seguros mundial

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.11.04 14:21:41 -05:00

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELEFONO 3859300 FAX 3851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

NIT 860037013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
LA REGIMEN COMÚN - AUTORRETENEDORES

Código de Seguridad: ReEUxzENEtt//VC8nPDPOw==

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PÓLIZA | CCS-100052683 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 100164994 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICION | 04/11/2026 | SUC. EXPEDIDORA | CEN CALI SUR |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 29/10/2026 | 24:00 Horas Del | 03/01/2030 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS FAJARDO SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 901578411-3 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 6 A 10N - 68 | TELÉFONO | 3004562755 |
| ASEGURADO | HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E | No. DOC. IDENTIDAD | 891580002-5 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 6 # 10N - 142 | TELÉFONO | 8234508 |
| BENEFICIARIO | HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E | No. DOC. IDENTIDAD | 891580002-5 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 6 # 10N - 142 | TELÉFONO | 8234508 |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.381-2026 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE REACTIVOS, INSUMOS, CALIBRADORES, MATERIALES Y CONTROLES DE CALIDAD, CON APOYO TECNOLÓGICO Y SOPORTE TÉCNICO-CIENTÍFICO PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DE HEMATOLOGÍA, INMUNOQUÍMICA Y UROANÁLISIS DEL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E

NOTA: SE ACLARA QUE EL AMPARO DE CALIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA HACE REFERENCIA AL AMPARO DE CALIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS, SOLICITADO EN EL CONTRATO.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 29/10/2026 | 24:00 Horas Del 03/07/2027 | 139.999.981,40 | 170.531,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 29/10/2026 | 24:00 Horas Del 03/01/2030 | 34.999.975,35 | 167.137,00 |
| CALIDAD | 00:00 Horas Del 29/10/2026 | 24:00 Horas Del 03/07/2027 | 209.999.852,10 | 255.797,00 |

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E OFICINA JURÍDICA
04/11/2026
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES JURIDICOS
PÓLIZA APROBADA

TOTAL ASEGURADO $ 384.999.728,85

| TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | 100,00 |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 593.465,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 593.465,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 5.000,00 |
| IVA | $ | 113.708,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 712.173,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/11/2026

## 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 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

Yobana P. Fajardo P.
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

Seguro Obligatorio de Accidentes de Transito
Cumplimiento - Clientes Especiales Judiciales

MODULO DE CLIENTES

## CONSULTA DE POLIZAS

Ramo

○ SOAT ◉ Cumplimiento ○ Judiciales ○ Arrendamiento ○ Otros Ramos

Certificado No.
100164994

El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza.

☐ No soy un robot reCAPTCHA

Consultar Regresar

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 | ReEUxzENEtt//VC8nPDPOw== | | |
| Número de póliza | 100052683 | Número de anexo | 0 |
| Ramo | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | Fecha de expedición | 04/11/2026 |
| Inicio de vigencia Global | 29/10/2026 | Fin de vigencia Global | 03/01/2030 |
| Tomador | COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS FAJARDO SAS | | |
| Asegurado | HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E | Valor asegurado | 384.999.728,85 |
| | | Movimiento | EXPEDICION |

Objeto de póliza

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.381-2026 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE REACTIVOS, INSUMOS, CALIBRADORES, MATERIALES Y CONTROLES DE CALIDAD, CON APOYO TECNOLÓGICO Y SOPORTE TÉCNICO-CIENTÍFICO PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DE HEMATOLOGÍA, INMUNOQUÍMICA Y UROANÁLISIS DEL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E

### Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 29/10/2026 | 24:00 Horas del 03/07/2027 | $ 139.999.901,40 | $ 170.531,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 29/10/2026 | 24:00 Horas del 03/01/2030 | $ 34.999.975,35 | $ 167.137,00 |
| CALIDAD | 00:00 Horas del 29/10/2026 | 24:00 Horas del 03/07/2027 | $ 209.999.852,10 | $ 255.797,00 |

Imprimir

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.
Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13