seguros mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.09.02 10:57:37 -05:00

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

Código de Seguridad: KQM5bCMj3pvzAplkDuXiyA==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2655600 FAX 2651220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

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

No. PÓLIZA	C-100121464	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	10424921	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	02/09/2026	SUC. EXPEDIDORA	CALI

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	01/09/2026	24:00 Horas Del	31/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ EU	No. DOC. IDENTIDAD	900249465-6
DIRECCIÓN	CRA 3 NO17 OESTE 145	TELÉFONO	3153370040
ASEGURADO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL	No. DOC. IDENTIDAD	890303448-6
DIRECCIÓN	CRA. 70 NO. 2 A - 04	TELÉFONO	3147136464
BENEFICIARIO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL	No. DOC. IDENTIDAD	890303448-6
DIRECCIÓN	CRA. 70 NO. 2 A - 04	TELÉFONO	3147136464

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.1.3.1.047-2026 , CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO, PARA TOMA DE MUESTRAS A DOMICILIO PROCESAMIENTO, ANALISIS Y ENTREGA DE RESULTADOS PARA LOS USUARIOS DE CONSULTA EXTERNA E INTERNACION DE LA E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 1.3.1.047-2026

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 01/09/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027	10.000.000,00	33.096,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 01/09/2026	24:00 Horas Del 31/12/2029	4.000.000,00	53.348,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 01/09/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027	10.000.000,00	33.096,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 24.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
DOLORES ESCOBEDO MOSQUERA	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	$	119.540,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	119.540,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	23.663,00
TOTAL A PAGAR	$	148.203,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 02/09/2026

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 POLIZA 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. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 4712/13

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

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

APLICADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PALIA - ASP

San Miguel
HOSPITAL GERIÁTRICO

E.S.E. HOSPITAL GERIÁTRICO Y ANCIANATO
SAN MIGUEL
GERENTE

ACTA DE APROBACIÓN NÚMERO Pol. 070. 2026

Poliza N°	10921464	Expedida por	S. Mundial.

Que ampara el contrato No. 1. 3. 1. 047-2026

Aprobada en dia de hoy 2-09-26.

Por cumplir con los términos exigidos en el presente contrato

Firma Gerente E.S.E. Hospital

Si tu póliza fue emitida después del 20 de septiembre de 2021, por favor solicita la impresión de la misma:

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	KQM5bCMj3pvzAplkDuXiyA==		
Número de póliza	100121464	Número de anexo	0
Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	Fecha de expedición	02/09/2026
Inicio de vigencia Global	01/09/2026	Fin de vigencia Global	31/12/2029
Tomador	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ EU		
Asegurado	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN	Valor asegurado	24.000.000,00
		Movimiento	EXPEDICION

Objeto de póliza:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.1.3.1.047-2026 , CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO, PARA TOMA DE MUESTRAS A DOMICILIO PROCESAMIENTO, ANALISIS Y ENTREGA DE RESULTADOS PARA LOS USUARIOS DE CONSULTA EXTERNA E INTERNACION DE LA E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 1.3.1.047-2026

Amparos

Nombre de Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 01/09/2026	24:00 Horas del 30/06/2027	$ 10.000.000,00	$ 33.096,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 01/09/2026	24:00 Horas del 31/12/2029	$ 4.000.000,00	$ 53.348,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 01/09/2026	24:00 Horas del 30/06/2027	$ 10.000.000,00	$ 33.096,00

Imprimir

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.