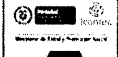


 HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.	APROBACIÓN DE PÓLIZAS DE CONTRATOS	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	 ACREDITACIÓN EN SALUD
		FRJUR-033	13 DE DICIEMBRE DE 2023	
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		VERSIÓN:	01 DE AGOSTO DE 2024	
		02	HOJA: 1 DE: 1	

En ejercicio de la facultad otorgada, se procedió a la revisión de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

Contrato N°:	0056-CD-2026		
Objeto del contrato:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL USO EN BOMBAS DE INFUSIÓN DE NUTRICIONES ENTERALES KANGAROO EPUMB, DISPOSITIVOS MÉDICOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE.		
Nombre del contratista:	LABORATORIOS BAXTER S. A		
Identificación del contratista:	NIT: 890300292-0		
Modificación N°: (adicción y/o prórroga)	N/A		
Compañía aseguradora:	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S. A		
Póliza (s) número (s):	C-100116157	Anexo No:	0
Fecha de expedición de la (s) póliza (s) (dd/mm/aaaa):	13-05-2026		
Tipo de Póliza: (cumplimiento, responsabilidad Civil extracontractual, etc.):	Póliza de seguro de Cumplimiento en favor de Entidades Estatales		
Amparos:	Vigencia		Valor asegurado
	Desde (dd/mm/aaaa)	Hasta (dd/mm/aaaa)	
Cumplimiento del Contrato	11-05-2026	30-06-2027	\$64.032.900
Calidad de los elementos	11-05-2026	30-06-2027	\$64.032.900

Se verificó que la citada póliza **CUMPLE** con las condiciones generales previstas en el contrato antes descrito.

Por lo anterior se imparte la **APROBACIÓN** de la póliza, en Pasto (N), trece (13) de mayo de 2026.

Firma:

Aprobó: **Nelson Javier Rojas Goyes**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó: Daniela Diaz Montúfar- Abogada Contratista Oficina Asesora Jurídica

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

Código de Seguridad: 3FXzLr71LK3jkYdqEg/w6Q==

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-0001

No. PÓLIZA C-100116157		No. ANEXO 0		No. CERTIFICADO 10409698		No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN 13/05/2026		SUC. EXPEDIENTE CALI	
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	
00:00 Horas Del 11/05/2026		24:00 Horas Del 30/06/2027				N/A	
						N/A	
VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA							
						N/A	
TOMADOR		LABORATORIOS BAXTER SA				No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		CLL 36 NO. 2C - 22				890.300.292-0	
ASEGURADO		HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.				TELÉFONO	
DIRECCIÓN		CALLE 22 NO. 7-93 PARQUE BOLÍVAR				4447000	
BENEFICIARIO		HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.				No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		CALLE 22 NO. 7-93 PARQUE BOLÍVAR				891.200.528-8	
						TELÉFONO	
						7333400	

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 0056-CD-2026 DE SUMINISTRO, CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL USO EN BOMBAS DE INFUSIÓN DE NUTRICIONES ENTERALES KANGAROO EPUMP, DISPOSITIVOS MÉDICOS NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE.

"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 ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 11/05/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027 ✓	64.832.900,00 ✓	145.609,06
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 11/05/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027 ✓	64.832.900,00 ✓	145.609,06
TOTAL ASEGURADO		\$	128.065.800,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
AON COLOMBIA S A CORREDORES DE SEGUROS	CORREDOR	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 13/05/2026				

PRIMA BRUTA	\$	291.218,12
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	291.218,12
GASTOS EXP.	\$	7.800,00
IVA	\$	56.813,44
TOTAL A PAGAR	\$	355.831,56

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 EXPERENCIA DE ESTAR SEGURO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 995-327 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 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 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

Oscar Dario Morales (May 13, 2026 10:26:33 CDT)
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.

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	C-100116157	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10409698	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	13/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CALI
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	
00:00 Horas Del	11/05/2026	24:00 Horas Del	30/06/2027			N/A	N/A
						N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

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 C-100116157 y endoso, 0 cuyo afianzado es:
LABORATORIOS BAXTER SA Asegurado o Beneficiario: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
/ HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E., expedida por la Compañía en 13/05/2026, 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.

CALI a los 13 días del mes MAYO 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.

10409698

Fecha de Facturación

13/05/2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

C-100116157

Periodo Facturado

11/05/2026

30/06/2027

Fecha Límite de Pago

12/06/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

299.018,12

IVA

56.813,44

VALOR TOTAL A PAGAR \$

355.831,56

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

LABORATORIOS BAXTER SA

CLL 36 NO. 2C - 22

890.300.292

Intermediario

AON COLOMBIA S A CORREDORES

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 cláusula 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 endoselo 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.**
- 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.

10409698

Fecha de Facturación

13/05/2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

C-100116157

Periodo Facturado

11/05/2026

30/06/2027

Fecha Límite de Pago

12/06/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

299.018,12

IVA

56.813,44

VALOR TOTAL A PAGAR \$

355.831,56

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

LABORATORIOS BAXTER SA

CLL 36 NO. 2C - 22

890.300.292

Intermediario

AON COLOMBIA S A CORREDORES

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000010409698(3900)000000355831(96)20260612

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

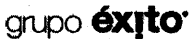


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990010409698(3900)000000355831(96)20260612

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

 CORRESPONSALES				
				

OPCIÓN 2

 BANCOS		
		
	 Banco de Occidente	

 CORRESPONSALES	 Te damos más
--	--

