| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPUBLICA DE COLOMBIA | **ACTA DE LIQUIDACION** | Código: FO-M7-P6-017<br>Versión: 1<br>Fecha de aprobación: 01-02-2021 |
|---|---|---|

## INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | X | NÚMERO: | | 4600013666 | |
| **CONVENIO** | ☐ | FECHA DE SUSCRIPCION: | | 10/06/2022 | |
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN:** | | | | Licitación Pública | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | | | 12727 | |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:** | | | | 23/06/2022 | |
| **OBJETO:** Adquirir los equipos biomédicos y dispositivos médicos, necesarios para la ejecución del proyecto "*Formación de la prestación de servicios de salud y las acciones de salud pública durante la pandemia SARS COV-2 (COVID-19) en Antioquia*". | | | | | |
| **ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:** | | | | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA | |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | NOMBRE: | | UT GILMEDICA IH, INTEGRADA POR: GILMEDICA SAS (66%), INGENIERIA HOSPITALARIA SAS (20%), GILESA SAS (14%) | |
| | | NIT | | 901582212-1 | |
| **VALOR** [$]: | | INICIAL: | | CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS ($14.286.136.377) | |
| | | ADICIONES: | **No.** | **VALOR ADICIONADO** | **% DE ADICION** |
| | | | | "N/A" | "N/A" |
| | | TOTAL: | | CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS ($14.286.136.377) | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | | NUMERO: | | 4500056604 | |
| | | FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN): | | 13/05/2022 | |
| **VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:** | | | | N/A | |
| **PLAZO:** | | INICIAL | | Un (1) mes contado a partir de la fecha del acta de inicio | |
| | | | | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINACION** |
| | | | | 23/06/2022 | 23/07/2022 |
| | | PRORROGAS | **No.** | **TIEMPO PRORROGADO** | **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN** |
| | | | 1 | 1 mes | 23/08/2022 |
| **HISTORICO DE SUSPENSIONES:** | | | **No.** | **FECHA INICIO SUSPENSIÓN** | **FECHA REANUDACIÓN** |
| | | | **1** | 17/08/2022 | 01/11/2022 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | | | | 07/11/2022 | |

| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPUBLICA DE COLOMBIA | **ACTA DE LIQUIDACION** | Código: FO-M7-P6-017 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha de aprobación: 01-02-2021 |

| **TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS** | SI |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR** | NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL: | TATIANA MARIA QUICENO IBARRA CC 1.128.417.690<br>ANA MARIA PIEDRAHITA CALDERON CC 39.176.364<br>NIDIAN YANCELLY ARISTIZABAL GIRALDO CC 32.105.456 |
| | NUMERO CONTRATO INTERVENTOR: | N/A |

| | |
|---|---|
| **% DE EJECUCION FISICA** | 100% |
| **% DE EJECUCION DE RECURSOS** | 99.98% |

Entre los suscritos a saber, LIGIA AMPARO TORRES ACEVEDO mayor y vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número, 43.514.714, en su calidad de Secretaria Seccional de Salud y Protección Social del Departamento de Antioquia, facultada por el Decreto de Delegación 2021070000528 del 01 de febrero del 2021 y actuando en representación del Departamento de Antioquia, de una parte y que en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y de otra parte FRANCISCO ALONSO ROMERO CONDE, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 79.381.978, actuando en su condición de representante legal de UT GILMEDICA IH, con NIT 901582212-1; quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar la presente acta, con el fin de liquidar el contrato de la referencia, previas las siguientes:

**CONSIDERACIONES**

## I. ASPECTOS GENERALES:

**1.** Que entre el Departamento de Antioquia y UT GILMEDICA IH se celebró el contrato N° 4600013666 cuyo objeto es Adquirir los equipos biomédicos y dispositivos médicos, necesarios para la ejecución del proyecto "*Formación de la prestación de servicios de salud y las acciones de salud pública durante la pandemia SARS COV-2 (COVID-19) en Antioquia*", y cuya fecha de terminación fue el 07/11/2022.

**2.**

| No. (Modificación) | Fecha de suscripción | Cláusula modificada o adicionada | Descripción de la modificación |
|---|---|---|---|
| No. 1 (Prórroga) | 22/07/2022 | Cuarta | Prorrogar el plazo contrato 4600013666 cuyo objeto es "Adquirir los equipos biomédicos y dispositivos médicos, necesarios para la ejecución del proyecto "Formación de la prestación de |

| No. (Modificación) | Fecha de suscripción | Cláusula modificada o adicionada | Descripción de la modificación |
|---|---|---|---|
| | | | servicios de salud y las acciones de salud pública durante la pandemia SARS COV-2 (COVID-19) en Antioquia", por un (1) mes, quedando como fecha de terminación el 23 de agosto de 2022. |
| No. 2 (Suspensión) | 17/08/2022 | Cuarta | Suspender el plazo del contrato a partir de la fecha 17/08/2022 hasta el día 30/09/2022, ambas fechas inclusive. La ejecución contractual se reanudará vencido el término establecido en la presente suspensión o antes de este término si cesaren las causas que la originaron, lo cual se realizará mediante suscripción de acta de reanudación. En caso de no ser posible la reanudación se deberá tramitar una nueva suspensión, o dar por terminado el contrato y proceder con su liquidación. |
| No. 3 (Prórroga de suspensión) | 30/09/2022 | Cuarta | Prorrogar la suspensión del contrato a partir de la fecha 30/09/2022 hasta el día 31/10/2022, ambas fechas inclusive. La ejecución contractual se reanudará vencido el término establecido en la presente suspensión o antes de este término si cesaren las causas que la originaron, lo cual se realizará mediante suscripción de acta de reanudación. |

## II. ASPECTOS TÉCNICOS

### 1. Re-evaluación de los proveedores:

Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas según lo establecido en las normas, especificaciones técnicas y condiciones contractuales pactadas, y fueron recibidas a entera satisfacción, según consta en los documentos que reposan en el expediente del contrato.

Esta re-evaluación de los proveedores se hace con fundamento en el Numeral 8.4 de ISO 9001 – 2015.

**2.** Cantidad de bienes ejecutados.

| N° | Equipo | Cantidad | Valor antes de IVA | valor IVA incluido | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aspirador de secreciones | 151 | $ 629.155 | $ 748.694,5 | $ 113.052.862 |
| 2 | Báscula para bebés | 148 | $ 780.175 | $ 928.408,3 | $ 137.404.421 |
| 3 | Equipo de órganos de pared | 58 | $ 2.953.830 | $ 3.515.057,7 | $ 203.873.347 |
| 4 | Oxímetro de pulso | 315 | $ 234.202 | $ 278.700,4 | $ 87.790.620 |
| 5 | Tensiómetro adulto de pared | 66 | $ 693.817 | $ 825.642,2 | $ 54.492.387 |
| 6 | Dopler fetal | 191 | $ 981.491 | $ 1.167.974,3 | $ 223.083.089 |
| 7 | Flujómetro simple | 106 | $ 158.522 | $ 188.641,2 | $ 19.995.965 |
| 8 | Videolaringoscopio | 9 | $ 14.070.877 | $ 16.744.343,6 | $ 150.699.093 |
| 9 | Incubadora de transporte | 46 | $ 31.322.784 | $ 37.274.113,0 | $ 1.714.609.196 |
| 10 | Lámpara de fototerapia | 11 | $ 7.867.592 | $ 9.362.434,5 | $ 102.986.779 |
| 11 | Centrifuga | 37 | $ 7.518.675 | $ 8.947.223,3 | $ 331.047.260 |
| 12 | Glucómetro | 224 | $ 73.428 | $ 73.428,0 | $ 19.572.968 |
| 13 | Equipo de órganos de los sentidos portátil | 274 | $ 1.558.144 | $ 1.854.191,4 | $ 508.048.433 |
| 14 | Fonendoscopio | 270 | $ 310.628 | $ 369.647,3 | $ 99.804.776 |
| 15 | Tensiómetro adulto portátil | 335 | $ 238.803 | $ 284.175,6 | $ 95.198.816 |
| 16 | Concentrador de oxígeno | 391 | $ 2.084.941 | $ 2.481.079,8 | $ 970.102.198 |
| 17 | Concentrador de oxígeno de alto flujo | 10 | $ 6.525.208 | $ 7.764.997,5 | $ 77.649.975 |
| 18 | Desfibrilador | 120 | $ 25.225.775 | $ 30.018.672,3 | $ 3.602.240.670 |
| 19 | Electrocardiógrafo | 109 | $ 5.916.561 | $ 7.040.707,6 | $ 767.437.127 |
| 20 | Lámpara de calor radiante | 84 | $ 25.417.870 | $ 30.247.265,3 | $ 2.540.770.285 |
| 21 | Monitor fetal | 107 | $ 10.237.830 | $ 12.183.017,7 | $ 1.303.582.894 |
| 22 | Equipo de química sanguínea | 19 | $ 25.509.638 | $ 30.356.469,2 | $ 576.772.915 |
| 23 | Intensificador de imágenes arco en c | 2 | $ 246.185.000 | $ 292.960.150,0 | $ 585.920.300 |
| | **Total equipos** | **3083** | | **$ 495.615.034,4** | $ 14.286.136.376,61 |

**3.** Que el supervisor recibió a satisfacción el proyecto, mediante acta de recibo a satisfacción suscrita el 27/12/2022

**4.** Que se aportan por el Contratista los documentos y entregables que evidencian el logro del alcance del objeto del contrato relacionados a continuación:

Acta de entrega
Certificado de calibración a los equipos que les aplica
Certificado de garantía 2 años
Certificado de instalación
Certificado servicio post-venta carta de soporte técnico
Certificado de visitas de mantenimiento
Entrega con accesorios extras
Ficha técnica
Formato de hoja de vida
Guía de limpieza
Guía rápida de funcionamiento
Lista de chequeo de mantenimiento
Mantenimiento preventivo cronograma de mantenimiento
Cronograma de calibración para los equipos a los que aplica
Manual de usuario en español
Manual de servicio en español
Registro de importación
Registro Invima

**5.** Que el estado final de las actividades del contrato se describe en el Informe de seguimiento a la contratación estatal N°7 de fecha 7/02/2023 que se adjunta el cual contiene las respectivas fuentes de verificación.

**6.** Que el Contratista aportó el Manual de Salud y Seguridad en el Trabajo - SGSST que tiene implementado y el contrato operó de acuerdo con los lineamientos establecidos en dicho manual.

## III. ASPECTOS FINANCIEROS:

**1.** Que UT GILMEDICA IH, aperturó el día 29/04/2022 la cuenta de ahorros No. 821-0000370-3 denominada: UT GILMEDICA IH, con Bancolombia, para el correcto manejo de los recursos del contrato No. 4600013666 de 2022 y garantizar así la ejecución del alcance del objeto del contrato.

**2.** Que durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos/desembolsos por parte del Departamento de Antioquia:

| PAGO/DESEMBOLSO No. | COMPROBANTE DE EGRESO | | VALOR ($) |
|---|---|---|---|
| | No. | Fecha | |
| 1 | 3000227287 | 11/07/2022 | $3.044.110.517,56 |
| 2 | 3000227549 | 21/07/2022 | $5.290.553.629,34 |
| 3 | 3000228245 | 16/08/2022 | $5.210.644.487,93 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4** | 3000231074 | 08/11/2022 | $151.782.346,10 |
| **5** | 3000234684 | 28/12/2022 | $585.920.300 |
| **VALOR TOTAL** | | | **$ 14.283.011.280,93** |

**3.** Que, de acuerdo con lo anterior el resumen del balance es el siguiente:

| **BALANCE GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO** | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR ($)** |
| Valor inicial del contrato | $14.286.136.377 |
| Valor aportes iniciales de cada asociado | 0 |
| Valor adiciones | 0 |
| Valor total del contrato | $14.286.136.377 |
| Valor pagado a la fecha | $ 14.283.011.280,93 |
| Valor que falta por pagar/desembolsar | 0 |
| Valor no ejecutado | $ 3.125.096,07 |
| Valor a reintegrar (si aplica) | 0 |
| Rendimientos financieros (si aplica) | 0 |

**4.** Que los saldos no ejecutados corresponden a:

El valor no ejecutado de TRES MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS CON SIETE CENTAVOS ($3.125.096,07) corresponde al IVA de 224 glucómetros, valor que fue considerado en la propuesta presentada por el contratista, pero que, al momento de avalar el pago, se verifica que estos equipos son exentos de IVA, motivo por el cual no se reconoce su pago.

**5.** Que la Dirección administrativa y financiera de la Secretaría Seccional de salud y protección Social de Antioquia mediante oficio de fecha 11 de enero de 2023, indicó el estado de la cuenta del contrato, donde se evidencia que el Departamento de Antioquia no tiene obligaciones pendientes en los conceptos: cuentas por cobrar, cuentas por pagar o anticipos.

**6.** Que de acuerdo con lo anterior, el alcance del objeto del contrato fue el siguiente:

| | |
|---|---|
| **% DE EJECUCION FISICA** | 100% |
| **% DE EJECUCION DE RECURSOS** | 99.98% |

## IV.ASPECTOS JURÍDICOS:

**1.** Que el Contratista aportó los documentos de encontrarse a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales durante la ejecución del contrato, los cuales se anexan.

**2.** Que hace parte del proceso la Garantía Única de Cumplimiento No. 45-44101139151, Anexo No. 3 expedida por Seguros del Estado el día 15/06/2022 a favor del DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA, para garantizar el cumplimiento del contrato N° 4600013666 y Poliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual Derivada de Cumplimiento RCE Contratos No. 45-40-101076480 a favor del DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA.

| AMPARO | % | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | | | HASTA | | |
| | | | DIA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| Cumplimiento del contrato | 10% | $1.428.613.637,70 | 10 | 06 | 2022 | 07 | 05 | 2023 |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes | 20% | $2.857.227.275,4 | 10 | 06 | 2022 | 07 | 11 | 2023 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | 5% | $714.306.818,85 | 10 | 06 | 2022 | 07 | 05 | 2023 |

**3.** Que a la fecha las partes manifiestan que no se encuentran incursos en conflictos de interés. inhabilitadas o con incompatibilidad sobreviniente para la suscripción de la presente acta de liquidación.

**4. Anexos:**

- Certificado del estado de la cuenta del contrato emitido por la Dirección administrativa y financiera de la Secretaría Seccional de salud y protección Social de Antioquia.
- Paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales.

| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPÚBLICA DE COLOMBIA | **ACTA DE LIQUIDACION** | Código: FO-M7-P6-017 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha de aprobación:<br>01-02-2021 |

En virtud de lo anterior, las partes,

**ACUERDAN:**

1. Dar por liquidado el Contrato No. 46000131666, al que se refiere el presente documento.

2. El contratista garantizará la calidad del bien y el Departamento, revisará su correcto funcionamiento durante el período de vigencia de las garantías exigidas.

3. Quedar a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en el presente contrato.

4. La presente acta de liquidación para todos los efectos legales, es una obligación clara, expresa y exigible y presta merito ejecutivo.

Para constancia se firma a los 30 MAR 2023

LIGIA AMPARO TORRES ACEVEDO
**Secretaria Seccional de Salud**
**CONTRATANTE**

FRANCISCO ALONSO ROMERO CONDE
**Representante Legal UT Gilmedica - IH**
**CONTRATISTA**

**Elaborado por:**

TATIANA MARÍA QUICENO BARRA
**SUPERVISOR TÉCNICO**

ANA MARÍA PIEDRAHITA CALDERÓN
**SUPERVISOR TÉCNICO**

NIDIAN YANCELLY ARISTIZÁBAL GIRALDO
**SUPERVISOR FINANCIERO**

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

UNIDOS

NOTA INTERNA

PARA: LUIS ALBERTO NARANJO BERMÚDEZ
Director Administrativo y Financiero

DE: Directora de Calidad y Redes de Servicios de Salud

ASUNTO: Revisión componente financiero acta de liquidación contrato N°4600013666

Reciban un cordial saludo:

Adjunto hacemos entrega de Acta de liquidación contrato del asunto, cinco comprobantes de egreso y certificado estado de cuenta, lo anterior para lo de su competencia.

OK REVISIÓN FINANCIERA
Y PRESUPUESTAL 12/01/2023
10:44

Atentamente,

TATIANA MARIA QUICENO IBARRA
Directora de Calidad y Redes de Servicios de Salud

Medellín, 12 de enero de 2023.

| Proyectó |
| --- |
| Ana María Piedrahita Calderón, Profesional Universitario |

SC4887-1

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Medellín, 11 de enero de 2023

Señora:
**NIDIAN YANCELLY ARISTIZABAL GIRALDO**
Profesional Universitario
Supervisor

Asunto: Certificado Estado de Cuenta

Una vez revisado el estado de cuenta en el Sistema de Información Financiera –SAP del siguiente contrato:

| Contrato | Contratista | NIT |
|---|---|---|
| 4600013666 | UT GILMEDICA – IH | 901.582.212-1 |

Se evidencia lo siguiente en las transacciones ZMMPUR006 (Estado de Contratos)y ZMMPUR025 (Estado de Cuentas de Contratos) del contrato relacionado anteriormente:

| DOC. COMPR | CONTRATO M | FACTURA | DOC. PAGO | DOC. CONTABLE | FECHA DOC. PAGO. | VLR BRUTO X DOC CONTABLE | VLR NETO X DOC CONTABLE | DEDUC X DOC CONTABLE | CENTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4500056604 | 4600013666 | FACT. 2 | 4300116131 | 3000227287 | 14/07/2022 | 3.044.110.518,00 | 2.769.303.805,00 | 274.806.713,00 | DSSA |
| | | | | | 14/07/2022 | 3.044.110.518,00 | 2.769.303.805,00 | 274.806.713,00 | |
| 4500056604 | 4600013666 | FACT. 3 | 4300116220 | 3000227549 | 22/07/2022 | 5.290.553.629,00 | 4.812.625.466,00 | 477.928.163,00 | DSSA |
| | | | | | 22/07/2022 | 5.290.553.629,00 | 4.812.625.466,00 | 477.928.163,00 | |
| 4500056604 | 4600013666 | FACT. GI-4 | 4300116418 | 3000228245 | 17/08/2022 | 5.210.644.488,00 | 4.739.935.001,00 | 470.709.487,00 | DSSA |
| | | | | | 17/08/2022 | 5.210.644.488,00 | 4.739.935.001,00 | 470.709.487,00 | |
| 4500056604 | 4600013666 | FACT. 5 | 4300117388 | 3000231074 | 8/11/2022 | 151.782.346,00 | 138.070.920,00 | 13.711.426,00 | DSSA |
| | | | | | 8/11/2022 | 151.782.346,00 | 138.070.920,00 | 13.711.426,00 | |
| 4500056604 | 4600013666 | FACT. 7 | 4300118393 | 3000234684 | 28/12/2022 | 585.920.301,00 | 532.990.526,00 | 52.929.775,00 | DSSA |
| | | | | | 28/12/2022 | 585.920.301,00 | 532.990.526,00 | 52.929.775,00 | |
| | | | | | | 14.283.011.282,00 | 12.992.925.718,00 | 1.290.085.564,00 | |

El presente certificado de estado de cuenta se expide sin perjuicio de laresponsabilidad del Supervisor y/o Interventor en:



MPATINOE

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

1. Determinar en el acta de liquidación del convenio o contrato, sí el contratistao convenido debe reintegrar recursos no ejecutados y/o rendimientos financieros generados a favor del Departamento de Antioquia.
2. Informar a la Dirección de Contabilidad que el acta de liquidación se encuentra en el servidor para consulta, con el fin de proceder a los registroscontables y financieros correspondientes a su proceso.
3. Verificar el estado presupuestal del contrato o convenio y su adecuada ejecución.

| No.contrato/Refer | Documento com | Facturas(DOC.) | Vlr.E/M incluido IVA | Saldo Ped.MM | Saldo.Ped.PPTO | NIT | Centro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4600013666 | 4500056604 | 113.052.862 | 113.052.862 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 137.404.422 | 137.404.422 | -1 | -1 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 508.048.433 | 508.048.433 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 203.873.347 | 203.873.347 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 99.804.776 | 99.804.776 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 87.790.620 | 87.790.620 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 54.492.388 | 54.492.387 | 0 | -1 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 95.198.816 | 95.198.816 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 970.102.198 | 970.102.198 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 77.649.975 | 77.649.975 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 19.995.966 | 19.995.965 | 0 | -1 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 576.772.915 | 576.772.915 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 331.047.260 | 331.047.260 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 16.447.872 | 16.447.872 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 3.602.240.670 | 3.602.240.670 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 767.437.127 | 767.437.127 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 1.714.609.196 | 1.714.609.196 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 2.540.770.284 | 2.540.770.285 | 0 | 1 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 102.986.779 | 102.986.779 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 223.083.089 | 223.083.089 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 1.303.582.894 | 1.303.582.894 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 150.699.092 | 150.699.093 | 0 | 1 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 585.920.301 | 585.920.301 | 0 | 0 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 0 | 0 | 3.125.096 | 3.125.096 | 9015822121 | DSSA |
| 4600013666 | 4500056604 | 14.263.011.282 | 14.263.011.282 | 3.125.095 | 3.125.095 | | |
| 4600013666 | | 14.263.011.282 | 14.263.011.282 | 3.125.095 | 3.125.095 | | |
| | | 14.263.011.282 | 14.263.011.282 | 3.125.095 | 3.125.095 | | |

Se expide la presente certificación para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

**MARIA LILIANA PATIÑO ECHEVERRY**
Profesional Especializada – Contabilidad
SSSA



MPATINOE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° doc. | 3000227287 | Sociedad | GANT | Ejercicio | 2022 |
| Fe.docum. | 11.07.2022 | Fecha contab. | 11.07.2022 | Periodo | 07 |
| Calc.impuestos | ☒ | | | | |
| Referen. | FACT. 2 | | | | |
| Moneda doc. | COP | | | | |
| Txt.cab.doc. | CONTRATO 4600013666 | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4300116131 | 2401010000 | 31 | 2200015867 | UT GILMEDICA - IH | 2.769.303.805- | | A-C-R-EE-DO-RES | | | 4-OI3142 |
| 2 | **200390496** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **113.052.862** | **11.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 3 | 200390638 | 2401019002 | 86 | 2401019002 | Cuenta EM/RF | 61.274.945 | 11.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 4 | **200390534** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **203.873.347** | **11.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 5 | 200390693 | 2401019002 | 86 | 2401019002 | Cuenta EM/RF | 87.790.620 | 11.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 6 | **200390532** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **19.815.413** | **11.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 7 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 1 | 11.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 8 | **200390530** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **19.430.041** | **11.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 9 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 1 | 11.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 10 | **200390579** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **331.047.260** | **11.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 11 | 200390520 | 2401019002 | 86 | 2401019002 | Cuenta EM/RF | 16.447.872 | 11.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 12 | **200390523** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **1.714.609.196** | **11.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 13 | 200390491 | 2401019002 | 86 | 2401019002 | Cuenta EM/RF | 102.986.779 | 11.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3142 | 4-OI3142 |
| 14 | **200390546** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **223.083.089** | **11.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3142** | **4-OI3142** |
| 15 | 200390513 | 2401019002 | 86 | 2401019002 | Cuenta EM/RF | 150.699.093 | 11.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3142 | 4-OI3142 |
| 16 | | **1514900002** | **99** | **1514900002** | **Prog espec Bienes** | **1-** | **11.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3142** | **4-OI3142** |
| 17 | | 2407220006 | 50 | 2407220006 | Estampilla CBA-DSSA | 51.214.040- | 11.07.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |
| 18 | | **2407220016** | **50** | **2407220016** | **Est prodes Envigado** | **10.242.809-** | **11.07.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |
| 19 | | 2407220003 | 50 | 2407220003 | Estamp Prohospital | 25.607.020- | 11.07.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |
| 20 | | **2407220005** | **50** | **2407220005** | **Estamp Prodesarrollo** | **15.364.210-** | **11.07.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |
| 21 | | 2407220004 | 50 | 2407220004 | Estamp Politec JIC | 10.242.809- | 11.07.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |
| 22 | | **2436080000** | **50** | **2436080000** | **Compras** | **64.017.555-** | **11.07.2022** | **X-3-1** | | **0-9001** | **4-OI3142** |
| 23 | | 2436250000 | 50 | 2436250000 | impto a las vta ret | 72.511.248- | 11.07.2022 | X-3-1 | | 0-9001 | 4-OI3142 |
| 24 | | **2407900011** | **50** | **2407900011** | **Tasa Pro Deporte y R** | **25.607.022-** | **11.07.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° doc. | 3000227549 | Sociedad | GANT | Ejercicio | 2022 |
| Fe.docum. | 21.07.2022 | Fecha contab. | 21.07.2022 | Período | 07 |
| Calc.impuestos | ☒ | | | | |
| Referen. | FACT. 3 | | | | |
| Moneda doc. | COP | | | | |
| Txt.cab.doc. | CONTRATO 4600013666 | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4300116220 | 2401010000 | 31 | 2200015867 | UT GILMEDICA - IH | 4.812.625.466- | | A-C-R-EE-DO-RES | | | 4-OI3142 |
| 2 | **200391447** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **508.048.433** | **21.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 3 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 0 | 21.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 4 | **200391534** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **99.804.776** | **21.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 5 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 0 | 21.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 6 | **200391396** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **34.676.974** | **21.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 7 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 0 | 21.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 8 | **200391528** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **95.198.816** | **21.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 9 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 0 | 21.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 10 | **200391421** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **424.990.569** | **21.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 11 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 0 | 21.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 12 | **200391505** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **767.437.127** | **21.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 13 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 0 | 21.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 14 | **200391336** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **2.056.814.040** | **21.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3142** |
| 15 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 0 | 21.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3142 |
| 16 | **200391286** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **1.303.582.894** | **21.07.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3142** | **4-OI3142** |
| 17 | | 1514900002 | 89 | 1514900002 | Prog espec Bienes | 0 | 21.07.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3142 | 4-OI3142 |
| 18 | | **2407220006** | **50** | **2407220006** | **Estampilla CBA-DSSA** | **88.916.870-** | **21.07.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |
| 19 | | 2407220016 | 50 | 2407220016 | Est prodes Envigado | 17.783.374- | 21.07.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |
| 20 | | **2407220003** | **50** | **2407220003** | **Estamp Prohospital** | **44.458.430-** | **21.07.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |
| 21 | | 2407220005 | 50 | 2407220005 | Estamp Prodesarrollo | 26.675.060- | 21.07.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |
| 22 | | **2407220004** | **50** | **2407220004** | **Estamp Politec JIC** | **17.783.374-** | **21.07.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |
| 23 | | 2436080000 | 50 | 2436080000 | Compras | 111.146.085- | 21.07.2022 | X-3-1 | | 0-9001 | 4-OI3142 |
| 24 | | **2436250000** | **50** | **2436250000** | **impto a las vta ret** | **126.706.536-** | **21.07.2022** | **X-3-1** | | **0-9001** | **4-OI3142** |
| 25 | | 2407900011 | 50 | 2407900011 | Tasa Pro Deporte y R | 44.458.434- | 21.07.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |

5.290 553 629

Cl.doc. RE (Factur.logística) Documento normal

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° doc. | 3000228245 | Sociedad | GANT | Ejercicio | 2022 |
| Fe.docum. | 16.08.2022 | Fecha contab. | 16.08.2022 | Período | 08 |
| Calc.impuestos | ☐ | | | | |
| Referen. | FACT. GI-4 | | | | |
| Moneda doc. | COP | | | | |
| Txt.cab.doc. | CTO 4600013666 | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4200116418 | 2401010000 | 31 | 2200015867 | UT GILMEDICA - IH | 4.739.935.001- | | A-C-R-EE-DO-RES | | | 4-OI3150 |
| 2 | **200393922** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **76.129.477** | **16.08.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3150** |
| 3 | 200393980 | 2401019002 | 86 | 2401019002 | Cuenta EM/RF | 970.102.198 | 16.08.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3150 |
| 4 | **200393929** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **77.649.975** | **16.08.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3150** |
| 5 | 200393683 | 2401019002 | 86 | 2401019002 | Cuenta EM/RF | 565.924 | 16.08.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3150 |
| 6 | **200393518** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **3.602.240.670** | **16.08.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3150** |
| 7 | 200393633 | 2401019002 | 86 | 2401019002 | Cuenta EM/RF | 483.956.245 | 16.08.2022 | 2-3-2-02-01-004 | SSSA | 4-OI3150 | 4-OI3150 |
| 8 | | **1514900002** | **99** | **1514900002** | **Prog espec Bienes** | **1-** | **16.08.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3150** |
| 9 | | 2407220006 | 50 | 2407220006 | Estampilla CBA-DSSA | 87.573.860- | 16.08.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3150 |
| 10 | | **2407220016** | **50** | **2407220016** | **Est prodes Envigado** | **17.514.771-** | **16.08.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3150** |
| 11 | | 2407220003 | 50 | 2407220003 | Estamp Prohospital | 43.786.930- | 16.08.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3150 |
| 12 | | **2407220005** | **50** | **2407220005** | **Estamp Prodesarrollo** | **26.272.160-** | **16.08.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3150** |
| 13 | | 2407220004 | 50 | 2407220004 | Estamp Politec JIC | 17.514.771- | 16.08.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3150 |
| 14 | | **2436080000** | **50** | **2436080000** | **Compras** | **109.467.321-** | **16.08.2022** | **X-3-1** | | **0-9001** | **4-OI3150** |
| 15 | | 2436250000 | 50 | 2436250000 | impto a las vta ret | 124.792.746- | 16.08.2022 | X-3-1 | | 0-9001 | 4-OI3150 |
| 16 | | **2407900011** | **50** | **2407900011** | **Tasa Pro Deporte y R** | **43.786.928-** | **16.08.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3150** |

Clase de FB (Factura Logística) Documento normal

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° doc. | 3000231074 | Sociedad | GANT | Ejercicio | 2022 |
| Fe.docum. | 08.11.2022 | Fecha contab. | 08.11.2022 | Período | 11 |
| Calc.impuestos | ☒ | | | | |
| Referen. | FACT. 5 | | | | |
| Moneda doc. | COP | | | | |
| Txt.cab.doc. | CONTRATO 4600013666 | | | | |

| Pos. | Nº mayor | Cuenta mayor | Cl | Acreedor | Texto | Importe | Fecha base | Ind. IVA | Sociedad | Centro | Asignación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4300117388 | 2401010000 | 31 | 2200015867 | UT GILMEDICA - IH | 138.070.920- | | A-C-R-EE-DO-RES | | | 4-OI3150 |
| 2 | **200400745** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **151.782.346** | **08.11.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3150** | **4-OI3150** |
| 3 | | 2407220006 | 50 | 2407220006 | Estampilla CBA-DSSA | 2.550.960- | 08.11.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3150 |
| 4 | | **2407220016** | **50** | **2407220016** | **Est prodes Envigado** | **510.193-** | **08.11.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3150** |
| 5 | | 2407220003 | 50 | 2407220003 | Estamp Prohospital | 1.275.480- | 08.11.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3150 |
| 6 | | **2407220005** | **50** | **2407220005** | **Estamp Prodesarrollo** | **765.290-** | **08.11.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3150** |
| 7 | | 2407220004 | 50 | 2407220004 | Estamp Politec JIC | 510.193- | 08.11.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3150 |
| 8 | | **2436080000** | **50** | **2436080000** | **Compras** | **3.188.705-** | **08.11.2022** | **X-3-1** | | **0-9001** | **4-OI3150** |
| 9 | | 2436250000 | 50 | 2436250000 | impto a las vta ret | 3.635.123- | 08.11.2022 | X-3-1 | | 0-9001 | 4-OI3150 |
| 10 | | **2407900011** | **50** | **2407900011** | **Tasa Pro Deporte y R** | **1.275.482-** | **08.11.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3150** |

Cl.doc. RE (Factura Logística) Documento normal

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº doc. | 3000234684 | Sociedad | GANT | Ejercicio | 2022 |
| Fe.docum. | 28.12.2022 | Fecha conteb. | 28.12.2022 | Periodo | 12 |
| Calc.impuestos | ☒ | | | | |
| Referen. | FACT. 7 | | | | |
| Moneda doc. | COP | | | | |
| Txt.cab.doc. | CONTRATO 4600013666 | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4300118393 | 2401010000 | 31 | 2200015867 | UT GILMEDICA - IH | 582.990.526- | | A-C-R-EE-DO-RES | | | 4-OI3142 |
| 2 | **200408662** | **2401019002** | **86** | **2401019002** | **Cuenta EM/RF** | **585.920.301** | **28.12.2022** | **2-3-2-02-01-004** | **SSSA** | **4-OI3142** | **4-OI3142** |
| 3 | | 2407220006 | 50 | 2407220006 | Estampilla CBA-DSSA | 9.847.400- | 28.12.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |
| 4 | | **2407220016** | **50** | **2407220016** | **Est prodes Envigado** | **1.969.480-** | **28.12.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |
| 5 | | 2407220003 | 50 | 2407220003 | Estamp Prohospital | 4.923.700- | 28.12.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |
| 6 | | **2407220005** | **50** | **2407220005** | **Estamp Prodesarrollo** | **2.954.220-** | **28.12.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |
| 7 | | 2407220004 | 50 | 2407220004 | Estamp Politec JIC | 1.969.480- | 28.12.2022 | X-3-8 | | | 4-OI3142 |
| 8 | | **2436080000** | **50** | **2436080000** | **Compras** | **12.309.250-** | **28.12.2022** | **X-3-1** | | **0-9001** | **4-OI3142** |
| 9 | | 2436250000 | 50 | 2436250000 | impto a las vta ret | 14.032.545- | 28.12.2022 | X-3-1 | | 0-9001 | 4-OI3142 |
| 10 | | **2407900011** | **50** | **2407900011** | **Tasa Pro Deporte y R** | **4.923.700-** | **28.12.2022** | **X-3-8** | | | **4-OI3142** |

vivaldi

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S
NIT. 811.044.610-4

CERTIFICA QUE

De acuerdo a los registros observados en las planillas – aportes en línea de la sociedad y en cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 11 y 12 del Decreto 1406 de 1999 y el artículo 50 de la ley 789 de 2002, a la fecha de emisión de la presente certificación, la sociedad se encuentra al día con el pago de los aportes de seguridad social(pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales( Instituto colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar).

Dada en Medellín, a los trece (13) días del mes de enero de 2023

Atentamente,

**MÓNICA MARÍA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ**
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 120305-T

Email: francisco.romero@inghospitalaria.com
(57-4) 448 01 55
Carrera 43C 7D - 37 Medellín - Colombia
vivaldi.com.co
NIT. 811.044.610-4

APIEDRAHITACAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

74E8E9E6D772E7B4

**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 **MONICA MARIA GONZALEZ HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32181109 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 120305-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 11 días del mes de Enero de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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

APIEDRAHITACAL

APIEDRAHITACAL

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 811044610 | 4 | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | CARRERA 43C # 7D - 37 | MEDELLIN-ANTIOQUIA | 4480155 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2023-01 | 1849409713 | 9445158695 | E | 2023/01/04 | 2023/01/05 | BANCOLOMBIA | 1 | $9,727,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | Ing | Ret | Tde | Tae | Tdp | Tap | Vsp | Cor | Vst | Sln | Ige | Lma | Vac | Avp | Vct | Irl | Vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S (14 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $38,460,137 | $6,345,600 | | | $38,460,137 | $1,539,100 | | | $37,975,358 | $1,519,400 | | | $38,460,137 | | $311,500 | | $0 | $0 | | $9,715,600 |
| Centro de Trabajo: COMERCIAL Y TECNICOS (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $7,020,000 | $1,123,300 | | | $7,020,000 | $281,000 | | | $6,888,000 | $275,600 | | | $7,020,000 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,800 | | CCF04 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 1 | $44,000 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | SI | $8,900 |
| 4 | CC | 42690009 | RODRIGUEZ PAULA | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 23030 1 | 2 | $88,000 | $14,100 | EPS003 | 2 | $88,000 | $3,600 | CCF04 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 2 | $88,000 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | SI | $17,700 |
| 5 | CC | 42690009 | RODRIGUEZ PAULA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 27 | $1,188,000 | $190,100 | EPS003 | 27 | $1,188,000 | $47,600 | CCF04 | 27 | $1,188,000 | $47,600 | 14-11 | 27 | $1,188,000 | 2.436% | $29,000 | 27 | $0 | $0 | SI | $314,300 |
| **Centro de Trabajo: INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S (11 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $31,440,137 | $5,222,300 | | | $31,440,137 | $1,258,100 | | | $31,087,358 | $1,243,800 | | | $31,440,137 | | $143,600 | | $0 | $0 | | $7,867,800 |
| 6 | CC | 43838314 | ALVAREZ ANY | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,000,001 | $160,100 | EPS010 | 30 | $1,000,001 | $40,100 | CCF04 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,000,001 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | SI | $200,200 |
| 7 | CC | 1036339348 | ALVAREZ MABEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,320,000 | $211,200 | EPS040 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | CCF04 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | 14-11 | 30 | $1,320,000 | 0.522% | $6,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $323,700 |
| 8 | CC | 43572262 | ARANGO DIANA | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 23020 1 | 5 | $533,334 | $85,400 | EPS010 | 5 | $533,334 | $21,400 | CCF04 | 5 | $533,334 | $21,400 | 14-11 | 5 | $533,334 | 0.000% | $0 | 5 | $0 | $0 | SI | $128,200 |
| 9 | CC | 43572262 | ARANGO DIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 25 | $2,666,667 | $426,700 | EPS010 | 25 | $2,666,667 | $106,700 | CCF04 | 25 | $2,666,667 | $106,700 | 14-11 | 25 | $2,666,667 | 0.522% | $14,000 | 25 | $0 | $0 | SI | $654,100 |
| 10 | CC | 1214742134 | ESCOBAR DANIELA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,320,000 | $211,200 | EPS010 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | CCF04 | 30 | $1,320,000 | $52,800 | 14-11 | 30 | $1,320,000 | 0.522% | $6,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $323,700 |
| 11 | CC | 32242961 | GIL MANUELA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF04 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | 0.522% | $5,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $245,300 |
| 12 | CC | 1017169249 | GONZALEZ CAROLINA | | | | | | | | | | | | | | X | | | | 25-14 | 5 | $833,334 | $141,800 | EPS010 | 5 | $833,334 | $33,400 | CCF04 | 5 | $833,334 | $33,400 | 14-11 | 5 | $833,334 | 0.000% | $0 | 5 | $0 | $0 | SI | $208,600 |
| 13 | CC | 1017169249 | GONZALEZ CAROLINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 25 | $4,166,667 | $708,500 | EPS010 | 25 | $4,166,667 | $166,700 | CCF04 | 25 | $4,166,667 | $166,700 | 14-11 | 25 | $4,166,667 | 0.522% | $21,800 | 25 | $0 | $0 | SI | $1,061,700 |
| 14 | CC | 1014183660 | MARTINEZ SERGIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $5,600,000 | $850,600 | EPS005 | 30 | $5,000,000 | $200,000 | CCF04 | 30 | $5,000,000 | $200,000 | 14-11 | 30 | $5,000,000 | 0.522% | $26,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,276,100 |
| 15 | CC | 1017247193 | MERCADO DARWIN | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 2 | $133,334 | $21,400 | EPS005 | 2 | $133,334 | $5,400 | CCF04 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 2 | $133,334 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | SI | $26,800 |
| 16 | CC | 1017247193 | MERCADO DARWIN | X | | | | | | | | | | | | | | | | Y | 25-14 | 13 | $866,667 | $138,700 | EPS005 | 13 | $866,667 | $34,700 | CCF04 | 13 | $1,647,223 | $65,900 | 14-11 | 13 | $866,667 | 0.522% | $4,600 | 13 | $0 | $0 | SI | $243,900 |
| 17 | CC | 1039466810 | RODRIGUEZ ANYURY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS010 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF04 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-11 | 30 | $2,500,000 | 0.522% | $13,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $613,100 |
| 18 | CC | 79381978 | ROMERO FRANCISCO | | | | | | | | | | | | | | X | | | | 25-14 | 5 | $1,516,689 | $257,900 | EPS010 | 5 | $1,516,689 | $60,700 | CCF04 | 5 | $1,516,689 | $60,700 | 14-11 | 5 | $1,516,689 | 0.000% | $0 | 5 | $0 | $0 | SI | $379,300 |
| 19 | CC | 79381978 | ROMERO FRANCISCO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 25 | $7,583,444 | $1,289,400 | EPS010 | 25 | $7,583,444 | $303,400 | CCF04 | 25 | $7,583,444 | $303,400 | 14-11 | 25 | $7,583,444 | 0.522% | $39,600 | 25 | $0 | $0 | SI | $1,935,800 |
| 20 | CC | 452103 | TORER NILS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF04 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | 0.522% | $5,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $245,300 |
| **Total Afiliados( 14)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $38,460,137 | $6,345,600 | | | $38,460,137 | $1,539,100 | | | $37,975,358 | $1,519,400 | | | $38,460,137 | | $311,500 | | $0 | $0 | | $9,715,600 |

APE.DRAHITACAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 811046610 | 4 | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S | CARRERA 43C # 7D - 37 | MEDELLIN-ANTIOQUIA | 4480155 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2023-01 | 1849409713 | 9445158695 | E | 2023/01/04 | 2023/01/05 | BANCOLOMBIA | 1 | $9,727,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 14 | $6,345,600 | $7,500 | $0 | $6,353,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 6 | $3,629,700 | $4,200 | $0 | $3,633,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $1,221,300 | $1,600 | $0 | $1,222,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 5 | $1,494,600 | $1,700 | $0 | $1,496,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $311,500 | $400 | $0 | $311,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 14 | $311,500 | $400 | $0 | $311,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $1,519,400 | $1,800 | $0 | $1,521,200 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 14 | $1,519,400 | $1,800 | $0 | $1,521,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 14 | $1,539,100 | $1,900 | $0 | $1,541,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 10 | $1,193,200 | $1,400 | $0 | $1,194,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $53,000 | $100 | $0 | $53,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $240,100 | $300 | $0 | $240,400 |
| SAVIA SALUD | EPS040 | 900,604,350 | 0 | 1 | $52,800 | $100 | $0 | $52,900 |
| **TOTAL** | | | | **14** | **$9,715,600** | **$11,600** | **$0** | **$9,727,200** |

NIT: 901.174.894-2

**PAZ Y SALVO DE APORTES PARAFISCALES**

Medellín, 13 de Enero de 2022

Señores
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
Centro Administrativo Departamental José María Córdova
Medellín.

Referencia proceso de selección: contrato No 2220545

El suscrito, HUMBERTO GIL TOBON, identificado como aparece al pie de mi firma en mi calidad de representante legal de la sociedad comercial GILESA S.A.S., identificada con NIT No: 901.174.894-2, integrante de la UT GILMEDICA – IH, certifico que GILESA S.A.S., se encuentra PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las

| APORTES PARAFISCALES | PERSONA NATURAL | | PERSONA JURÍDICA | |
|---|---|---|---|---|
| Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados | Si ( ) | No ( ) | Si ( x ) | No ( ) |

**PROPONENTE PERSONA JURÍDICA**

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL:** | GILESA S.A.S. |
| **NIT. :** | 901.174.894-2 |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | HUMBERTO GIL TOBON |
| **CÉDULA:** | 70.127.434 de Medellín |
| **DIRECCIÓN:** | Carrera 43C No.7D - 37 |
| **TELEFONO:** | +57 (4) 266 65 78 |
| **CORREO ELECTRONICO:** | asistente@gilesa.co |
| **CELULAR:** | +57 (315) 6128177 |
| **CIUDAD:** | Medellín, Antioquia, Colombia |

70.127.434 Med.

**HUMBERTO GIL TOBON**
70.127.434 de Medellín
REPRESENTANTE LEGAL



APIEDRAHITACAL

GILMEDICA

Yumbo, 06 de Enero de 2023

**Señores**

**HOSPITAL**
**Ciudad**

Dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 27 de diciembre de 2002, certificamos que la empresa GILMEDICA S.A.S identificada con Nit. 890317417-9, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Cali, ha cancelado todos los aportes a la seguridad social integral y aportes parafiscales derivados de la relación laboral con sus empleados durante los últimos seis (6) meses, es decir, el periodo comprendido del 01 de Julio de 2022 hasta el 31 de Diciembre de 2022 y que los aportes correspondientes a Salud han sido cancelados hasta el periodo de Enero de 2023.

Por lo tanto se encuentra a paz y salvo por los conceptos que se detallan a continuación:

Aportes a Salud.
Aportes a Pensiones obligatorias.
Aportes a Riesgos profesionales.
Aportes a Cajas de Compensación Familiar.
Aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F.
Aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Como constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Yumbo el día 06 del mes de Enero del año 2023.

Certifica,

**IRIS WIEDMAN PUERTA**
**Representante Legal**
**C.C No. 31.249.472 de Cali**

**LUZ AIDA MONTES RIOS**
**Revisor Fiscal**
**C.C. No. 66.862.020**
**T.P. No. 100572**
**Designado por Kreston RM S.A.**



APIEDRAHITACAL

APIEDRAHITACAL

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | GILMEDICA S.A.S | **NIT:** | 890317417 |
| **Tipo Planilla:** | E | **Periodo liquidación Pensiones:** | diciembre 2022 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | enero 2023 |
| **Número de Radicación:** | 64465954 | **Total a pagar:** | $91,953,200 |
| **Fecha de vencimiento:** | 05/01/2023 | **Total de empleados:** | 107 |
| **Fecha de Pago:** | 06/01/2023 | **Número de Administradoras:** | 27 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DE OCCIDENTE | **Número Autorización:** | 1850634660 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-25 | 800226175 | Riesgos Profesionales Colmena | 105 | | $0 | $3,456,200 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 17 | | $0 | $6,749,200 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 31 | | $0 | $16,022,200 |
| 231001 | 800227940 | Colfondos | 9 | | $0 | $6,116,100 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 40 | | $0 | $22,318,000 |
| CCF03 | 890900842 | Comf | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | 439,700 |
| CCF44 | 891480000 | Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0 | $125,600 |
| CCF57 | 890303208 | Comfamiliar Andi Comfandi Caja de | 71 | | $0 | $9,118,600 |
| EPS002 | 800130907 | Salud Total EPS | 3 | | $0 | $329,500 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 33 | | $0 | $5,531,700 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 7 | | $0 | $2,180,100 |
| EPS010 | 800088702 | EPS Sura | 40 | | $0 | $9,270,100 |

APIEDRAHITACAL

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS012 | 890303093 | Comfenalco valle E.P.S. | 6 | | $0 | $598,000 |
| EPS017 | 830003564 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 3 | | $0 | $310,500 |
| EPS018 | 805001157 | Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS | 6 | | $0 | $565,700 |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 4 | | $0 | $573,200 |
| EPS046 | 900914254 | SALUD MIA EPS | 1 | | $0 | $78,500 |
| ESSC18 | 901021565 | EPS-S Emssanar | 2 | | $0 | $177,400 |
| ESSC24 | 900226715 | EPS-S Coosalud | 1 | | $0 | $83,600 |
| ESSC62 | 900935126 | ASMET SALUD EPS SAS | 1 | | $0 | $125,200 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | 5 | | $0 | $1,818,300 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 5 | | $0 | $1,212,300 |
| | | | | | | $91,953,200 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 64465954, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C869431F35928502

**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 **LUZ AIDA MONTES RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66862020 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 100572-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 13 días del mes de Enero de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-40-101076480 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 11 | 2022 | 10 | 06 | 2022 | 00:00 | 07 | 05 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| UT GILMEDICA IH | | NIT: 901.582.212-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 C NRO. 7 D - 37 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 4480155 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA | | NIT: 890.900.286-0 |
| DIRECCIÓN: CL 42 B NRO. 52 - 106 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO 3839518 |
| BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA | ADICIONAL: | |

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No.4600013666 REFERENTE A: SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO MEDICOS, NECESARIOS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO FORMACION DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y LAS FUNCIONES DE SALUD PUBLICA EN EL MARCO DEL SARS COV-2 (COVID-19) EN ANTIOQUIA

BENEFICIARIO: LOS TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG INICIAL |
|---|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 10/06/2022 | 07/05/2023 | $714,306,818.85 | $714,306,818.85 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 10/06/2022 | 07/05/2023 | $14,286,136,377.00 | $14,286,136,377.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 10/06/2022 | 07/05/2023 | $14,286,136,377.00 | $14,286,136,377.00 |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE REINSTALACION SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA PARA QUEDAR ASI:

FECHA DE REINSTALACION: 01/11 2022
FECHA DE TERMINACION: 07/11 2023.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN IGUAL

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******34,247.00 | $ ******3,000.00 | $ ******7,077.00 | $ **********44,324.00 | $ ******714,306,818.85 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GIV LTDA. ASESORES DE SEGUROS | 133482 | 100.00 | | | |

**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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

45-40-101076480

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 98-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2188977 SANDRAPINTA 1

APIEDRAHITACAL

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.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-40-101076480 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06 | 11 | 2022 | 10 | 06 | 2022 | 00:00 | 07 | 05 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | UT GILMEDICA IH | | NIT: 901.582.212-1 |
| **DIRECCIÓN:** CR 43 C NRO. 7 D - 37 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 4480155 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA | | NIT: 890.900.286-0 |
| **DIRECCIÓN:** CL 42 B NRO. 52 - 106 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3839518 |

BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 10/06/2022 | 07/05/2023 | $14,286,136,377.00 | $14,286,136,377.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 10/06/2022 | 07/05/2023 | $14,286,136,377.00 | $14,286,136,377.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 10/06/2022 | 07/05/2023 | $14,286,136,377.00 | $14,286,136,377.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 10/06/2022 | 07/05/2023 | $14,286,136,377.00 | $14,286,136,377.00 |

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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

45-40-101076480

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

SANDRAPINTA



APIEDRAHITACAL

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-40-101076480 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 11 | 2022 | 10 | 06 | 2022 | 00:00 | 07 | 05 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| UT GILMEDICA IH | | NIT: 901.582.212-1 | |
| DIRECCIÓN: CR 43 C NRO. 7 0 - 37 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: | 4480155 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA | | NIT: 890.900.286-0 | |
| DIRECCIÓN: CL 42 B NRO. 52 - 106 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: | 3839518 |

BENEFICIARIO: 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA ADICIONAL:

P.GUESTADO

**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 088485447

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 42139

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******34,247.00 | $ *******3,000.00 | $ *******7,077.00 | $ **********44,324.00 | $ ******714,306,818.85 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| GIV LTDA. ASESORES DE SEGUROS | 139493 | 100.00 | | | |

A 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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

REFERENCIA PAGO: 1101163824811-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO

APIEDRAHITACAL

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-40-101076480 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06 | 11 | 2022 | 10 | 06 | 2022 | 00:00 | 07 | 05 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| UT GILMEDICA IH | | NIT: 901.582.212-1 | |
| **DIRECCIÓN:** CR 43 C NRO. 7 D - 37 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 4480155 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA | | NIT: 890.900.286-0 | |
| **DIRECCIÓN:** CL 42 B NRO. 52 - 106 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3839518 |

**BENEFICIARIO:** 890900286 - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| [illegible] | 890[illegible]41-9 | 66.00 |
| [illegible] | 811044610-4 | 20.00 |
| [illegible] | 901[illegible]4994-2 | 14.00 |

**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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

45-40-101076480

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

SANORAPINTA



APIEDRAHITACAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101139151 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 11 | 2022 | 10 | 06 | 2022 | 00:00 | 07 | 11 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| UT GILMEDICA IH | | NIT: 901.582.212-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 C NRO. 7 D - 37 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 4490155 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | | NIT: 890.900.286-0 |
| DIRECCIÓN: CL 42 B NRO. 52 - 106 PISO 8 OF 805 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO 3839761 |
| ADICIONAL: | | |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 4600012666 [illegible] BIOMEDICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS, NECESARIOS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO FORMACION DE [illegible] PUBLICA DURANTE LA PANDEMIA SARS COV-2 (COVID-19) EN ANTIOQUIA

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG. ACTUAL | SUMA ASEG. ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 10/06/2022 | 07/05/2023 | $1,428,613,637.70 | $1,428,613,637.70 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 1 AÑOS, 4 MESES Y 29 DÍAS * | | $2,857,227,275.40 | $2,857,227,275.40 |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA Y SATISFACCION DE LOS BIENES MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE REANUDACION SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA A ARROJAR ESTAS:

FECHA DE REANUDACION: 01/11 2022
FECHA DE TERMINACION: 07/11 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN IGUAL

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ ****4,285,840,913.10 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCIÓN COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| GIV LTDA. ASESORES DE SEGUROS | 123493 | 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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

45-44-101139151

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



APIEDRAHITACAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101139151 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 11 | 2022 | 10 | 06 | 2022 | 00:00 | 07 | 11 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | UT GILMEDICA IH | IDENTIFICACIÓN | NIT: 901.582.212-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | CR 43 C NRO. 7 D - 37 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 4480155 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO - BENEFICIARIO | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | IDENTIFICACIÓN | NIT: 890.900.286-0 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | CL 42 B NRO. 52 - 106 PISO 8 OF 805 | CIUDAD MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO 3839761 |

ADICIONAL

PAGUESTADO

**PAGINA WEB**

PSE VISA

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Super INTER Bancolombia éxito

**Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465425

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47395

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ ****4,285,840,913.10 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| [illegible] | [illegible] | 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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

APIEDRAHITACAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101139151 | |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 11 | 2022 | 10 | 06 | 2022 | 00:00 | 07 | 11 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| UT GILMEDICA IH | | | NIT: 901.582.212-1 |
| **DIRECCIÓN:** CR 43 C NRO. 7 D - 37 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 4480155 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | | | NIT: 890.900.286-6 |
| **DIRECCIÓN:** CL 42 B NRO. 52 - 106 PISO 6 OF 605 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3839761 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| GILMEDICA S.A.S. | 890317417-8 | 55.00 |
| INGENIERIA HOSPITALARIA S.A.S. | 811044616-4 | 20.00 |
| GILSSA S.A.S | 9011[illegible]894-2 | 25.00 |

**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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

45-44-101139151

**FIRMA AUTORIZADA:** Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

SANDRAPINTA

APIEDRAHITACAL

**Al contestar por favor cite estos datos:**
Radicado No.: **202317000400201**
Fecha: **01-03-2023**


Código de verificación: C031E

Para verificar la autenticidad del documento escanee el QR o ingrese al link: https://forms.minsalud.gov.co/forms/consultaWebMinSalud/ y digite el número del radicado y el Código de verificación.

Bogotá D.C.,

Doctora
**LIGIA AMPARO TORRES ACEVEDO**
Secretaria de Salud
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
Calle 42 B No. 52-106 Piso 8 CAD La Alpujarra
Medellín – Antioquia
despachosalud@antioquia.gov.co

ASUNTO: Información de recursos asignados mediante Resolución No. 1387 y 2539 de 2022.

Respetada doctora Torres:

Conforme lo señala la resolución del asunto, esa Secretaría de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social a través de esta Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres, tienen la responsabilidad del seguimiento a la ejecución de los recursos asignados a los proyectos de transporte asistencial (básico) cofinanciados en ese Departamento. (Ver tabla 1)

Tabla 1
Recursos asignados
Departamento de Antioquia
2022

| # | Vig. | Municipio | Entidad Beneficiaria | Programa | Resolución | Tipo proyecto | Identificador PISIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2022 | La Pintada | E.S.E. Hospital Antonio Roldán Betancur | Fortalecimiento Red Nacional De Urgencias - Ecat | 1387 de 2022 | Ambulancia TAB | ID113872204 9 |
| 2 | 2022 | Abriaqui | ESE Hospital San Juan De Dios | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 0 |
| 3 | 2022 | El Retiro | Secretaria de Salud Municipal El Retiro | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 1 |
| 4 | 2022 | Amagá | ESE Hospital San Fernando | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 2 |
| 5 | 2022 | Giraldo | ESE Hospital San Isidro | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 3 |
| 6 | 2022 | Andes | Empresa Social Del Estado Hospital San Rafael | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 4 |
| 7 | 2022 | Girardota | ESE Hospital San Rafael | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 5 |
| 8 | 2022 | Angelópolis | Nueva Empresa Social Del Estado Hospital La Misericordia | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 6 |
| 9 | 2022 | Granada | ESE Hospital Padre Clemente Giraldo | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 7 |
| 10 | 2022 | Apartadó | Secretaria De Salud Municipal De Apartado | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 8 |
| 11 | 2022 | Guadalupe | ESE Hospital Nuestra Señora De Guadalupe | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392209 9 |
| 12 | 2022 | Barbosa | ESE Hospital San Vicente De Paul | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 0 |
| 13 | 2022 | Jericó | Nueva Ese Hospital San Rafael Jericó | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 1 |
| 14 | 2022 | Caldas | ESE Hospital San Vicente De Paúl | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 2 |
| 15 | 2022 | La Ceja | ESE Hospital De La Ceja | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 3 |
| 16 | 2022 | Caramanta | ESE Hospital San Antonio | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 4 |



GGIRALDOGO

**Al contestar por favor cite estos datos:**
Radicado No.: **20231700040020 1**
Fecha: **01-03-2023**


| # | Vig. | Municipio | Entidad Beneficiaria | Programa | Resolución | Tipo proyecto | Identificador PISIS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 2022 | San Andrés de Cuerquía | - Empresa Social Del Estado Hospital Gustavo Gonzalez Ochoa | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 5 |
| 18 | 2022 | Carolina Del Príncipe | Empresa Social Del Estado Hospital San Rafael | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 6 |
| 19 | 2022 | Uramita | Empresa Social Del Estado Hospital Tobias Puerta | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 7 |
| 20 | 2022 | Cocorná | ESE Hospital San Juan De Dios De Cocorná | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 8 |
| 21 | 2022 | Yali | ESE Hospital La Misericordia | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392210 9 |
| 22 | 2022 | Concepción | ESE Hospital Jose Maria Córdoba | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392211 0 |
| 23 | 2022 | Yarumal | ESE Hospital San Juan De Dios Yarumal | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392211 1 |
| 24 | 2022 | Dabeiba | Empresa Social Del Estado Hospital Nuestra Señora Del Perpetuo Socorro | Apoyo A Programas De Desarrollo De La Salud Ley 100 De 1993 | 2539 de 2022 | Ambulancia TAB | ID125392211 2 |

Con el fin de realizar el adecuado seguimiento a la ejecución de los proyectos relacionados en la Tabla 1, se requiere el envío de un informe de avance que contenga la siguiente documentación:

1. Acto Administrativo de incorporación de recursos al presupuesto
2. Copia de Tarjeta de propiedad
3. Copia de Soat
4. Copia de Ingreso de Almacén
5. Relación de Rendimientos Financieros
6. Soporte de Reintegro de Rendimientos Financieros

Por otro lado, dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 2361 de 2016, solicita realizar el respectivo cargue a través de la plataforma PISIS de los soportes documentales de ejecución citados previamente.

Finalmente, es preciso mencionar, que la resolución 2539 de 2022, especifica que los recursos que no se ejecuten dentro de la vigencia 2023 deben ser reintegrados al Tesoro Nacional junto con los rendimientos generados desde la fecha del ingreso de dichos recursos a la cuenta bancaria de la entidad beneficiaria.

Le agradecemos el envío de los soportes de ejecución y en caso de aplicar los soportes de reintegro de rendimientos financieros antes de marzo 15 de 2023 a esta Oficina (Carrera 13 No. 32-76, Piso 17, Bogotá D.C.). También podrá ser remitida por correo electrónico: jcobos@minsalud.gov.co; jgarzon@minsalud.gov.co; emergencias@minsalud.gov.co

Cordial saludo,

Firmado digitalmente por Benjamin Moreno Rodriguez

**Benjamin Moreno Rodriguez**
Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres



GGIRALDOGO