seguros mundial

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.03.06 16:46:24 -05:00

**Código de Seguridad:** zMBFbHSIBA+4Ux/Bee2cXA==


**COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 69 No. 4B - 24 PISOS 2, 3 Y 4 BOGOTÁ
TELEFONO 2835600 FAX 2811270 **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**


**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2000000059-D00I**

**No. PÓLIZA** EC-100043250 **No. ANEXO** 0 **No. CERTIFICADO** 50205971 **No. RIESGO**

**TIPO DE DOCUMENTO** **FECHA DE EXPEDICIÓN** 06/03/2026 **SUC. EXPEDIDORA** AGENCIA EJE CAFETERO

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 19/02/2026 | 24:00 Horas Del | 31/12/2026 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | XENCO SA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 811009452-9 |
| **DIRECCIÓN** | CL 7 D 43 A 99 OF 1205 | **TELÉFONO** | 3206138882 |
| **ASEGURADO** | E.S.E. HOSPITAL LA MISERICORDIA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 890980959-0 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 8 7-108 | **TELÉFONO** | 8421029 |
| **BENEFICIARIO** | E.S.E. HOSPITAL LA MISERICORDIA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 890980959-0 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 8 7-108 | **TELÉFONO** | 8421029 |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE NO.043-2026 , CUYO OBJETO ES

ACTUALIZACION Y SOPORTE TELEFONICO PARA LOS MODULOS DE CONTABILIDAD, INVENTARIO, NOMINA, CARTERA, TESORERIA, PRESUPUESTO, GLOSAS, ACTIVOS FIJOS, GESTION HOSPITALARIA, E HISTORIA CLINICA (CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, ENFERMERIA, LABORATORIO, PYP, Y ODONTOLOGIA
)

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 19/02/2026 | 24:00 Horas Del 31/12/2026 | 4.418.806,80 | 35.700,00 |

**TOTAL ASEGURADO** $ 4.418.806,80

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| QUALITY GRUPO ASEGURADOR LTDA | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 35.700,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 35.700,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 5.000,00 |
| **IVA** | $ | 7.733,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 48.433,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |

**CONVENIO DE PAGO** DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 06/03/2026

**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 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

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.

## APROBACIÓN DE POLIZAS

| EXPEDICION | | | CONTRATISTA | C.C. o NIT |
|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | XENCO S.A. | 811.009.452-9 |
| 06 | 03 | 2026 | **TIPO DE CONTRATO:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 043-2026 DEL 19 DE FEBRERO DE 2026 | **VALOR** CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO PESOS ($44.188.068 M/L) |
| **FECHA CONTRATO** | | | | |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** | | |
| 19 | 02 | 2026 | | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | Actualización y soporte telefónico para los módulos de Contabilidad, Inventarios, Nómina, Cartera, Tesorería, Presupuesto, Glosas, Activos Fijos, Gestión Hospitalaria e Historia Clínica (Consulta externa, Urgencias, Hospitalización, Enfermería, Laboratorio, PyP, y Odontología) |

| COMPAÑÍA | CLASE DE GARANTIA | POLIZA N° | VALOR | VIGENCIA | | | VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| SEGUROS MUNDIAL | CUMPLIMIENTO | 100043250 | $4.418.886 M/L | 19 | 02 | 2026 | 31 | 12 | 2026 |

Por encontrarse ajustada al requisito exigido en el contrato, se procede a su aprobación la póliza de la referencia.

**ANDREA MUÑOZ FIGUEROA**
Asesora Juridica

**ACTA DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISION**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
**N° CPS 043 2026**
**(19 de febrero de 2026)**

El 19 de febrero de 2026, se reúnen **ELIZABETH ARIAS VANEGAS**, Gerente de la E.S.E, **MARIANELA BOHORQUEZ GALLEGO** Subgerente administrativa y financiera, y **LUZ MARINA BUILES,** en calidad de Representante de Legal de XENCO S.A. con el objeto de formalizar la designación del supervisor para el contrato de la referencia, determinando el alcance, funciones y el grado de responsabilidad como consecuencia de su inobservancia.

Mediante la presente Acta, la Gerente de la Nueva E.S.E Hospital La Misericordia, de conformidad con el manual de contratación de la E.S.E, designa a **MARIANELA BOHORQUEZ GALLEGO** Subgerente administrativa y financiera, como SUPERVISORA del siguiente proceso contractual:

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE | NUEVA E.S.E HOSPITAL LA MISERICORDIA – MUNICIPIO ANGELOPOLIS<br>NIT 890.980.959-0 |
| REPRESENTANTE LEGAL | **ELIZABETH ARIAS VANEGAS**<br>C.C. 42.773.338 de Itagüí |
| CONTRATISTA | XENCO S.A<br>NIT 811.009.452-9 |
| REPRESENTANTE LEGAL | **LUZ MARINA BUILES**<br>C.C. 42.088.224 de Pereira |
| OBJETO | Actualización y soporte telefónico para los módulos de Contabilidad, Inventarios, Nómina, Cartera, Tesorería, Presupuesto, Glosas, Activos Fijos, Gestión Hospitalaria e Historia Clínica (Consulta externa, Urgencias, Hospitalización, Enfermería, Laboratorio, PyP, y Odontología) |
| PLAZO | ONCE (11) MESES Y TRECE (13) DÍAS contados a partir de la fecha de la suscripción del acta de inicio |
| VALOR | CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL ($44.188.068.M/L) |
| FECHA | 19 de Febrero de 2026 |
| SUPERVISION | Subgerente Administrativo y Financiero o quien haga sus veces |

**FUNCIONES:** EL SUPERVISOR, tendrá las funciones que de acuerdo con las diferentes cláusulas de este contrato le competen y especialmente:

1) Exigir el cumplimiento del contrato. 2) Solicitarle al CONTRATISTA, la información y documentos que considere necesarios en relación con el desarrollo del mismo 3) Expedir los respectivos certificados de recibidos a entera satisfacción

**ACTA DE INICIO**
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
N° CPS 043 DE 2026
(19 DE FEBRERO DE 2026)

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE | NUEVA E.S.E HOSPITAL LA MISERICORDIA – MUNICIPIO ANGELOPOLIS<br>NIT 890.980.959-0 |
| REPRESENTANTE LEGAL | **ELIZABETH ARIAS VANEGAS**<br>C.C. 42.773.338 de Itagüí |
| CONTRATISTA | XENCO S.A<br>NIT 811.009.452-9 |
| REPRESENTANTE LEGAL | **LUZ MARINA BUILES**<br>C.C. 42.088.224 de Pereira |
| OBJETO | Actualización y soporte telefónico para los módulos de Contabilidad, Inventarios, Nómina, Cartera, Tesorería, Presupuesto, Glosas, Activos Fijos, Gestión Hospitalaria e Historia Clínica (Consulta externa, Urgencias, Hospitalización, Enfermería, Laboratorio, PyP, y Odontología) |
| PLAZO | Hasta el 31 de diciembre de 2026 |
| VALOR | CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO PESOS ($44.188.068 M/L) |
| FECHA | 06 de marzo de 2026 |
| SUPERVISION | Subgerente Administrativo y Financiero o quien haga sus veces |

Entre los suscritos a saber: **ELIZABETH ARIAS VANEGAS,** identificada con cédula de ciudadanía N° 42.773.338 de Itagüí, quien actúa en nombre y representación de la NUEVA ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DE ANGELOPOLIS, en su condición de Gerente según Decreto 045 - 2024 del 1 de abril de 2024, expedido por la alcaldesa encargada del municipio de Angelópolis y posesionada mediante Acta de posesión 012 de 01 de abril de 2024, autorizada para celebrar convenios y contratos a nombre de la Nueva E.S.E Hospital La Misericordia, conforme a lo dispuesto en el Acuerdo N° 09 con fecha 29 de diciembre de 2025 "POR EL CUAL SE DEROGA EL ACUERDO N° 04 DEL 11 DE ENERO DE 2023, Y SE ADOPTA EL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA NUEVA ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE ANGELOPOLIS – ANTIOQUIA" quien para efectos del presente contrato se denominara **LA CONTRATANTE**, de la otra parte **LUZ MARINA BUILES**, actuando como representante legal de XENCO S.A, identificada con la cédula de ciudadanía N°42.088.224 expedida en Pereira, quien en lo sucesivo se designará como **EL CONTRATISTA**, y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta de iniciación

Para constancia se firma por las partes, el 06 de marzo de dos mil veintiséis (2026).

**ELIZABETH ARIAS VANEGAS**
EL CONTRATANTE

**LUZ MARINA BUILES**
EL CONTRATISTA

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó<br>Nombre: Mariañela Bohorquez Gallego<br>Cargo: Subgerente Administrativo y F. | Revisó<br>Nombre: Andrea Muñoz Figueroa<br>Cargo: Asesora Jurídica | Aprobó<br>Nombre: Elizabeth Arias Vanegas<br>Cargo: Gerente |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a los procedimientos internos de la Nueva E.S.E Hospital La Misericordia de Angelópolis, a las normas y disposiciones legales vigentes; por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma | | |