

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA

El Jefe de Oficina Asesora Jurídica y Control Disciplinario de ESE HUJMB, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, así como el Decreto Departamental 0060 de 28 de enero de 2020, procede al estudio y correspondiente aprobación de la garantía única de cumplimiento que se relacionan a continuación

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: 4268401		EXPEDIDA POR: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT. 890. 903.407 - 9	
CONTRATO No: CDSC20250026		PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 08 DE JULIO DE 2025	
CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA REPROQUIC S.A.S. NIT: 900.456.351-2		VALOR: SESENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS (\$60.000.000).	
OBJETO: SUMINISTRO OPORTUNO DE INSUMOS PARA PROCESOS CLÍNICOS EN EL ÁREA DE LABORATORIO Y LA UNIDAD DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL. EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN EL ESTUDIO DE NECESIDAD Y LA OFERTA PRESENTADA QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 04 DE JULIO DE 2025		TIPO DE POLIZA: CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES.	
RIESGOS	CONDICIONES	VALOR	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Del 10% en un plazo igual al contrato y seis meses más.	\$6.000.000.00 ✓	DESDE: 08/05/2025 ✓ HASTA: 08/01/2026 ✓
CALIDAD DEL BIEN	Del 10% en un plazo igual al contrato y seis meses más.	\$ 6.000.000.00 ✓	DESDE: 08/05/2025 ✓ HASTA: 08/01/2026 ✓
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	Por el diez por ciento (10%) del valor total del contrato y una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.	\$ 6.000.000.00	DESDE: 08/05/2025 ✓ HASTA: 08/07/2028 ✓

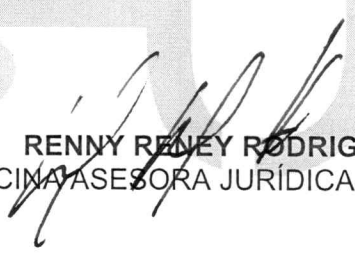
VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

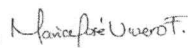
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:
4268401

DATOS	SI	NO	DATOS	SI	N O
DATOS BENEFICIARIO DEL	X		VIGENCIAS CORRECTAS	X	
VALORES CORRECTOS	X		AMPAROS CORRECTOS	X	
FIRMA DEL TOMADOR	X		DATOS DEL CONTRATO	X	

APROBACIÓN SI __ X __ NO ____

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el día 08 del mes de julio de 2025


RENNY RONEY RODRIGUEZ HERAZO
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO

PROYECTÓ: 
MARIA JOSE VIVERO FERNANDEZ
ABOGADA DE CONTRATACION

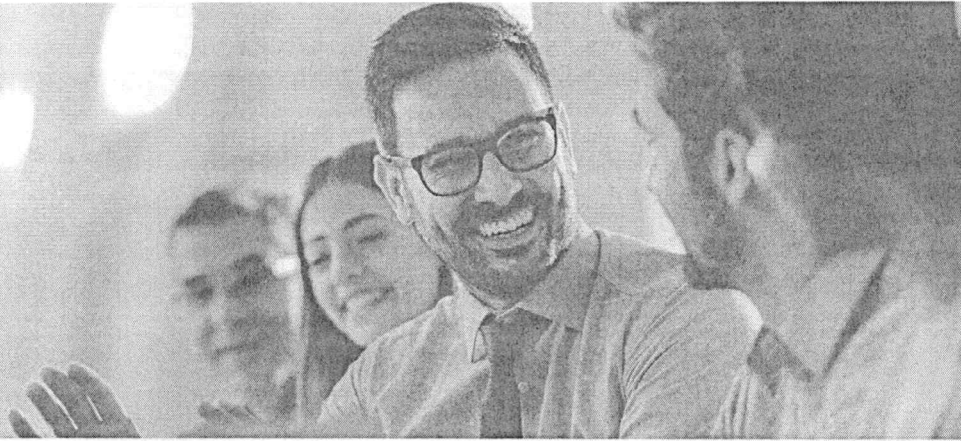


Número Póliza: 4268401

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA REPROQUIC S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA REPROQUIC S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004563512
Dirección CALLE 20 NO. 20-103	Ciudad SANTA MARTA	Teléfono 4234798

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA REPROQUIC S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004563512	Dirección	Ciudad	Teléfono
--	-------------------------------	--	-----------	--------	----------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8917801852
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16646628	Operación MODIFICACION	Oficina 038	Ciudad expedición SANTA MARTA	Fecha de expedición 2025-07-04
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216646628	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	08-MAY-2025	08-ENE-2026	\$6.000.000,00	\$3.759
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08-MAY-2025	08-ENE-2026	\$6.000.000,00	\$3.759
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08-MAY-2025	08-JUL-2028	\$6.000.000,00	\$17.751

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$25.269	Valor IVA \$4.801	Total a pagar \$30.070	Valor asegurado \$6.000.000,00	Total valor asegurado \$18.000.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TREINTA MIL SETENTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
04-JUL-2025

Vigencia movimiento hasta
08-JUL-2028

Número de días
1100

Vigencia póliza desde
08-MAY-2025

Vigencia póliza hasta
08-JUL-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
038

Usuario
904697



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
AC SEGUROS DEL CARIBE

Código
18988

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
25.269

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N°20250025 REFERENTE AL SUMINISTRO OPORTUNO DE INSUMOS PARA PROCESOS CLÍNICOS EN EL ÁREA DE LABORATORIO Y LA UNIDAD DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL. EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE. EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN EL ESTUDIO DE NECESIDAD Y LA OFERTA PRESENTADA QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. SE DEJA CONSTANCIA DE AUMENTO DEL VALOR DEL CONTRATO MEDIANTE OTROSI 001 DE 2025

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.