

APROBACIÓN DE PÓLIZAS
27/05/2026

LA GERENTE DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARÍA INMACULADA ESE

APRUEBA LAS GARANTÍAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01164

Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS No. 01164			
Datos del tomador	CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS CEDIM IPS SAS			
Asegurado	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE			
Beneficiario	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL			
Póliza	CHU-100079018	Fecha expedición	07/05/2026	
Amparos				
Denominación	Desde	Hasta	Porcentaje	Valor
CUMPLIMIENTO	01/05/2026	30/09/2026	20%	\$60.000.000
CALIDAD DEL SERVICIO	01/05/2026	31/05/2027	30%	\$90.000.000

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 
Revisó: Javier Mauricio Almario Oviedo / Abogado 



Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.05.07 09:50:23 -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

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

Código de Seguridad: FpFCNIUSH349AqG40cb3Gg==

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1062

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

No. PÓLIZA	CHU-100079018	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	533150681	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	07/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	01/05/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	31/05/2027	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS CEDIM IPS SAS	No. DOC. IDENTIDAD	900.559.103-5
DIRECCIÓN	CARRERA 15 NO. 14-38 BARRIO CENTRO, FLORENCIA-CAQUETÁ	TELÉFONO	6084366464
ASEGURADO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.	No. DOC. IDENTIDAD	891.180.098-5
DIRECCIÓN	DIAGONAL 20 # 7 - 29, FLORENCIA-CAQUETÁ	TELÉFONO	6084366464
BENEFICIARIO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.	No. DOC. IDENTIDAD	891.180.098-5
DIRECCIÓN	DIAGONAL 20 # 7 - 29, FLORENCIA-CAQUETÁ	TELÉFONO	6084366464

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 01164, CUYO OBJETO ES

EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SUS SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS (TOMOGRAFÍAS) EN FORMA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA, BAJO SU PROPIA CUENTA Y RIESGO, SUMINISTRANDO SU EXPERIENCIA LABORAL COMO INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS, CON SU EQUIPO DE TRABAJO CON PERSONALES TÉCNICOS Y ESPECIALIZADOS, BRINDANDO ATENCIÓN HUMANIZADA A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL, PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS (TOMOGRAFÍA) CUMPLIENDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS HOSPITALARIOS.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 01/05/2026	24:00 Horas Del 30/09/2026	60.000.000,00	44.975,34
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 01/05/2026	24:00 Horas Del 31/05/2027	90.000.000,00	175.315,07
TOTAL ASEGURADO			\$ 150.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
BLANCA SALAZAR CUELLAR	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$	220.290,41
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	220.290,41
GASTOS EXP.	\$	7.800,00
IVA	\$	43.337,18
TOTAL A PAGAR	\$	271.427,59

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 07/05/2026

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 LINEA 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 ADEMAS, 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, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañia Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Central Seguros
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.

17-05-26



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.SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R00000059-D001

No. PÓLIZA	CHU-100079018	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	533150681	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	07/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	
00:00 Horas Del		01/05/2026		24:00 Horas Del		31/05/2027	
				N/A		N/A	
				N/A		N/A	

CONDICIONES PARTICULARES

"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:
Página web: www.seguosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@seguosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	FpFCNIUSh349AqG4Dcb3Gg==	Número de póliza	100079018
Número de anexo	0	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	07/05/2026	Inicio de vigencia Global	01/05/2026
Fin de vigencia Global	31/05/2029	Tomador	CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS CEDIM IPS SAS
		Asegurado	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.
Valor asegurado	150.000.000,00		
Movimiento	EXPEDICION		

Objeto de póliza

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.01164 . CUYO OBJETO ES EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SUS SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS (TOMOGRÁFIAS), EN FORMA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA, BAJO SU PROPIA CUENTA Y RIESGO, SUMINISTRANDO SU EXPERIENCIA LABORAL COMO INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS, CON SU EQUIPO DE TRABAJO CON PERSONALES TÉCNICOS Y ESPECIALIZADOS, BRINDANDO ATENCIÓN HUMANIZADA A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL, PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS (TOMOGRÁFIA), CUMPLIENDO CON TODOS LOS PROTOCOLOS HOSPITALARIOS.

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 01/05/2026	24:00 Horas del 30/09/2026	\$ 60.000.000,00	\$ 44.975,34
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 01/05/2026	24:00 Horas del 31/05/2027	\$ 90.000.000,00	\$ 175.315,07

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