CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 2475 DE 2026

El trece (13) de octubre de dos mil veintiséis (2026), se procede a revisar y aprobar las garantías allegadas dentro del contrato de la referencia a favor de la E.S.E. Hospital Departamental Universitario del Quindío San Juan de Dios, por parte del Contratista, para la cual adjunta dos (02) folios, en tal virtud, se deja la siguiente constancia.

ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
TOMADOR: **Radiaciones de Colombia S.A.S- RADCO**

NIT Y/O CEDULA: 901902898-6

POLIZAS: **580-47-994000099620 ANEXOS: 0**
580-74-994000090780 ANEXOS: 0

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.

NIT: 800.000.118-2

DATOS DE LAS GARANTÍAS

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Pólizas No. **580-47-994000099620 ANEXOS: 0**							
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$8.100.000	13	10	2026	30	04	2027
CALIDAD DEL SERVICIO	$8.100.00	13	10	2026	30	04	2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES.	$2.700.000	13	10	2026	31	12	2029
Pólizas No. **580-74-994000090780 ANEXOS: 0**							
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$175.090.500	13	10	2026	30	06	2027

Una vez verificados los requisitos de cuantía y vigencia exigidos por la **E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO SAN JUAN DE DIOS**, en atención a la Ley 1150 de 2007 Art. 23, que modificó el Art. 41 de la Ley 80 de 1993, el Acuerdo 024 de noviembre 26 de 2019 y la Resolución No. **202400130013987** del 29 de diciembre de 2024 "*Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la E.S.E Hospital Departamental Universitario del Quindío San Juan de Dios, en cumplimiento de lo dispuesto en el Acuerdo No. 020 de Noviembre de 2024*" emanado de la Junta Directiva de la E.S.E. Hospital Departamental Universitario del Quindío San Juan De Dios, **SE APRUEBAN** las pólizas referenciadas.

JOSÉ ÁLVARO ARCE PIMENTEL
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboró: Jessica Natalia Espinosa Arenas/ Abogada Contratista Oficina Asesora Jurídica
Revisó/Aprobó: José Álvaro Arce Pimentel/Jefe de Oficina Asesora Jurídica

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5805089975

PÓLIZA No:580 - 47 - 994000099620 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA | COD. AGENCIA: 580 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	13	10	2026
FECHA DE IMPRESIÓN	13	10	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: RADIACIONES DE COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.898-6

DIRECCIÓN: CALLE 11 2 A 82 BRR SAN SEBASTIAN | CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO: 3118116975

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS | IDENTIFICACIÓN: NIT 800.000.118-2

BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS | IDENTIFICACIÓN: NIT 800.000.118-2

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	13/10/2026	30/04/2027	8,100,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	13/10/2026	31/12/2029	2,700,000
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	13/10/2026	30/04/2027	8,100,000

BENEFICIARIOS
NIT 800000118 - ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO No 2475 DE 2026 DE FECHA OCTUBRE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE ENTREGA DIGITAL DE RESULTADOS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA, PATOLOGIA Y LABORATORIO TOMADOS A LOS USUARIOS DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 18,900,000.00	$*** 56,988.50	$*** 11,000.00	$*** 12,917.82	$*** 80,906.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
CORREDORES DE SEGUROS ASOCIADOS S.A.	337	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE. CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, le invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000S805089975

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Ruoda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9160
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA | COD. AGENCIA: 580 | RAMO: 47 | No PÓLIZA: 994000099620 | ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: RADIACIONES DE COLOMBIA SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.898-6

ASEGURADO: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.000.118-2

BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.000.118-2

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 / 2015) - PATRICLSUSP04

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5805089983

PÓLIZA No:580 - 74 - 994000030780 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA — COD. AGENCIA: 580 — RAMO: 74

FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA MES AÑO)	VIGENCIA DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA HASTA (DÍA MES AÑO HORAS)	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DÍA MES AÑO)
13 10 2026	13 10 2026 23:59	30 6 2027 23:59	260	13 10 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA DEL ANEXO HASTA (DÍA MES AÑO HORAS)	DIAS
13 10 2026 23:59	30 6 2027 23:59	260

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: RADIACIONES DE COLOMBIA SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.898-6
DIRECCIÓN: CALLE 11 2 A 82 BRR SAN SEBASTIAN — CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 3118116975

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.000.118-2
DIRECCIÓN: AVENIDA BOLIVAR CALLE 17 NORTE — CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6017493500
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.12

AMPAROS

ASEGURADO: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS NIT:800000118
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: QUINDÍO CIUDAD: ARMENIA DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CALLE 11 2 A 82 BRR SAN SEBASTIAN

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	13/10/2026	30/06/2027	175,090,500

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No 2475 DE 2026 REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS DE ENTREGA DIGITAL DE RESULTADOS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA, PATOLOGIA Y LABORATORIO TOMADOS A LOS USUARIOS DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 175,090,500.00	$*** 311,805.00	$*** 0.00	$*** 59,242.95	$*** 371,048.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
CORREDORES DE SEGUROS ASOCIADOS S.A.	337	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHOAASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007005805089983

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogota

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA | COD. AGENCIA: 580 | RAMO: 74 | No PÓLIZA: 994000030780 | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: RADIACIONES DE COLOMBIA SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.902.898-6

ASEGURADO: ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.000.118-2

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.12

TEXTO ITEM 1

DEL QUINDIOSAN JUAN DE DIOS. POLIZA CORRELATIVA CE 994000099620

CLIENTE