



Digitally signed by COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.18 08:57:31 -05:00

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCION GENERAL CALLE 33 N. 68 - 24 PISO 12 Y 3 BOGOTA
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1002

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2800000059-0001

NIT 860 037 013 6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMUN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: Fut7Tpw1qy0940EW3KE6A==

No. PÓLIZA	CMT-100017461	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	489035418	No. RIESGO		
TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN					18/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN MONTERIA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 17/07/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 17/02/2026	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
						N/A	N/A	
TOMADOR	DIGIMEDICAL SAS						No. DOC. IDENTIDAD	900.780.949-4
DIRECCIÓN	CALLE 35 # 14-66						TELÉFONO	3148431088
ASEGURADO	E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES						No. DOC. IDENTIDAD	890.982.134-8
DIRECCIÓN	CALLE 25 32-30						TELÉFONO	8200026
BENEFICIARIO	E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES						No. DOC. IDENTIDAD	890.982.134-8
DIRECCIÓN	CALLE 25 32-30						TELÉFONO	8200026

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CS No. 016-2025 ,
Cuyo Objeto es

SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL AREA ASISTENCIAL Y MISIONAL DE LA ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

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:

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/07/2025	24:00 Horas Del 17/02/2026	5.422.211,20	12.500,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 17/07/2025	24:00 Horas Del 17/02/2026	5.422.211,20	12.500,00

TOTAL ASEGURADO \$ 10.844.422,40

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$
FARES AGENCIA DE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00		25.000,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO					EXTRA PRIMA
COMPANIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN	
					PRIMA NETA \$ 25.000,00
					GASTOS EXP. \$ 5.000,00
					IVA \$ 5.700,00
					TOTAL A PAGAR \$ 35.700,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 18/07/2025

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 LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 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 COMPANIA 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, ANICIPIADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUI INDICADO; SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTIAS, 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

Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



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



DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	Fut7TTpw1qyO940EW3KE6A==	Número de póliza	100017461
Número de anexo	0	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	18/07/2025	Inicio de vigencia Global	17/07/2025
Fin de vigencia Global	17/02/2026	Tomador	DIGIMEDICAL SAS
		Asegurado	E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES
Valor asegurado	10.844.422,40		
Movimiento	EXPEDICION		
Objeto de póliza	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.CS No. 016-2025 , CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EI FORTALECIMIENTO DEL AREA ASISTENCIAL Y MISIONAL DE LA ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 17/07/2025	24:00 Horas del 17/02/2026	\$ 5.422.211,20	\$ 12.500,00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas del 17/07/2025	24:00 Horas del 17/02/2026	\$ 5.422.211,20	\$ 12.500,00

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.

Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmondial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13