

	GESTIÓN JURÍDICA		CÓDIGO	GJ-F-30
	FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2022-12-05

APROBACIÓN DE PÓLIZAS
13/04/2026

LA GERENTE DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA ESE

APRUEBA LAS GARANTÍAS DEL CONTRATO DE MANTENIMIENTO No. 00908

Contrato	MANTENIMIENTO No. 00908			
Datos del tomador	JOSE ELIAS RINCON FLOREZ			
Asegurado	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE			
Beneficiario	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL			
Póliza	CHU-100076320	Fecha expedición	24/03/2026	
Amparos				
Denominación	Desde	Hasta	Porcentaje	Valor
CUMPLIMIENTO	18/03/2026	20/04/2027	20%	\$ 120.000.000
PRESTACIONES SOCIALES	18/03/2026	20/12/2029	05%	\$ 30.000.000
CALIDAD DEL SERVICIO	18/03/2026	20/12/2027	30%	\$ 180.000.000

El contratista se obliga a ampliar, modificar o restablecer la garantía en el evento de ser necesario.

Conste,


CINDY TATIANA VARGAS TORO
 Gerente

Proyectó: Lucelida Riaños Sandoval / profesional Administrativa 
 Reviso: Javier Mauricio Almario Oviedo / Abogado 

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Asesora gestión de calidad
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		



Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.03.24 11:54:26 -05:00

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1.2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R00000059-0001

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

Código de Seguridad: /gz182UTsvKbDp8tcwL5Zg==

No. PÓLIZA	CHU-100076320	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	533144293	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	24/03/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 18/03/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 20/12/2029	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	RINCON FLOREZ, JOSE ELIAS			No. DOC. IDENTIDAD	17.324.685		
DIRECCIÓN	PCN PARCELA 8 PARCELACION LIMONAR			TELÉFONO	3123775562		
ASEGURADO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.			No. DOC. IDENTIDAD	891.180.098-5		
DIRECCIÓN	DIAGONAL 20 # 7 - 29			TELÉFONO	6084366464		
BENEFICIARIO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.			No. DOC. IDENTIDAD	891.180.098-5		
DIRECCIÓN	DIAGONAL 20 # 7 - 29			TELÉFONO	6084366464		

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE MANTENIMIENTO/NO. 00908, CUYO OBJETO ES

REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE MUEBLES DE USO ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE Y SUS CENTROS DE SALUD ADSCRITOS.

"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 ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 18/03/2026	24:00 Horas Del 20/04/2027	120.000.000,00	261.699,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 18/03/2026	24:00 Horas Del 20/12/2029	30.000.000,00	225.699,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 18/03/2026	24:00 Horas Del 20/12/2027	180.000.000,00	633.205,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 330.000.000,00	

INTERMEDIARIOS		TIPO	% PARTICIPACIÓN	
PORVENIR LTDA ASESORES DE SEGUROS		AGENCIAS	100,00	
DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO		DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/03/2026		

PRIMA BRUTA	\$	1.120.603,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	1.120.603,00
GASTOS EXP.	\$	5.000,00
IVA	\$	213.864,57
TOTAL A PAGAR	\$	1.339.467,57

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 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

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.

HOJA No.



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.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CHU-100076320	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	533144293	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	24/03/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	18/03/2026	24:00 Horas Del	20/12/2029	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.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 **CHU-100076320** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **RINCON FLOREZ, JOSE ELIAS** Asegurado o Beneficiario: **HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E. / HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.**, expedida por la Compañía en **24/03/2026**, 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.

CEN HUILA a los **24** días del mes **MARZO** 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.

533144293

Fecha de Facturación

24/03/2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CHU-100076320

Periodo Facturado

18/03/2026

20/12/2029

Fecha Límite de Pago

23/04/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

1.125.603,00

IVA

213.864,57

VALOR TOTAL A PAGAR \$

1.339.467,57

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

RINCON FLOREZ, JOSE ELIAS

PCN PARCELA 8 PARCELACION

17.324.685

Intermediario

PORVENIR LTDA ASESORES DE

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.

2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) ÚNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.

3. Si esta boleta no ha sido retenida efectivamente el se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la cédula de esta tarjeta T05B (código de comercio).

4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente que cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA. Nit 900531292-7, al respaldo endóselo correctamente 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.

5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmundial.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.

533144293

Fecha de Facturación

24/03/2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

CHU-100076320

Periodo Facturado

18/03/2026

20/12/2029

Fecha Límite de Pago

23/04/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

1.125.603,00

IVA

213.864,57

VALOR TOTAL A PAGAR \$

1.339.467,57

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

RINCON FLOREZ, JOSE ELIAS

PCN PARCELA 8 PARCELACION

17.324.685

Intermediario

PORVENIR LTDA ASESORES DE

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000533144293(3900)000001339467(96)20260423

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990533144293(3900)000001339467(96)20260423



DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	/gz182UTsvKbDp8tcwL5Zg==	Número de póliza	100076320
Número de anexo	0	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	24/03/2026	Inicio de vigencia Global	18/03/2026
Fin de vigencia Global	20/12/2029	Tomador	RINCON FLOREZ, JOSE ELIAS
		Asegurado	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.
Valor asegurado	330.000.000,00		
Movimiento	EXPEDICION		
Objeto de póliza	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE MANTENIMIENTO NO. 00908 , CUYO OBJETO ES REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE MUEBLES DE USO ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE Y SUS CENTROS DE SALUD ADSCRITOS.		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 18/03/2026	24:00 Horas del 20/04/2027	\$ 120.000.000,00	\$ 261.699,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 18/03/2026	24:00 Horas del 20/12/2029	\$ 30.000.000,00	\$ 225.699,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 18/03/2026	24:00 Horas del 20/12/2027	\$ 180.000.000,00	\$ 633.205,00

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