

|                                                                                  |                             |                             |                               |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>OFICIOS<br/>GERENCIA</b> | <b>Código:<br/>ESECSSRG</b> | <b>GESTION<br/>DOCUMENTAL</b> | <b>VERSION<br/>MARZO 2021</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|

**ACTA DE APROBACION DE POLIZA**

**CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 69 DE 2025**

Se procede a aprobar póliza otorgada a favor de la E.S.E. Centro de Salud San Roque de Guepsa, en relación con el contrato No. 69 de 2025, suscrito con DIAGNOSTIC MEDICAL S. A. S., identificado con NIT N° N° 901.353.495-5, representada legalmente por **MARIANA ALEXANDRA LARROTTA CASTELLANOS**, identificado con la C.C No. 1.098.677.786 de Bucaramanga, *que tiene por objeto “DOTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA-SANTANDER, CON OCASIÓN DEL PROYECTO APROBADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN RESOLUCION N° 01212 DE 2024”*, El CONTRATISTA en cumplimiento a los compromisos adquiridos ofrece como fiador a **SURA**, para la constitución de las siguientes póliza.

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>              | <b>DOTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD – EBS DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA-SANTANDER, CON OCASIÓN DEL PROYECTO APROBADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN RESOLUCION N° 01212 DE 2024</b> |
| <b>CONTRATANTE:</b>         | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GÜEPSA, SANTANDER</b>                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CONTRATISTA:</b>         | <b>DIAGNOSTIC MEDICAL S. A. S.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>      | <b>NIT N° 901.353.495-5</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL:</b> | <b>MARIANA ALEXANDRA LARROTTA CASTELLANOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>      | <b>C. 1.098.677.786 de Bucaramanga</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>FECHA:</b>               | <b>25 DE MARZO DE 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>PLAZO:</b>               | <b>DE OCHO (8) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR:</b>               | <b>VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$28.675.440,00.) IVA INCLUIDO</b>                                                                                                                                                                                      |

| No. Poliza: 4238148<br>CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES |             |            |                 |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-----------------|
| CONCEPTO                                                           | VIGENCIA    |            | VALOR ASEGURADO |
|                                                                    | DESDE       | HASTA      |                 |
| <b>CUMPLIMIENTO</b>                                                | 25/03/2025  | 04/10/2025 | \$5.735.88.00   |
| <b>CALIDAD DEL SUMINISTRO</b>                                      | 25 /03/2025 | 03/8/2025  | \$2.867.544.00  |

Por cuanto se ha dado cumplimiento a los compromisos adquiridos por el CONTRATISTA La E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA, *aprueba las pólizas relacionadas.*

Para constancia se firma en el Municipio de Guepsa – Santander

  
**GABRIEL MANTILLA GOMEZ**  
Supervisor.

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Reviso:</b>                                                                      |
|  |
| <b>Firma:</b><br>NIDIA YANETH MORENGO GUEVARA.<br>Asesora JURIDICA                  |