seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
VA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.01.05 19:49:10 -05:00

Código de Seguridad: gbIs3YYnGnxszD91yIXu6A==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 4B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851270 WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000055-D001

No. PÓLIZA CMZ-100005222	**No. ANEXO** 0			**No. CERTIFICADO** 528010958		**No. RIESGO**	
TIPO DE DOCUMENTO				**FECHA DE EXPEDICIÓN** 05/01/2024		**SUC. EXPEDIDORA** CEN MANIZALES	
VIGENCIA DESDE		**VIGENCIA HASTA**		**DÍAS**	**VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE**		**VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA**
00:00 Horas Del	01/01/2024	24:00 Horas Del	05/10/2024		N/A	N/A	N/A N/A

TOMADOR	EUROS SERVICES SAS		
DIRECCIÓN	CL 14 11 21	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.363.900-6
ASEGURADO	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.	**TELÉFONO**	3208589804
DIRECCIÓN	CALLE 9 N 16 38	**No. DOC. IDENTIDAD**	890.700.666-8
BENEFICIARIO	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.	**TELÉFONO**	3108220439
DIRECCIÓN	CALLE 9 N 16 38	**No. DOC. IDENTIDAD**	890.700.666-8
		TELÉFONO	3108220439

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 000009-2024 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA REQUERIDOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 01/01/2024	24:00 Horas Del 05/10/2024	13.200.000,00	25.134,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 01/01/2024	24:00 Horas Del 05/10/2024	13.200.000,00	30.161,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 26.400.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LUISA MARIA VANEGAS PULIDO	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	$	55.295,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	55.295,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	11.456,00
TOTAL A PAGAR	$	71.751,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/01/2024

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 POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN 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 CARÁTULA, 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, 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
C.C. 52.646.070

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.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E					
Proceso	CONTRATACIÓN	**Código**	CONT-CONT-FOR-018-V03		
Subproceso	**Contratación**	**Fecha de elaboración**	30/12/2020		
Nombre del documento	**APROBACIÓN DE PÓLIZA**		**Última actualización**	12/10/2023	
Responsable: Líder de Proceso	**Revisado:** Comité de Calidad		**Aprobado:** Gerente		

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
1.1 CONTRATO No.	000009-2024
1.2. CONTRATISTA:	EUROS SERVICES S.A.S.
1.3 OBJETO:	SUMINISTRO DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA REQUERIDOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.
1.4 VALOR:	CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($ 132.000.000,00) MONEDA LEGAL IVA INCLUIDO
1.5 TÉRMINO:	06 MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
1.6 FECHA DEL CONTRATO:	ENERO 01 DE 2024

2. GARANTÍAS

2.1. ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL
2.2. No. PÓLIZA:	CMZ- 100005222
2.3. FECHA DE APROBACIÓN:	ENERO 05 DE 2024

2.4. TIPO DE GARANTÍA, SUFICIENCIA Y VIGENCIA:

GARANTÍA	SUFICIENCIA	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
De Cumplimiento.	Diez (10) por ciento del valor del contrato	01	01	2024	05	10	2024
Calidad del Bien o Servicio	Diez (10) por ciento del valor del contrato	01	01	2024	05	10	2024

3. ELABORÓ Y REVISÓ

3.1. ELABORÓ:	**3.2. REVISÓ:**
LUIS FERNANDO SANTOS CASTRO Supervisora	**KATHERINE V. FARFAN** Apoyo Contratación.

4. RESPONSABLE DE LA APROBACIÓN

MANUEL ALFONSO GONZALEZ CANTOR
Gerente E.S.E.