ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 03 DEL CONTRATO Nro. 199 DE 2025

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	65.59%
DESDE:	12/08/2025	HASTA:	07/10/2025	PRESUPUESTO EJECUTADO:	44.96%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**	22/04/2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**PLAZO:**	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONTRATISTA:	TOP MEDICAL SYSTEMAS S.A		**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	NIT	860.350.543-9
SUPERVISOR:	YENNY DANIELA PORRAS USEDA		**CARGO:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE MANTENIMIENTO	
VALOR INICIAL:	$374.097.000		**VALOR FINAL:**	$374.097.000	
FECHA DE INICIO:	28/04/2025	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:**	31/12/2025	**FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:**	31/12/2025

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	380	18/02/2025	2.4.5.02.05.01	Mantenimiento Hospitalario Servicios Operativo Estampillas	$174.097.001
CDP	381	18/02/2025	2.4.5.01.04.01	Mantenimiento Hospitalario Bienes Operativo Estampillas	$200.000.000
RP	817	22/04/2025	2.4.5.02.05.01	Mantenimiento Hospitalario Servicios Operativo Estampillas	$174.097.001
RP	818	22/04/2025	2.4.5.01.04.01	Mantenimiento Hospitalario Bienes Operativo Estampillas	$200.000.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
Cumplimiento	Seguro del Estado	37-45-101051712 Anexo 0	Cumplimiento	$37.409.700	23/04/2025	23/04/2025	30/06/2026	28/04/2025
			Calidad de los Servicios	$74.819.400		23/04/2025	30/06/2026	
			Calidad de los Elementos	$74.819.400		23/04/2025	31/12/2026	
			Salarios y Prestaciones Sociales	$112.229.100		23/04/2025	31/12/2028	
RCE	Seguro del Estado	37-40-101028770 Anexo 0	RCE	$284.700.000	23/04/2025	23/04/2025	31/12/2025	28/04/2025

1.1 OTROS SUSCRITOS

ACTA Nro. 01 DE MODIFICACIÓN:	**PRIMERA**: MODIFICAR la cláusula SEGUNDA, ALCANCE DEL OBJETO Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, la tabla del litera B. Especificaciones Técnicas del sub literal C. "Suministros de Repuestos... **SEGUNDA:** MODIFICAR el cuadro del valor de los repuestos a suministrar mediante sistema de bolsa del literal A. LISTADO DE REPUESTOS SUSCEPTIBLES A CAMBIO.			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA:**	03/10/2025
VALOR ADICIONADO:	N/A		**VALOR DISMINUIDO:**	N/A	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	**FECHA DE REINICIO:**	N/A	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:**	N/A

SOPORTE FINANCIERO ACTA 01:

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

SOPORTE JURÍDICO ACTA 01:

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
Cumplimiento	Seguro del Estado	37-45-101051712 Anexo 1	Cumplimiento	$37.409.700	09/10/2025	23/04/2025	30/06/2026	10/10/2025
			Calidad de los Servicios	$74.819.400		23/04/2025	30/06/2026	
			Calidad de los Elementos	$74.819.400		23/04/2025	31/12/2026	
			Salarios y Prestaciones Sociales	$112.229.100		23/04/2025	31/12/2028	
RCE	Seguro del Estado	37-40-101028770 Anexo 1	RCE	$284.700.000	09/10/2025	23/04/2025	31/12/2025	10/10/2025

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 374.097.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 374.097.000

No. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FVEL 47694	09/05/2025	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL 09/05/2025 AL 27/05/5025	$ 19.344.110	$ 354.752.890
FVEL 47753	27/05/2025			$ 19.344.110	$ 335.408.780
FVEL 48023	20/06/2025	AG 1606	SUMINISTROS DE JUNIO 2025	$ 32.581.073	$ 302.827.707
FVEL 48271	08/07/2025	AG 1644	SUMINISTROS 08 DE JULIO DE 2025	$ 214.200	$ 302.613.507
FVEL 48349	24/07/2025	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE JULIO 2025	$ 19.344.113	$ 283.269.394
FVEL 48350		N/A		$ 19.344.111	$ 263.925.283
FVEL 48598	12/08/2025	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AGOSTO 2025	$ 19.344.111	$ 244.581.172
FVEL 48817	03/09/2025	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE SEPTIEMBRE 2025	$ 19.344.111	$ 225.237.061
FVEL 49177	07/10/2025	N/A	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE OCTUBRE 2025	$ 19.344.111	$ 205.892.950
				VALOR A PAGAR:	$ 58.032.333
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	$ 168.204.050
				SALDO DEL CONTRATO:	$ 205.892.950

2.2. RELACIÓN DEL TALENTO HUMANO.

N/A

23. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA.

N/A

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	$

NOTA: Revisado el archivo del Expediente Contractual no se encontró ni se tiene conocimiento de la existencia de ningún acto administrativo en firme y debidamente ejecutoriado que decrete multa o sanción alguna impuesta al contratista en desarrollo del contrato objeto de la presente acta.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista TOP MEDICAL SYSTEMAS S.A, viene desarrollando el Objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" del Contrato Nro. 199 De 2025, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo del día doce (12) del mes de Agosto del año 2025 hasta el día siete (07) del mes de Octubre del año 2025; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa pago de parafiscales y seguridad social de último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES.

N/A

Se expide en Bucaramanga, a los veinte (20) días del mes octubre de 2025.

YENNY DANIELA PORRAS USEDA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE MANTENIMIENTO
SUPERVISOR

Proyectó: Gabriela Florez
Apoyo Nivel Técnico - Sortesalud

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha Actual : martes, 18 febrero 2025 04:24 p. m.
Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 380

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.02.05.01	*MANTENIMIENTO HOSPITALARIO SERVICIOS OPERATIVO - ESTAMPILLAS*	*174.097.001,00*
Saldo Rubro:	*3.026.057.932,00*	

lor Total del Certificado: 174.097.001,00

OBJETO CDP : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **18/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: ADLN

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

5.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha Actual : martes, 18 febrero 2025 04:26 p. m.
Código:
Versión
Página 1/1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
Nº 381

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos la entidad, para la vigencia 2025 existe disponibilidad en el (los) siguiente (s) rubro(s) presupuestal(es)

RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
2.4.5.01.04.01	*MANTENIMIENTO HOSPITALARIO BIENES OPERATIVO ESTAMPILLAS*	*200.000.000,00*
Saldo Rubro:	*1.751.596.538,00*	

Valor Total del Certificado: 200.000.000,00

BJETO CDP : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Por un plazo hasta **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga a **18/02/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE

PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: ADLP

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Compromiso Nº 817

A favor de **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.**

Con identificación No. 860350543 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 199 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
380	18/02/2025	2.4.5.02.05.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO SERVICIOS OPERATIVO - ESTAMPILLAS	174.097.001,00

Valor Total Registro Presupuestal: **174.097.001,00**

Objeto:

CONTRATO No. 199 DE 2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: **31/12/2025**

Expedido en Bucaramanga, el **22/04/2025**

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Compromiso Nº 818

A favor de **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.**

Con identificación No. 860350543 se le constituyó Registro Presupuestal según documento CTO 199 DE 2025 con cargo al (los) rubro(s) :

CDP	FECHA CDP	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR
381	18/02/2025	2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO BIENES OPERATIVO ESTAMPILLAS	200.000.000,00

Valor Total Registro Presupuestal: **200.000.000,00**

Objeto:

CONTRATO No. 199 DE 2025 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Fecha de Vencimiento: 31/12/2025

Expedido en Bucaramanga, el 22/04/2025

DRA. OFELMINA DELGADO MANRIQUE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER] NIT [900006037-4]

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA No. 01
MODIFICACIÓN AL CONTRATO NÚMERO 199 DE 2025

CONTRATISTA: TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
NIT: 860.350.543-9

Entre, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER",** (NIT 900.006.037-4) con domicilio en la ciudad de Bucaramanga y representada por **RICARDO ARTURO HOYOS LANZIANO** identificado con cédula de ciudadanía número 72.251.369 expedida en Barranquilla, en su calidad de Gerente y Representante Legal, quien en el presente contrato se denominará **"LA ESE HUS"**, y por la otra, **TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.,** identificada con NIT. 860.350.543-9, representada legalmente por **JAIME ALBERTO CAMARGO MUÑOZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.379.193, expedida en Bogotá D.C., quien en calidad de **"CONTRATISTA",** y bajo la gravedad de juramento manifiesta no estar incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad, por lo tanto, declara estar facultado para suscribir la presente acta, de conformidad con las siguientes consideraciones: **1).** Que la ESE Hospital Universitario de Santander suscribió el Contrato No. 199 el 22 de abril de 2025 con **"TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.",** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER",** con plazo de ejecución a partir de la suscripción el acta de inicio, esto es el 28 de abril de 2025, hasta el 31 de diciembre de 2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización de contrato, como lo con expedición del registro presupuestal y aprobación de las pólizas por parte de la Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS y por un valor de **TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($ 374.097.000). 2).** Que mediante requerimiento No. 731 del 2025, la profesional universitaria de mantenimiento de la ESE HUS junto con el Subgerente Administrativo y Financiero de la ESE HUS ponen de presente que el 13 de junio de 2025 se realizó un mantenimiento correctivo al angiógrafo marca Toshiba, modelo INFX-8000V, con número de serie W6B1117001, por parte del ingeniero Carlos Conde de la empresa Top Medical Systems S.A.S., se efectuó la instalación de algunos repuestos pendientes del colimador; no obstante, durante la intervención técnica, se evidenció una falla en el motor 1 del equipo, según consta en el reporte de servicio N.° 84339. Aunque el equipo actualmente continúa en operación dentro del servicio, se requiere el reemplazo del motor 1 para garantizar su óptimo funcionamiento, confiabilidad operativa y continuidad en la atención médica. **3).** Que, en este sentido exponen la necesidad de modificar la minuta contractual incluyendo en el listado de repuestos susceptibles de cambio el siguiente repuesto para el angiógrafo marca Toshiba, modelo INFX-8000V:

REF EQUIPO	SERIAL EQUIPO	REF REPUESTO	NOMBRE REPUESTO
INFX-8000V	W6B1117001	RE1137-7100	MOTOR 1

4). Que el área de estudios del sector solicitó cotización del repuesto a incluir a la empresa TOP MEDICAL SYSTEMS S.A, teniendo en cuenta que es la empresa exclusiva de proveer los repuestos según consta en la certificación que reposa en el expediente del proceso. **5)** Que la presente modificación se realiza respetando lo preceptuado en el Manual de Contratación de la ESE HUS el cual en su artículo 47, señala: *"PRÓRROGAS Y OTRAS MODIFICACIONES A LOS CONTRATOS. El supervisor o interventor según el caso justificarán la necesidad de prorrogar en tiempo los contratos, así como introducirles cualquier otra modificación (...)".* Con fundamento en lo anteriormente descrito, las partes deciden suscribir la presente acta contenida en las siguientes cláusulas: **PRIMERA – MODIFICAR** la cláusula SEGUNDA. ALCANCE DEL OBJETO Y ESPECIFICACIONES TECNICAS, la tabla del literal B. Especificaciones Técnicas del sub literal C. "Suministro de Repuestos" incluyendo el siguiente repuesto susceptible de cambio:

(...)

REF EQUIPO	SERIAL EQUIPO	REFERENCIA	NOMBRE REPUESTO
INFX-8000V	W6B1117001	RE1137-7100	MOTOR 1

(...)

SEGUNDA – MODIFICAR el cuadro del valor de los repuestos a suministrar mediante sistema de bolsa del literal A. LISTADO DE REPUESTOS SUSCEPTIBLES A CAMBIO, el cual de ahora en adelante quedara así:

REF EQUIPO	SERIAL EQUIPO	REF.REPUESTO	NOMBRE REPUESTO	VALOR
DREX-W20PE5/11	11A0812012	BSX15-1632*C	TABLE TOP	USD 1,388 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	4X13-03339-4*C	LOW VOLTAGE CABLE	USD 696 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	AYC033-01	CASTER	USD 87+ IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	AYC034-01	CASTER	USD 98 + IVA

DREX-W20PE5/11	11A0812012	PX26-17734*A GR1	TABLE CONT PWB	USD 2,146 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	3X26-29181*A	PLATE	USD 182 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	WX26-18770*D GR1	PLATE	USD 409 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	WX26-29180*B GR1	PLATE	USD 466 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	BSX15-1199*A	MOTOR TRQUE	USD 1,015 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	BSX21-0385*A	SXGA MONO LCD	USD 8,360 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	BSX12-0669*A	HAND. SW	USD 421 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	DXB-0324CS=A/C	TUBO DE RAYOS X	USD 14,824 + IVA
DREX-W20PE5/11	11A0812012	WD5000AUDX	DISCO DURO SATA 500GB	USD 67 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BSM34-3402	CD-DRIVE	USD 3524 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	1170-13SA02	KNOB B ASSY	USD 31 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	1170-13SA03*C	KNOB C ASSY	USD 237 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	1170-2SK02*B	PWB 4W SW ASSY	USD 436 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	JS1Q-08RS-1170	4WAY SWITCH	USD 839 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	YZQ1477-01*A	ARM SUPPORT	USD 285 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	DSRX-T7345GFS/UB	TUBO DE RAYOS X	USD 77,327 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BX14-1004 GR1	SERVO SET	USD 3,403 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	RE1137-3540-1	CABLE 3 (MOTOR)	USD 141 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	2X17-41131*B	COVER	USD 329 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BSX21-0379*A	SXGA MONO LCD	USD 6,684 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	CX14-65409*B GR1	CABLE O-ASSY	USD 509 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BSX17-3597*G	DISCO DURO	USD 1,063 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BX17-3162*D GR1	FOOT SWITCH	USD 5,672 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	1170-13SA01	KNOB A ASSY	USD 42 + IVA
INFX-8000V/W6	W6B1117001	BSX13-0449	EPOS12PWB	USD 6,071 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PLT-1005BT/FS	TRANSDUCTOR LINEAL	USD 9,570 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PLT-1204BT	TRANSDUCTOR LINEAL	USD 9,570 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PVT-375BT/FD	TRANSDUCTOR CONVEXO	USD 6,443 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	PVT-712BT	TRANSDUCTOR CONVEXO	USD 6,921+ IVA
CUS-AA450	99D1992342	PM30-42574*C GR1	TX	USD 9,750 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-3370-02	STOPPER-ASSY	USD 735 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-4188-01	OP STCKNOB SET	USD 200 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-5325-06	OP KNOB SET	USD 337 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-4187*C	FULL-KEY UNIT	USD 1,287 + IVA

CUS-AA450	99D1992342	PM30-43630*B GR1	LOWER-PANEL-STC	USD 2,966 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	3M08-32833*A	JELLY HOLDER	USD 47 + IVA
CUS-AA450	99D1992342	BSM34-5860	CASTER COVER	USD 107 + IVA
INFX-8000V	W6B1117001	RE1137-7100	MOTOR 1	$ 5.387.130 IVA INCLUIDO

TERCERA. LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO: Para el perfeccionamiento y legalización de la presente acta se requerirá de las firmas de las partes. **CUARTA. VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Las cláusulas y disposiciones no adicionadas ni modificadas en el presente documento, permanecerán vigente. **QUINTA. DOCUMENTOS:** Hacen parte integral de la presente acta los siguientes documentos: Requerimiento de la oficina gestora, expediente del contrato inicial, certificado de existencia y representación legal, certificados de inexistencia de antecedentes judiciales, fiscales, disciplinarios y de contravenciones policivas, expedidos por las correspondientes autoridades, copia de la cédula de ciudadanía, paz y salvo para con el sistema integral de seguridad social. **SEXTA. FIRMA ELECTRÓNICA. FIRMA ELECTRÓNICA** La suscripción de esta Acta se realizará a través del uso de la plataforma SECOP II y mediante la firma electrónica de las partes, conforme los lineamientos de uso de la plataforma emitidos por Colombia Compra Eficiente y el Decreto 2364 de 2012. De la suscripción se dejará constancia en el expediente mediante la impresión de la constancia de firma electrónica descargada directamente de la plataforma.

El presente documento se firmó y aprobó transaccionalmente por las partes de manera electrónica, en la plataforma SECOP II, el día

YESSICA PAOLA MARQUEZ GUTIERREZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS
Aprobó Aspectos Jurídicos

Revisó Aspectos Jurídicos: *Yesenia Trujillo Cardoso*
Abogado de Apoyo a la Oficina Asesora Jurídica de la ESE HUS – Contratista

Proyecto Aspectos Jurídicos: *Andrés Eduardo Vega Arguello*
Abogado de Apoyo Oficina Asesora Jurídica ESE HUS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-40-101028770	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	10	2025	23	04	2025	00:00	31	12	2025	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.	NIT: 860.350.543-9	CR 18 A NRO. 103 - 47	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	8053992

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.	NIT: 900.006.037-4	KR 33 NRO. 28 - 126	BUCARAMANGA, SANTANDER	6436110

BENEFICIARIO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SEGUN CONTRATO NO 199-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER Y TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. CUYO OBJETO HACE REFERENCIA A: PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

BENEFICIARIOS ADICIONALES A LOS DESCRITOS EN EL ENCABEZADO DE ESTA POLIZA: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS ADICIONALES:
1) COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
2) COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
3) COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQU REQUERIDOS.
4) COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/04/2025	31/12/2025	$284,700,000.00	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/04/2025	31/12/2025	$284,700,000.00	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/04/2025	31/12/2025	$284,700,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A ACTA NO. 01 DE MODIFICACION AL CONTRATO NO. 199 DE 2025 SE INCLUYE EL REPUESTO AL ANGIOGRAFO MODELO INFX-8000V REPUESTO MOTOR 1 REFERENCIA RE1137-7100.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
CASTELLANOS ROLDAN Y CIA LTDA AGENC	133511	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. REVISADO DOCUMENTACIÓN CONTRATACIÓN

37-40-101028770

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-40-101028770	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	10	2025	23	04	2025	00:00	31	12	2025	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.		NIT: 860.350.543-9	
DIRECCIÓN: CR 18 A NRO. 103 - 47	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	8053992

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.		NIT: 900.006.037-4	
DIRECCIÓN: KR 33 NRO. 28 - 126	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	6436110

BENEFICIARIO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/04/2025	31/12/2025	$284,700,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/04/2025	31/12/2025	$284,700,000.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/04/2025	31/12/2025	$284,700,000.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-40-101028770

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A NIT 860.350.543-9 DPTO CONTABILIDAD REVISADO

FIRMA TOMADOR

GUILLERMOARENASM 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-40-101028770	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	10	2025	23	04	2025	00:00	31	12	2025	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.		NIT: 860.350.543-9	
DIRECCIÓN: CR 18 A NRO. 103 - 47	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	8053992

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.		NIT: 900.006.037-4	
DIRECCIÓN: KR 33 NRO. 28 - 126	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	6436110

BENEFICIARIO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

OBJETO DE LA POLIZA
5) COBERTURA EXPRESA DE VEHCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-40-101028770

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. NIT 860.350.543-9 REVISADO CONTRATACIÓN

FIRMA TOMADOR

GUILLERMOARENASM 3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-40-101028770	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	10	2025	23	04	2025	00:00	31	12	2025	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.			NIT: 860.350.543-9
DIRECCIÓN: CR 18 A NRO. 103 - 47	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	8053992

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.			NIT: 900.006.037-4
DIRECCIÓN: KR 33 NRO. 28 - 126	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	6436110

BENEFICIARIO: 900006037 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-40-101028770

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. REVISADO DPTO. CONTRATACIÓN

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GUILLERMOARENASM 4

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-45-101051712	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	10	2025	23	04	2025	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.	NIT: 860.350.543-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 18 A NRO. 103 - 47	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	8053992

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.	NIT: 900.006.037-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 33 NRO. 28 - 126	BUCARAMANGA, SANTANDER	6436110

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS SEGUN CONTRATO NO 199-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER Y TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. CUYO OBJETO HACE REFERENCIA A: PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTO (POR SISTEMA DE BOLSA) PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA TOSHIBA EXISTENTES EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	23/04/2025	30/06/2026	$37,409,700.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	23/04/2025	30/06/2026	$74,819,400.00	
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	23/04/2025	31/12/2026	$74,819,400.00	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	23/04/2025	31/12/2028	$112,229,100.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A ACTA NO. 01 DE MODIFICACION AL CONTRATO NO. 199 DE 2025 SE INCLUYE EL REPUESTO AL ANGIOGRAFO MODELO INFX-8000V REPUESTO MOTOR 1 REFERENCIA RE1137-7100.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******299,277,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CASTELLANOS ROLDAN Y CIA LTDA AGENC	133511	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A REVISADO PARA CONTRATACIÓN

37-45-101051712

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-45-101051712	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	10	2025	23	04	2025	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.		NIT: 860.350.543-9	
DIRECCIÓN: CR 18 A NRO. 103 - 47	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	8053992

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E.		NIT: 900.006.037-4	
DIRECCIÓN: KR 33 NRO. 28 - 126	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	6436110

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-45-101051712

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. REVISADO DPTO. CONTRATACION

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GUILLERMOARENASM

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

NIT: 860350543 - 9 Responsable de IVA
Dirección: Carrera 18A # 103-47
PBX : 601 805 3992
Correo: facturacion@topmedical.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C. - Colombia

Actividades: 4659 - 3313 Tarifas ICA: 11.04 y 9.66 por mil Bogotá
AUTORRETENEDOR - Resolución DIAN 1439 Febrero 12 de 2008
GRANDE CONTRIBUYENTE - Resolución DIAN 000200 del Diciembre 27 de 2024

Factura Electrónica de Venta
FVEL48598

Resolución por Facturación Electrónica DIAN No 18764093737071 de Fecha 2025-05-29 Al 2026-11-29 del FVEL47756 al FVEL48600

Fecha: 2025-08-12 - 11:44:12-05:00
Cliente: E.S.E. HTAL.UNIV.DE SANTANDER
NIT: 900006037-4
Dirección: CRA 33 28 126 - Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 6346110
Correo: facturaelectronica@hus.gov.co

Vencimiento: 2025-11-10
Referencia:

Acta Entrega:

No.	UND.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL	%IVA
1	1	CUOTA 5/9 DEL CONTRATO DE PRESTACION SE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO No.199 DE 2025 DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA TOSHIBA DE LA E.S.E. HUS.: EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA CANON MODELO APLIO A 450 S/N 99D1992342, EQUIPO DE RAYOS X MARCA TOSHIBA MODELO WINSCOPE PLESSAR S/N 11A0812012, EQUIPO DE ANGIOGRAFIA INFX-8000V S/N W6B1117001, EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA TOSHIBA MODELO APLIO MX S/N 99D1082796.	16,255,555.46	16,255,555.46	19

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS

Condiciones de Pago:
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 90 DIAS
MEDIO DE PAGO: CONSIGNACIÓN BANCARIA

GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES

	USD	COP
Subtotal:	0.00	16,255,555.46
IVA 19%:	0.00	3,088,555.54
Total:	0.00	19,344,111.00

Observaciones:

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BUCARAMANGA SEGÚN ARTICULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 2929 DEL 26 DE ABRIL DE 2023. ABSTÉNGASE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA *** FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE VENTAS, TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ. *** FAVOR CONSIGNAR: BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No. 009-07665-4 O ITAU CORBANCA COLOMBIA S.A. CTA. CORRIENTE No. 013264435 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

CUFE: 06df94ccd86c84852b38069fe0e3968ea0f0e1592d0035e5ba6b2488b1ee47a2dcdafc01b822c23c4b08d49be0a4e711

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

NIT: 860350543 - 9 Responsable de IVA
Dirección: Carrera 18A # 103-47
PBX : 601 805 3992
Correo: facturacion@topmedical.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C. - Colombia

Actividades: 4659 - 3313 Tarifas ICA: 11.04 y 9.66 por mil Bogotá
AUTORRETENEDOR - Resolución DIAN 1439 Febrero 12 de 2008
GRANDE CONTRIBUYENTE - Resolución DIAN 000200 del Diciembre 27 de 2024

Factura Electrónica de Venta
FVEL48817

Resolución por Facturación Electrónica DIAN No 18764097106157 de Fecha 2025-08-15 Al 2027-08-15 del FVEL48601 al FVEL55000

Fecha: 2025-09-03 - 08:41:30-05:00
Cliente: E.S.E. HTAL.UNIV.DE SANTANDER
NIT: 900006037-4
Dirección: CRA 33 28 126 - Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 6346110
Correo: facturaelectronica@hus.gov.co

Vencimiento: 2025-12-02
Referencia:
Acta Entrega:

No.	UND.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL	%IVA
1	1	CUOTA 6/9 DEL CONTRATO DE PRESTACION SE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO No.199 DE 2025 DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA TOSHIBA DE LA E.S.E. HUS.: EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA CANON MODELO APLIO A 450 S/N 99D1992342, EQUIPO DE RAYOS X MARCA TOSHIBA MODELO WINSCOPE PLESSAR S/N 11A0812012, EQUIPO DE ANGIOGRAFIA INFX-8000V S/N W6B1117001, EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA TOSHIBA MODELO APLIO MX S/N 99D1082796.	16,255,555.46	16,255,555.46	19

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS Y 46/100

Condiciones de Pago:
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 90 DIAS
MEDIO DE PAGO: CONSIGNACIÓN BANCARIA

GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES

	USD	COP
Subtotal:	0.00	16,255,555.46
IVA 19%:	0.00	3,088,556.00
Total:	0.00	19,344,111.46

Observaciones:

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BUCARAMANGA SEGÚN ARTICULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 2929 DEL 26 DE ABRIL DE 2023. ABSTÉNGASE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA *** FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE VENTAS, TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ. *** FAVOR CONSIGNAR: BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No. 009-07665-4 O ITAU CORBANCA COLOMBIA S.A. CTA. CORRIENTE No. 013264425 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

CUFE: 204126b7bc046332bd8906825974d286e2882e11648395eee7e14dac384e21299a9e05d2dbda544bacc98676779cb191

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

NIT: 860350543 - 9 Responsable de IVA
Dirección: Carrera 18A # 103-47
PBX : 601 805 3992
Correo: facturacion@topmedical.com.co
Ciudad: Bogotá, D.C. - Colombia

Actividades: 4659 - 3313 Tarifas ICA: 11.04 y 9.66 por mil Bogotá
AUTORRETENEDOR - Resolución DIAN 1439 Febrero 12 de 2008
GRANDE CONTRIBUYENTE - Resolución DIAN 000200 del Diciembre 27 de 2024

Factura Electrónica de Venta
FVEL49177

Resolución por Facturación Electrónica DIAN No 18764097106157 de Fecha 2025-08-15 Al 2027-08-15 del FVEL48601 al FVEL55000

Fecha: 2025-10-07 - 13:49:13-05:00
Cliente: E.S.E. HTAL.UNIV.DE SANTANDER
NIT: 900006037-4
Dirección: CRA 33 28 126 - Ciudad: Bucaramanga
Teléfono: 6346110
Correo: facturaelectronica@hus.gov.co

Vencimiento: 2026-01-05
Referencia:
Acta Entrega:

No.	UND.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL	%IVA
1	1	CUOTA 7/9 DEL CONTRATO DE PRESTACION SE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO No.199 DE 2025 DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA TOSHIBA DE LA E.S.E. HUS.: EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA CANON MODELO APLIO A 450 S/N 99D1992342, EQUIPO DE RAYOS X MARCA TOSHIBA MODELO WINSCOPE PLESSAR S/N 11A0812012, EQUIPO DE ANGIOGRAFIA INFX-8000V S/N W6B1117001, EQUIPO DE ECOGRAFIA MARCA TOSHIBA MODELO APLIO MX S/N 99D1082796.	16,255,555.46	16,255,555.46	19

Valor en Letras:
DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS Y 46/100

Condiciones de Pago:
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 90 DIAS
MEDIO DE PAGO: CONSIGNACIÓN BANCARIA

GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTORRETENEDORES

	USD	COP
Subtotal:	0.00	16,255,555.46
IVA 19%:	0.00	3,088,556.00
Total:	0.00	19,344,111.46

Observaciones:

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BUCARAMANGA SEGÚN ARTICULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 2929 DEL 26 DE ABRIL DE 2023. ABSTÉNGASE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA *** FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE VENTAS, TRIBUTAMOS EN BOGOTÁ. *** FAVOR CONSIGNAR: BANCO DE BOGOTA CTA. CORRIENTE No. 009-07665-4 O ITAU CORBANCA COLOMBIA S.A. CTA. CORRIENTE No. 013264435 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

CUFE: f56a38bf71069bb4b633197283f22e7bdef133e8ac995ae8b442572983239e11e38e2dc03facba3719054e99ef1c8c56

Resumen de Pago por Administradora

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860350543	9	TOP MEDICAL SYSTEMS S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TOP MEDICAL SYSTEMS SA	CARRERA 18 A No 103 - 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8053992	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1697783248	9490028445	E	2025/08/13	2025/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	$251,440,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				85	$116,066,500	$0	$0	$116,066,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$996,000	$0	$0	$996,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	41	$69,352,700	$0	$0	$69,352,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$28,935,900	$0	$0	$28,935,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$12,329,700	$0	$0	$12,329,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$4,452,200	$0	$0	$4,452,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				91	$34,703,400	$0	$0	$34,703,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	91	$34,703,400	$0	$0	$34,703,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				89	$29,161,400	$0	$0	$29,161,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$410,700	$0	$0	$410,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$171,100	$0	$0	$171,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$302,400	$0	$0	$302,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$1,442,000	$0	$0	$1,442,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	$747,300	$0	$0	$747,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	$899,400	$0	$0	$899,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	76	$25,188,500	$0	$0	$25,188,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				91	$56,431,100	$0	$0	$56,431,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	8	$5,196,400	$0	$0	$5,196,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$2,422,400	$0	$0	$2,422,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	23	$8,898,100	$0	$0	$8,898,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$15,778,100	$0	$0	$15,778,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$1,345,200	$0	$0	$1,345,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$866,000	$0	$0	$866,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$3,456,700	$0	$0	$3,456,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	27	$18,468,200	$0	$0	$18,468,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$9,046,900	$0	$0	$9,046,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	$9,046,900	$0	$0	$9,046,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$6,031,500	$0	$0	$6,031,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	$6,031,500	$0	$0	$6,031,500
TOTAL				91	$251,440,800	$0	$0	$251,440,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/08/13 04:48 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860350543	9	TOP MEDICAL SYSTEMS S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TOP MEDICAL SYSTEMS SA	CARRERA 18 A No 103 - 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8053992	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-09	1746028134	9491268357	E	2025/09/10	2025/09/02	BANCO DE BOGOTA	0	$242,411,200	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				86	$112,782,600	$0	$0	$112,782,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$977,400	$0	$0	$977,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	42	$66,126,300	$0	$0	$66,126,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$29,044,700	$0	$0	$29,044,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$12,057,600	$0	$0	$12,057,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$4,576,600	$0	$0	$4,576,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$34,714,800	$0	$0	$34,714,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$34,714,800	$0	$0	$34,714,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				90	$29,017,700	$0	$0	$29,017,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$410,700	$0	$0	$410,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$171,100	$0	$0	$171,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$302,400	$0	$0	$302,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$1,803,200	$0	$0	$1,803,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	$826,600	$0	$0	$826,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	$934,500	$0	$0	$934,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	77	$24,569,200	$0	$0	$24,569,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				94	$52,317,200	$0	$0	$52,317,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	8	$5,094,100	$0	$0	$5,094,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$2,420,000	$0	$0	$2,420,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	24	$8,783,400	$0	$0	$8,783,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$16,067,600	$0	$0	$16,067,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$1,345,000	$0	$0	$1,345,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$837,700	$0	$0	$837,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$3,404,800	$0	$0	$3,404,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	29	$14,364,600	$0	$0	$14,364,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$8,147,200	$0	$0	$8,147,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$8,147,200	$0	$0	$8,147,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$5,431,700	$0	$0	$5,431,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$5,431,700	$0	$0	$5,431,700
TOTAL				92	$242,411,200	$0	$0	$242,411,200

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860350543	9	TOP MEDICAL SYSTEMS S A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TOP MEDICAL SYSTEMS SA	CARRERA 18 A No 103 - 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8053992	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1824098221	9492761465	E	2025/10/10	2025/10/03	BANCO DE BOGOTA	0	$274,366,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				86	$114,347,600	$0	$0	$114,347,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,009,400	$0	$0	$1,009,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	42	$66,457,100	$0	$0	$66,457,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	27	$30,339,600	$0	$0	$30,339,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$12,054,200	$0	$0	$12,054,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	3	$4,487,300	$0	$0	$4,487,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	$36,086,600	$0	$0	$36,086,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	$36,086,600	$0	$0	$36,086,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				90	$39,275,600	$0	$0	$39,275,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$537,000	$0	$0	$537,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$240,400	$0	$0	$240,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	2	$566,400	$0	$0	$566,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$2,116,000	$0	$0	$2,116,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	$1,005,400	$0	$0	$1,005,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	$1,373,900	$0	$0	$1,373,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	76	$33,436,500	$0	$0	$33,436,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				94	$60,980,900	$0	$0	$60,980,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	8	$6,248,600	$0	$0	$6,248,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$2,420,000	$0	$0	$2,420,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	24	$11,276,600	$0	$0	$11,276,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$16,674,100	$0	$0	$16,674,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$1,345,100	$0	$0	$1,345,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$1,012,300	$0	$0	$1,012,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$4,354,100	$0	$0	$4,354,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	29	$17,650,100	$0	$0	$17,650,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$14,205,400	$0	$0	$14,205,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	21	$14,205,400	$0	$0	$14,205,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$9,470,600	$0	$0	$9,470,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	21	$9,470,600	$0	$0	$9,470,600
TOTAL				92	$274,366,700	$0	$0	$274,366,700

2025/10/06 10:12 AM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7999DDD2BF11646B6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLARA INES FINO GAMBOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51648357 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 13177-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

H A C E C O N S T A R Q U E:

La mencionada sociedad con Nit. 860.350.543-9 cumple en forma legal y oportuna con el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del personal vinculado laboralmente a su servicio.

La empresa es beneficiaria de la exoneración de aportes al sistema de la seguridad social en salud, aportes al bienestar familiar y al Sena de los empleados que mensualmente obtienen ingresos inferiores a 10 salarios mínimos legales y no lo es por los empleados que superan dichos topes, ya que de manera permanente tiene en su planta de personal empleados que devengan más de los 10 salarios mínimos legales vigentes.
Por lo anterior sigue estando obligada al pago de Salud, aportes al Sena y al Bienestar Familiar.

El día 13 de Agosto la empresa canceló TODOS los aportes correspondientes a la nómina del mes de Julio así: a la ARL de Seguros Bolívar, a las Cajas de Compensación Compensar, Comfenalco y Comfandi, al Bienestar familiar, al Sena y a los fondos de pensiones y entidades promotoras de salud escogidos por los empleados, así como también a Colpensiones.

Igualmente ha cancelado los aportes correspondientes a las nóminas de los últimos seis meses.

La presente certificación se expide a los trece (13) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2025) de conformidad a la ley 789 artículo 50 como requisito a la contratación con entidades estatales, con destino a **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.**
De lo anterior doy fe.

CLARA INÉS FINO GAMBOA
Revisor Fiscal
T.P. No. ~~43.177-T~~
C.C. 51.648.357 Bogotá
Email claraines.fino@sanficon.com
Celular 320-2615765

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

H A C E C O N S T A R Q U E:

La mencionada sociedad con Nit. 860.350.543-9 cumple en forma legal y oportuna con el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del personal vinculado laboralmente a su servicio.

La empresa es beneficiaria de la exoneración de aportes al sistema de la seguridad social en salud, aportes al bienestar familiar y al Sena de los empleados que mensualmente obtienen ingresos inferiores a 10 salarios mínimos legales y no lo es por los empleados que superan dichos topes, ya que de manera permanente tiene en su planta de personal empleados que devengan más de los 10 salarios mínimos legales vigentes.
Por lo anterior sigue estando obligada al pago de Salud, aportes al Sena y al Bienestar Familiar.

El día 02 de Septiembre la empresa canceló TODOS los aportes correspondientes a la nómina del mes de Agosto así: a la ARL de Seguros Bolívar, a las Cajas de Compensación Compensar, Comfenalco y Comfandi, al Bienestar familiar, al Sena y a los fondos de pensiones y entidades promotoras de salud escogidos por los empleados, así como también a Colpensiones.

Igualmente ha cancelado los aportes correspondientes a las nóminas de los últimos seis meses.

La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes de Septiembre de dos mil veinticinco (2025) de conformidad a la ley 789 artículo 50 como requisito a la contratación con entidades estatales, con destino a **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.**
De lo anterior doy fe.

CLARA INÉS FINO GAMBOA
Revisor Fiscal
T.P. No. 13.177-T
C.C. 51.648.357 Bogotá
Email claraines.fino@sanficon.com
Celular 320-2615765

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

H A C E C O N S T A R Q U E:

La mencionada sociedad con Nit. 860.350.543-9 cumple en forma legal y oportuna con el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del personal vinculado laboralmente a su servicio.

La empresa es beneficiaria de la exoneración de aportes al sistema de la seguridad social en salud, aportes al bienestar familiar y al Sena de los empleados que mensualmente obtienen ingresos inferiores a 10 salarios mínimos legales y no lo es por los empleados que superan dichos topes, ya que de manera permanente tiene en su planta de personal empleados que devengan más de los 10 salarios mínimos legales vigentes.
Por lo anterior sigue estando obligada al pago de Salud, aportes al Sena y al Bienestar Familiar.

El día 03 de Octubre la empresa canceló TODOS los aportes correspondientes a la nómina del mes de Septiembre así: a la ARL de Seguros Bolívar, a las Cajas de Compensación Compensar, Comfenalco y Comfandi, al Bienestar familiar, al Sena y a los fondos de pensiones y entidades promotoras de salud escogidos por los empleados, así como también a Colpensiones.

Igualmente ha cancelado los aportes correspondientes a las nóminas de los últimos seis meses.

La presente certificación se expide a los siete (07) días del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025) de conformidad a la ley 789 artículo 50 como requisito a la contratación con entidades estatales, con destino a **E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.**

De lo anterior doy fe.

CLARA INES FINO GAMBOA
Contador Publico
T.P. No. 13.177-T
C.C. 51.648.357 de Bogotá

Email claraines.fino@sanficon.com
Celular 320-2615765

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.648.357

FINO GAMBOA

APELLIDOS

CLARA INES

NOMBRES



FIRMA

32026157765



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1960

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-SEP-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

32026157765

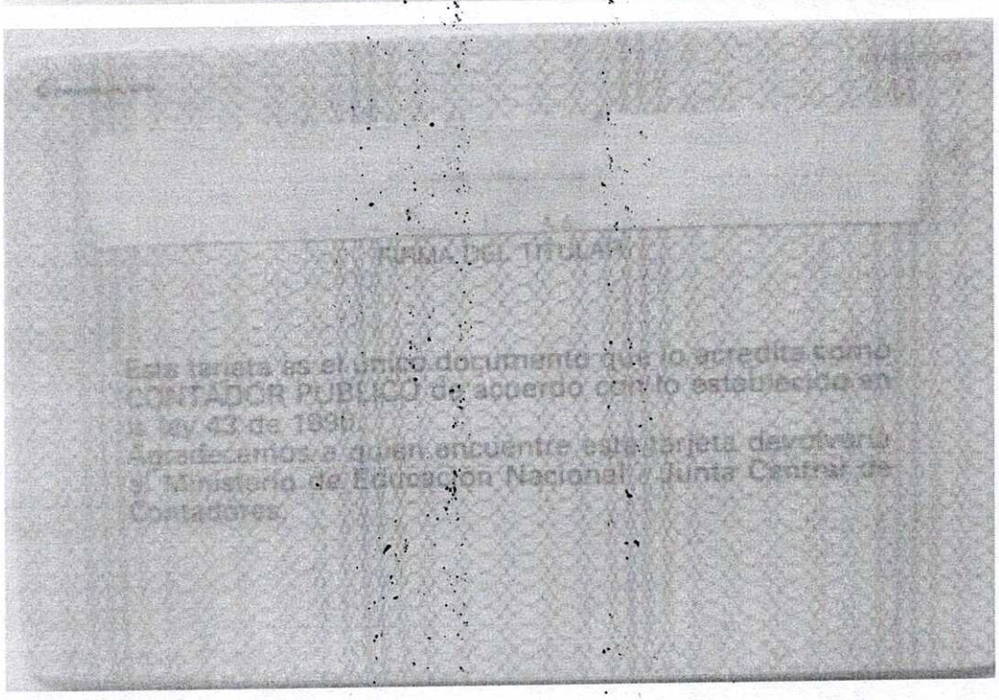
A-1500150-00007223-F-0051648357-20080507 0000242813A 1 1150026637



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

13177-T

CLARA INES
FINO GAMBOA
C.C. 51.648.357
RESOLUCION INSCRIPCION 1748-T FECHA 5-IX-85
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.