.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |

Ramo: 83 - CORRIENTE DEBIL

Categoria: 10-EQUIPOS ELECTRONICOS DE MEDICINA

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 18,036.66 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 901,833,247.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 3.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 1 | HURTO SIMPLE | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 901,833,247.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 3.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 2 | HURTO CALIFICADO | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 901,833,247.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 7 | COBERTURA DE HURTO CORRIENTE DEBIL | | NO | 505,026.62 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 901,833,247.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 3.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 17 | COBERTURA DE EQUIPO ELECTRONICO | | SI | 3,066,233.04 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 901,833,247.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 3.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 33 | TERREMOTO,TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANICA | | NO | 189,384.98 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 901,833,247.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 3.00 SMMLV | | NINGUNO | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| COMERCIALIZADORA DELL SAS | NIT 9003362131 | 100.000 % | NO APLICA |

PRPYP-002-008 - POLIZA MULTIRRIESGO PREVIPYME

SE RENUEVA LA PRESENTE POLIZA A SOLICITUD DEL ASEGURADO.

RELACION DE BIENES ASEGURADOS
COMERCIALIZADORA DELL SAS NIT. 900.336.213-1

RIESGO 1 CR 23 No. 51- 32, MANIZALES CALDAS
Mejoras Locativas $ 50,000,000
Equipo electrico y electronico $ 10,500,000
Muebles y Enseres $ 21,000,000
Mercancias $ 400,000,000
Dineros $ 10,000,000
SUBTOTAL $ 491,500,000

RIESGO 2 CR 5 No. 18 - 17, AV FUNDADORES, RIO SUCIO CALDAS
Mejoras Locativas $ 283,500,000
Equipo Médico: Tomografo marca Canon modelo Aquilion Start $ 901,833,247

SUBTOTAL $ 1,185,333,247
Texto Continua en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 6 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL No.1001180 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **4**

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 315.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 1 | HURTO SIMPLE | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.50 SMMLV | | NINGUNO | |
| 2 | HURTO CALIFICADO | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 7 | COBERTURA DE HURTO CORRIENTE DEBIL | | NO | 5,880.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.50 SMMLV | | NINGUNO | |
| 17 | COBERTURA DE EQUIPO ELECTRONICO | | SI | 35,700.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 0.50 SMMLV | | NINGUNO | |
| 33 | TERREMOTO,TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANICA | | NO | 2,205.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 1.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |

BENEFICIARIOS

| Nombre/Razón Social | Documento | Porcentaje | Tipo Benef |
|---|---|---|---|
| COMERCIALIZADORA DELL SAS | NIT 9003362131 | 100.000 % | NO APLICA |

Riesgo: 2 -
KR 5 18 17 AV FUNDADORES, RIOSUCIO, CALDAS

Ramo: 3 - INCENDIO

Categoria: 7-EDIFICIO

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | INCENDIO Y/O RAYO | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 283,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 11,340.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 283,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 3 | EXPLOSION SIN CALDERAS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 283,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 5 | EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 283,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 6 | DAÎOS POR AGUA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 283,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | DAÎOS POR ANEGACION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 283,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 48 | COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO | | SI | 51,030.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 283,500,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Ramo: 11 - TERREMOTO (AMPARO INCENDIO)
Texto continúa en Hojas de Anexos...

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 5 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL No.1001180 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **4**

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 7 | COBERTURA DE TERREMOTO - INC. | | NO | 240,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 3.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |

Ramo: 13 - RESPONSABILIDAD CIVIL

Categoria: 1-EXTRACONTRACTUAL POR OCURRENCIA

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 4 | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | | SI | 1,100,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 6 | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 550,000,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 550,000,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 8 | R.C PATRONAL | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 550,000,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 9 | RC PARQUEADEROS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 550,000,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 10 | BIENES BAJO CUIDADO, TENENCIA Y CONTROL | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 550,000,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 11 | VEHICULOS PROPIOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 550,000,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 27 | GASTOS MEDICOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 165,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 82,500,000.00 | | |
| 36 | COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 165,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 82,500,000.00 | | |
| 39 | CAUCIONES JUDICIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 165,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 82,500,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 40 | PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 550,000,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 45 | PROPIETARIOS, ARRENDATARIOS Y POSEEDORES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 550,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 550,000,000.00 | | |
| | Deducible: 15.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |

Ramo: 83 - CORRIENTE DEBIL

Categoria: 15-OTROS EQUIPOS

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|

Texto continúa en Hojas de Anexos...

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 4 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL No.1001180 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **4**

Deducible: 12.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.00 SMMLV NINGUNO

Categoria: 18-MUEBLES Y ENSERES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SUSTRACCION CON VIOLENCIA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 6 | COBERTURA DE SUSTRACCION | | SI | 25,200.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Deducible: 12.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.00 SMMLV NINGUNO

Categoria: 23-MERCANCIA

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SUSTRACCION CON VIOLENCIA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 6 | COBERTURA DE SUSTRACCION | | SI | 480,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Deducible: 12.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.00 SMMLV NINGUNO

Ramo: 11 - TERREMOTO (AMPARO INCENDIO)

Categoria: 6-DINEROS DENTRO Y FUERA DE CAJA FUERTE

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 7 | COBERTURA DE TERREMOTO - INC. | | NO | 6,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Deducible: 3.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV NINGUNO

Categoria: 7-EDIFICIO

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 4 | GASTOS ADICIONALES (TTO) | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 142,900,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 5 | REMOCION DE ESCOMBROS (TTO) | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 142,900,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 7 | COBERTURA DE TERREMOTO - INC. | | NO | 30,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 50,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Deducible: 3.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

Categoria: 17-MUEBLES Y ENSERES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 7 | COBERTURA DE TERREMOTO - INC. | | NO | 12,600.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Deducible: 3.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV NINGUNO

Categoria: 25-MERCANCIA

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|

Texto continúa en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 3 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL No.1001180 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

PREVISORA SEGUROS

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **4**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 840.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 3 | EXPLOSION SIN CALDERAS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 5 | EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 6 | DAÎOS POR AGUA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | DAÎOS POR ANEGACION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 48 | COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO | | SI | 3,780.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Categoria: 25-MERCANCIA

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | INCENDIO Y/O RAYO | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 16,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 3 | EXPLOSION SIN CALDERAS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 5 | EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 6 | DAÎOS POR AGUA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | DAÎOS POR ANEGACION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 48 | COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO | | SI | 72,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 400,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Ramo: 4 - SUSTRACCION

Categoria: 6-DINERO DENTRO Y FUERA DE CAJA FUERTE

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SUSTRACCION CON VIOLENCIA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 6 | COBERTURA DE SUSTRACCION | | SI | 143,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Texto continúa en Hojas de Anexos...

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 2 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL No.1001180 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **4**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6 | DAÎOS POR AGUA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 7 | DAÎOS POR ANEGACION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 48 | COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO | | SI | 1,800.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Categoria: 7-EDIFICIO

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | INCENDIO Y/O RAYO | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 50,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 2,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 50,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | DEL VALOR DE LA PERDIDA | |
| 3 | EXPLOSION SIN CALDERAS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 50,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 5 | EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 50,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | DEL VALOR DE LA PERDIDA | |
| 6 | DAÎOS POR AGUA | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 50,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | DEL VALOR DE LA PERDIDA | |
| 7 | DAÎOS POR ANEGACION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 50,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | DEL VALOR DE LA PERDIDA | |
| 8 | GASTOS ADICIONALES | | SI | 4,056.50 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 142,900,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 9 | REMOCION DE ESCOMBROS | | SI | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 142,900,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 16 | GASTOS DE PRESERVACION DE LOS BIENES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 142,900,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 17 | GASTOS DE EXTINCION O PROPAGACION DEL SI | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 142,900,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 18 | HONORARIOS PROFESIONALES | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 142,900,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 39 | ROTURA DE VIDRIOS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 33,350,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 48 | COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO | | SI | 9,000.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 50,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Categoria: 17-MUEBLES Y ENSERES

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | INCENDIO Y/O RAYO | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 21,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |

Texto continúa en Hojas de Anexos...

LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL No.1001180 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION** | **4**

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| | AMPAROS CONTRATADOS CORRIENTE DEBIL | | | |
| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
| 1 | AMIT Y HMACC | 912,333,247.00 | NO | 18,351.66 |
| 2 | HURTO CALIFICADO | 912,333,247.00 | NO | 0.00 |
| 1 | HURTO SIMPLE | 912,333,247.00 | NO | 0.00 |
| 7 | COBERTURA DE HURTO CORRIENTE DEBIL | 912,333,247.00 | NO | 510,906.62 |
| 33 | TERREMOTO,TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANICA | 912,333,247.00 | NO | 191,589.98 |
| 17 | COBERTURA DE EQUIPO ELECTRONICO | 912,333,247.00 | SI | 3,101,933.04 |
| | AMPAROS CONTRATADOS MANEJO | | | |
| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
| 10 | COBERTURA GLOBAL DE MANEJO PRIVADO | 10,000,000.00 | SI | 150,000.00 |
| 11 | EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS (CLAUSULA) | 10,000,000.00 | SI | 0.00 |
| | AMPAROS CONTRATADOS RESPONSABILIDAD CIVIL | | | |
| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
| 4 | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 550,000,000.00 | SI | 1,100,000.00 |

BENEFICIARIOS
VARIOS

Riesgo: 1 -
KR 23 51 35, MANIZALES, CALDAS

Ramo: 1 - MANEJO

Categoria: 1-DE 10 A 25 CARGOS

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| | AMPAROS CONTRATADOS | | | |
| 10 | COBERTURA GLOBAL DE MANEJO PRIVADO | 10,000,000.00 | SI | 150,000.00 |
| | Deducible: 5.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.50 SMMLV | | NINGUNO | |
| 11 | EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS (CLAUSULA) | 10,000,000.00 | SI | 0.00 |
| | Deducible: 5.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.50 SMMLV | | NINGUNO | |

Categoria: 26-ADMINISTRADOR

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| | AMPAROS CONTRATADOS | | | |

Ramo: 3 - INCENDIO

Categoria: 6-DINEROS DENTRO Y FUERA DE CAJA FTE

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| | AMPAROS CONTRATADOS | | | |
| 1 | INCENDIO Y/O RAYO | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 1 | AMIT Y HMACC | | NO | 400.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |
| 3 | EXPLOSION SIN CALDERAS | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| 5 | EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION | | NO | 0.00 |
| | LIMITE AGREGADO POR VIGENCIA | 10,000,000.00 | | |
| | LIMITE POR EVENTO O PERSONA | 0.00 | | |
| | Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 1.00 SMMLV | | NINGUNO | |

Texto continúa en Hojas de Anexos...

PÓLIZA Nº 1001180

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

## 86 SEGURO PREVIHOSPITAL PÓLIZA MULTIRIESGO

| SOLICITUD DÍA | SOLICITUD MES | SOLICITUD AÑO | CERTIFICADO DE | Nº CERTIFICADO | CIA. PÓLIZA LÍDER Nº | CERTIFICADO LÍDER Nº | A.P. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 5 | 2026 | RENOVACION | 4 | | | NO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | 2899953-COMERCIALIZADORA DELL SAS | NIT | 900.336.213-1 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 24 NO 51 32, MANIZALES, CALDAS | TELÉFONO | 8873350 |
| ASEGURADO | 2899953-COMERCIALIZADORA DELL SAS | NIT | 900.336.213-1 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 20 BIS NRO. 65 A 34, MANIZALES, CALDAS | TELÉFONO | 8873350 |

| EMITIDO EN | CENTRO OPER | SUC. | EXPEDICIÓN DÍA | EXPEDICIÓN MES | EXPEDICIÓN AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | DESDE MES | DESDE AÑO | DESDE A LAS | HASTA DÍA | HASTA MES | HASTA AÑO | HASTA A LAS | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MANIZALES | 902 | 9 | 19 | 5 | 2026 | 17 | 5 | 2026 | 00:00 | 17 | 5 | 2027 | 00:00 | 365 |

| MONEDA | TIPO CAMBIO | CARGAR A: | FORMA DE PAGO | VALOR ASEGURADO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Pesos | 1.00 | COMERCIALIZADORA DELL SAS | 11. PAGO A 30,60 Y 9 | $ 2,973,633,247.00 |

AMPAROS CONTRATADOS INCENDIO

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 7 | DAÎOS POR ANEGACION | 764,500,000.00 | NO | 0.00 |
| 1 | AMIT Y HMACC | 764,500,000.00 | NO | 30,580.00 |
| 16 | GASTOS DE PRESERVACION DE LOS BIENES | 142,900,000.00 | NO | 0.00 |
| 3 | EXPLOSION SIN CALDERAS | 764,500,000.00 | NO | 0.00 |
| 48 | COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO | 764,500,000.00 | SI | 137,610.00 |
| 9 | REMOCION DE ESCOMBROS | 142,900,000.00 | SI | 0.00 |
| 5 | EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION | 764,500,000.00 | NO | 0.00 |
| 17 | GASTOS DE EXTINCION O PROPAGACION DEL SI | 142,900,000.00 | NO | 0.00 |
| 39 | ROTURA DE VIDRIOS | 33,350,000.00 | NO | 0.00 |
| 18 | HONORARIOS PROFESIONALES | 142,900,000.00 | NO | 0.00 |
| 6 | DAÎOS POR AGUA | 764,500,000.00 | NO | 0.00 |
| 1 | INCENDIO Y/O RAYO | 764,500,000.00 | NO | 0.00 |
| 8 | GASTOS ADICIONALES | 142,900,000.00 | SI | 4,056.50 |

AMPAROS CONTRATADOS TERREMOTO (AMPARO INCENDIO)

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 4 | GASTOS ADICIONALES (TTO) | 142,900,000.00 | NO | 0.00 |
| 5 | REMOCION DE ESCOMBROS (TTO) | 142,900,000.00 | NO | 0.00 |
| 7 | COBERTURA DE TERREMOTO - INC. | 764,500,000.00 | NO | 458,700.00 |

AMPAROS CONTRATADOS SUSTRACCION

| No. | Amparo | Valor Asegurado | AcumVA | Prima |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SUSTRACCION CON VIOLENCIA | 431,000,000.00 | NO | 0.00 |
| 6 | COBERTURA DE SUSTRACCION | 431,000,000.00 | SI | 648,200.00 |

Texto continúa en Hojas de Anexos...

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.
La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación,cancelación, nota crédito o nota debito.

| | |
|---|---|
| PRIMA | $*****6,351,927.80 |
| GASTOS | $**********0.00 |
| IVA | $***1,206,866.28 |
| TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS | $***7,558,794.08 |

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

19/05/2026 15:06:31

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN CÓDIGO | COMPAÑÍA | % | PRIMA |
|---|---|---|---|

| INTERMEDIARIOS CLAVE | CLASE | NOMBRE | % | COMISIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |
| 6678 | 3 | COLOCADORES DE SEGUROS | | |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Número del registro
**1**

Fecha de aplicación
**18 Jun 2026**

Nombre del destinatario
**La Previsora Sa Ci**

Identificación destinatario
**8600024002**

Producto destino
**283 - 1 - 76**

Tipo de producto
**Cuenta corriente**

Banco
**Banco De Bogota**

Valor
**COP $ 2.519.347,00**

Estado del pago
**Pendiente**

Código
**OK2**

Descripción
**El pago esta pendiente de procesar por otro banco.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

## Sucursal Virtual Negocios

Detalle de movimiento

Jueves, 03 de septiembre de 2026, 2:22:09 p.m.
**COMERCIALIZADORA DELL S A S**
NIT: 900336213

Producto
**Cuenta corriente - Bancolombia 860 - 586533 - 97**

Oficina
**Fundadores manizales**

Fecha de creación
**21 jul 2026**

Fecha de aplicación
**- -**

Descripción
**Pago a prov la previsora sa ci**

Referencia 1
**- -**

Referencia 2
**- -**

No. cheque o convenio
**- -**

Valor
**COP -$ 2.519.347,00**

Canje (Aplica si es cheque)
**- -**

Bancolombia

## Sucursal Virtual Negocios

Detalle de movimiento

Jueves, 03 de septiembre de 2026, 2:23:39 p.m.
**COMERCIALIZADORA DELL S A S**
NIT: 900336213

Producto
**Cuenta corriente - Bancolombia 860 - 586533 - 97**

Oficina
**Fundadores manizales**

Fecha de creación
**18 ago 2026**

Fecha de aplicación
**- -**

Descripción
**Pago a prov la previsora sa ci**

Referencia 1
**- -**

Referencia 2
**- -**

No. cheque o convenio
**- -**

Valor
**COP -$ 2.520.100,00**

Canje (Aplica si es cheque)
**- -**

seguros mundial®

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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | CMZ-100022422 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 528048382 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 01/10/2026 | SUC. EXPEDIDORA | CEN MANIZALES |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 01/10/2026 | 24:00 Horas Del | 28/02/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

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"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.10.01 15:52:11 -05:00

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

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

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

Código de Seguridad: 7Ph3lNASfYxr/VJy2850Pw==

| No. PÓLIZA | CMZ-100022422 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 528048382 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 01/10/2026 | SUC. EXPEDIDORA | CEN MANIZALES |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 01/10/2026 | 24:00 Horas Del | 28/02/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | COMERCIALIZADORA DELL SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 900336213-1 |
| DIRECCIÓN | CR 20 BIS N 65A-34 | TELÉFONO | 8816010 |
| ASEGURADO | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS E | No. DOC. IDENTIDAD | 890801989-5 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 5 NO. 18 - 17 AV. FUNDADORES | TELÉFONO | 8592325 |
| BENEFICIARIO | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO CALDAS E | No. DOC. IDENTIDAD | 890801989-5 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 5 NO. 18 - 17 AV. FUNDADORES | TELÉFONO | 8592325 |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.26-2130.13.374 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LECTURA Y APOYO DIAGNÓSTICO DE IMÁGENES RADIOLÓGICAS MEDIANTE EL SISTEMA DE IMAGEN DIGITAL PARA EL ÁREA DE RADIOLOGÍA

---

"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

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 01/10/2026 | 24:00 Horas Del 28/02/2027 | 11.000.000,00 | 25.315,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 01/10/2026 | 24:00 Horas Del 28/02/2027 | 11.000.000,00 | 25.315,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 22.000.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| COLOCADORES DE SEGUROS SUAREZ JIMENEZ Y CI | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 50.630,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 50.630,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 5.000,00 |
| IVA | $ | 10.570,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 66.200,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 01/10/2026 |
|---|---|

## 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 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 ADEMÁS, 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, 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

Daniela Ramirez.
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

Bancolombia

# Comprobante en línea

1 Oct 2026 18:21

Pago PSE

## Pago exitoso

CUS 702884283

Comercio
**FAP MUNDIAL**

Referencia 1
**CC1056120085**

Fecha
**1 Oct 2026 18:21**

Referencia 2
**34.209.209.231**

Número de factura
**5896802670394649**

Referencia 3
**5896802670394649**

Descripción del pago
**Boleta de Pago No 20260100448926**

Valor del Pago
**$66.200**

Número de comprobante
**TR261001182135Wwtm7N**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Cuenta de ahorros**
****** 6464**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA