



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante**

Usuario Solicitante: Mhjcbarret
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-03-00
 Fecha y Hora Sistema: 2026-01-05-10:06 a. m.

JUAN CARLOS BARRETO CARDENAS
 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
Con base en el CDP No: 126 de fecha 2026-01-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle			
Número:	126	Fecha Registro:	2026-01-05
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado
Valor Inicial:	1.874.345,00	Valor Total Operaciones:	0,00
Identificación: NIT		Razón Social:	MEDIA COMMERCE PARTNERS S A S
Identificación:		Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA
Identificación:		Nombre:	ADRIANA MARGARITA URBINA PINEDO
Identificación:		Fecha de Registro:	
Identificación:		Genera Viáticos:	No
Identificación:		Num. Solicitud de Comisión:	
Identificación:		Valor Actual:	1.874.345,00
Identificación:		Valor de Cambio:	0,00
Identificación:		Saldo x Obligar:	1.874.345,00
Identificación:		Medio de Pago:	Abono en cuenta
Identificación:		Tipo:	Corriente
Identificación:		Estado:	Activa
Identificación:		Cargo:	SECRETARIO GENERAL
Identificación:		Documento Soporte:	DOCUMENTO SOPORTE
Identificación:		Numero:	Expediente 1388/2025/SITPRES
Identificación:		Tipo:	OFICIO
Identificación:		Fecha:	2026-01-05

TERCERO ORIGINAL			
CUENTA BANCARIA			
ORDENADOR DEL GASTO			
Identificación:		Viáticos:	VIÁTICOS
Identificación:		Genera Viáticos:	No
Identificación:		Num. Solicitud de Comisión:	
Identificación:		Valor Inicial:	1.874.345,00
Identificación:		Valor Operación:	0,00
Identificación:		Valor Actual:	1.874.345,00
Identificación:		Saldo x Obligar:	1.874.345,00

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	A-02-02-008-004 SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISIÓN Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN	Nación	10	CSF		1.874.345,00	0,00	1.874.345,00	
Total:						1.874.345,00	0,00	1.874.345,00	1.874.345,00

Objeto: V F 2026 Contratar los servicios de conectividad Acceso dedicado a Internet, permitiendo el acceso de todos los servicios prestados por el INSOR.

PLAN DE PAGOS					
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-03-00 INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (INSOR)	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-01-05	1.874.345,00	1.874.345,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Código de Seguridad: PPBU5MKBhevP8brBQ0kBaA==

No. PÓLIZA	EC-100038018	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	50205701	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	25/02/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA EJE CAFETERO
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 10/02/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 31/03/2029	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	MEDIA COMMERCE PARTNERS S A S NIT 819.006.966-8	No. DOC. IDENTIDAD	819006966-8
DIRECCIÓN	AV 30 DE AGOSTO NRO 87 787 PEREIRA	TELÉFONO	3401004
ASEGURADO	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR	No. DOC. IDENTIDAD	860016627-8
DIRECCIÓN	CARRERA 89 A 64 C-30 ALAMOS ZONA INDUSTRIAL	TELÉFONO	6014391221
BENEFICIARIO	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR	No. DOC. IDENTIDAD	860016627-8
DIRECCIÓN	CARRERA 89 A 64 C-30 ALAMOS ZONA INDUSTRIAL	TELÉFONO	6014391221

OBJETO DE CONTRATO

***ANEXO DE MODIFICACION
CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION SE ADICIONÁNDOLA LA SUMA DE NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS (\$937.173) M/CTE, PARA UN VALOR TOTAL DE DOCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS (\$12.183.244) M/CTE. ASÍ MISMO, PRORROGAR SU PLAZO DE EJECUCIÓN POR EL TÉRMINO DE UN (1) MES, ESTO ES, HASTA EL 31 DE MARZO DE 2026.

INICIO GLOBAL DE LAS GARANTIAS: 10/02/2025
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.141559 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONECTIVIDAD ACCESO DEDICADO A INTERNET, PERMITIENDO EL ACCESO DE TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 18/02/2026	24:00 Horas Del 30/09/2026	1.218.324,40	12.500,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 18/02/2026	24:00 Horas Del 31/03/2029	609.162,20	12.500,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 1.827.486,60	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
QUALITY GRUPO ASEGURADOR LTDA	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: 28/02/2029
------------------	---

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 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

Iván Diaz

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.

Alejandra Santa

No. PÓLIZA	EC-100038018	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	50205701	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	25/02/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA EJE CAFETERO		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	10/02/2025	24:00 Horas Del	31/03/2029	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

INSOR

 "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 COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **EC-100038018** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **MEDIA COMMERCE PARTNERS S A S NIT 819.006.966-8** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR / INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS INSOR** , expedida por la Compañía en **25/02/2026**, 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.

AGENCIA EJE CAFETERO a los **25** días del mes **FEBRERO** 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.

50205701

Fecha de Facturación	25/02/2026	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	EC-100038018	
Periodo Facturado	10/02/2025	31/03/2029

Fecha Límite de Pago	27/03/2026	
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00	
IVA	4.750,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	29.750,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	MEDIA COMMERCE PARTNERS S A	
AV 30 DE AGOSTO NRO 87 787 PEREIRA	819006966	
Intermediario	QUALITY GRUPO ASEGURADOR	

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 referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 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 endóselo correctame 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.**
- 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.

50205701

Fecha de Facturación	25/02/2026	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	EC-100038018	
Periodo Facturado	10/02/2025	31/03/2029

Fecha Límite de Pago	27/03/2026	
Prima (incluye gastos de expedición)	25.000,00	
IVA	4.750,00	
VALOR TOTAL A PAGAR \$	29.750,00	

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	MEDIA COMMERCE PARTNERS S A	
AV 30 DE AGOSTO NRO 87 787 PEREIRA	819006966	
Intermediario	QUALITY GRUPO ASEGURADOR	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000050205701(3900)000000029750(96)20260327

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990050205701(3900)000000029750(96)20260327

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



Título	Vb. Firma de la póliza INSOR
Nombre de archivo	POL_95_10_100038018_2.pdf
Identificación del documento	86f83d9b0376077407781eafb788711dc0f3849e
Formato de fecha del registro de auditoría	DD / MM / YYYY
Estado	● Firmado

Historial del documento

 ENVIADO	26 / 02 / 2026 12:45:39 UTC-5	Enviado para su firma a ALEJANDRA SANTA (alejandra.santa@mc.net.co) and IVAN ORLANDO DÍAZ OCAMPO (ivan.diaz@mc.net.co) por firmaelectronicamc@mc.net.co IP: 190.14.237.99
 VISUALIZADO	26 / 02 / 2026 15:01:50 UTC-5	Visualizado por ALEJANDRA SANTA (alejandra.santa@mc.net.co) IP: 186.87.28.155
 FIRMADO	26 / 02 / 2026 15:02:27 UTC-5	Firmado por ALEJANDRA SANTA (alejandra.santa@mc.net.co) IP: 186.87.28.155
 VISUALIZADO	26 / 02 / 2026 15:55:43 UTC-5	Visualizado por IVAN ORLANDO DÍAZ OCAMPO (ivan.diaz@mc.net.co) IP: 191.156.50.90
 FIRMADO	26 / 02 / 2026 15:55:56 UTC-5	Firmado por IVAN ORLANDO DÍAZ OCAMPO (ivan.diaz@mc.net.co) IP: 191.156.50.90
 COMPLETADO	26 / 02 / 2026 15:55:56 UTC-5	El documento se ha completado.

	PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Código: FOCT25
	APROBACIÓN DE GARANTÍAS	Fecha: 24/12/2024

1. INFORMACIÓN INICIAL DE LA ORDEN DE COMPRA					
No. Orden de compra	141559-2025	Fecha suscripción	10/02/2025	Valor total	\$12.183.244
Contratista - Tomador		Media Commerce Partners SAS		Nit	819.006.966-8
Plazo		Hasta 31 de marzo de 2026	Fecha Inicial	10/02/2025	Fecha Final 31/03/2026
2. INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA					
Pólizas	No.	Tipo	Anexo	Fecha de expedición	
	50205701	Orden de compra	2	25/02/2026	
Aseguradora			Seguros Mundial.		
3. MODIFICACIONES LA ORDEN DE COMPRA					
No.	Fecha	Valor adición	Tiempo Prorroga	Nueva fecha inicial	
1.	18/02/2026	\$937.173	1 mes	31/03/2026	
Valor acumulado de las adiciones a la orden de compra (si aplica)			\$12.183.244		
4. INFORMACIÓN POR VERIFICAR EN LA PÓLIZA					
Beneficiario	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS				
Nit.	860.016.627-8				
N° Orden Compra	14559-2025				
5. VERIFICACIÓN DE LAS PÓLIZAS					
Amparo	Porcentaje Amparado	Valor	Vigencia	Fecha Inicial	Fecha final
Cumplimiento del contrato	10 % de la orden de compra según acuerdo marco	\$1.218.324,40	Desde: 18/02/2026 Hasta: 30/09/2026	18/02/2026	30/09/2026
Prestaciones sociales	5 % de la orden de compra según acuerdo marco	\$609.162,20	Desde: 18/02/2026 Hasta: 31/03/2029	18/02/2026	31/03/2029
6. OBSERVACIONES					
Conforme al Acuerdo Marco de Servicios de Conectividad IV CCESNG-AMP-003-2024					

27022026


Aprobó: ADRIANA MARGARITA URBINA PINEDO
 Secretaria General

Fecha de Aprobación de la póliza: 26/02/2026

Anderson Quintanilla