

CERTIFICACIÓN DE AUTENTICIDAD

PÓLIZA No. 2052309

A solicitud de la parte interesada, por medio de la presente JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A, con NIT: 900.488.151-3 certifica la autenticidad de la póliza No. **2052309** endoso **6** del ramo de **CUMPLIMIENTO**, la cual fue emitida por esta Aseguradora, y que a la fecha tiene las siguientes características:

| | |
|-------------------------------|--|
| TOMADOR: | SELCOMP INGENIERIA S A S (SISTEMAS Y ELECTRONICA DE COMPUTAD |
| NIT: | 800.071.819 - 0 |
| ASEGURADO: | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD NIT: 860062187 |
| NIT: | 860.062.187 - 4 |
| BENEFICIARIO: | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD NIT: 860062187 |
| NIT: | 860.062.187 - 4 |
| VALOR ASEGURADO TOTAL: | COP 829,029,945.00 |
| VIGENCIA TOTAL: | desde el 29-11-2024 hasta el 13- 12-2027 |

OBJETO: POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y POR SOLICITUD DE LA ENTIDAD ASEGURADA SE ACLARA EL TEXTO DE LA PRESENTE POLIZA SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA No. 122338 DEL 27-11-2024 LA CUAL SE PRORROGA HASTA EL 12-12-2024, LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA DEL 27-11-2024 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA HASTA EL 12-12-2024, LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA DEL 26-07-2024 SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE POLIZA EN \$503.736.967,72 Y SE PRORROGA SU VIGENCIA HASTA EL 27-11-2024, LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR Cumplimiento \$ 355.298.547,92 Calidad del Servicio \$ 236.865.698,61 Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales \$ 236.865.698,61 POR MEDIO DEL PRESENTE CARTIFICADO Y POR SOLICITUD DE LA ENTIDAD ASEGURADA SE ACLARAN LOS VALORES ASEGURADOS PARA LA PRESENTE POLIZA, LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR Cumplimiento \$ 279.738.002,76 Calidad del Servicio \$ 186.492.001,84 Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales \$ 186.492.001,84 POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA DEL 16-07-2024 SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE POLIZA EN 132.487.684,62 LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y POR SOLICITUD DE LA ENTIDAD ASEGURADA SE ACLARA EL VALOR ASEGURADO DE CADA UNO DE LOS AMPAROS, LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFCAR Cumplimiento \$ 259.864.850,08 Calidad del Servicio \$ 173.243.233,38 Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales \$ 173.243.233,38 FECHA INICIAL DE LAPOLIZA 12-12-2023 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PROPIAS Y DIRECTAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 122338 DEL 12-12-2023 CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA MESA DE SERVICIO PARA LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD; BAJO EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS QUE SE ENCUENTRE VIGENTE.

CERTIFICACIÓN DE AUTENTICIDAD

PÓLIZA No. 2052309

| AMPAROS: | Fecha Inicial | Fecha Final | Suma Asegurada | Valor Prima |
|--|---------------|-------------|----------------|-------------|
| Calidad del Servicio | 29-11-2024 | 15-06-2025 | 236,865,698.00 | 0.00 |
| Cumplimiento del contrato | 29-11-2024 | 15-06-2025 | 355,298,548.00 | 0.00 |
| Pago de salarios y prestaciones sociales | 29-11-2024 | 13-12-2027 | 236,865,698.00 | 0.00 |

VALOR PRIMA NETA: COP 0.00

GASTOS: COP 0.00

IVA: COP 0.00

PRIMA TOTAL: COP 0.00

EXCLUSIONES: Las exclusiones serán las contenidas en la carátula y en las condiciones generales de la póliza.

DEDUCIBLES: Los deducibles será los contenidos en la carátula de la póliza.

La única finalidad que tiene la presente certificación es la de brindar a terceros interesados o a las mismas partes autenticidad de la póliza descrita. Los términos y condiciones de la póliza estarán detalladas en la carátula y en las condiciones generales y particulares de la misma. En caso de que existan diferencias en el contenido de esta certificación, prevalecerán las condiciones de la póliza, estipuladas en su carátula, el clausulado general y particular y sus anexos.

Se expide la presente certificación a los 02 días del Mes de diciembre de 2024

Atentamente,



FIRMA AUTORIZADA
JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.
900.488.151-3