

**E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO
CONTRATO N°499 DE 2026**

**ACTUALIZACIÓN PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO, CALIDAD DE LOS BIENES Y
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO)**

N° CONTRATO:	499 DEL 05 DE MARZO DE 2026			
CONTRATISTA:	DISTRIBUIDORES ALDIR S.A.S.			
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA LOURDES ORTÍZ GÓMEZ C.C. 52.411.393 de Bogotá D.C.			
VALOR DEL CONTRATO:	CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000)			
PLAZO	El plazo de ejecución será de TRES (03) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL MONTO contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
OBJETO:	"SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DEL LABORATORIO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO"			
FECHA DE EXPEDICIÓN:	RCC: 10-03-2026-RCE: 10-03-2026			
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.			
AMPARO	N° DE PÓLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-46-101108804	\$ 10.000.000,00	09/03/2026	09/10/2026
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	11-46-101108804	\$30.000.000,00	09/03/2026	09/06/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	11-54-101010777	\$350.181.0000,00	09/03/2026	09/06/2026

POLIZAS ACTUALIZADAS CONFORME AL ACTA DE INICIO DE FECHA 09/03/2026 DEL CONTRATO 499 DE FECHA 05/03/2026.

Dado en Mitú a los 11 días del mes de marzo de 2026.


JESUS ANTONIO NAICIPA MONTOYA
 JEFE OFICINA JURIDICA Y CONTRATACIÓN
 E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO

Proyectó: Ascanio A. Abogado Apoyo Jurídico Hsa 
 Revisó: Naicipa M. Jefe Oficina Jurídica y Contratación Hsa
 Aprobó: Naicipa M. Jefe Oficina Jurídica y Contratación Hsa 

¡Salud para todos!

Síguenos:

 www.hsam.gov.co
 ESE Hospital San Antonio
  ese_hsa
  @ese_hsa



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11	Nº PÓLIZA 11-48-101108804	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 03 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 09 03 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 06 2027		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DISTRIBUIDORES ALDRI S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.010.484-5
DIRECCIÓN: AC 24 NRO. 95 - 12 BOD 21 PQ	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2116545

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE MITU	IDENTIFICACIÓN NIT: 845.000.038-5
DIRECCIÓN: CARRERA 13A NO 15-127	CIUDAD: MITU, VAUPES TELÉFONO: 5842285
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00109, 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 DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 499 DE 2026 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DEL LABORATORIO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DESALUD DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
09/03/2026	09/10/2026	\$10,000,000.00	
09/03/2026	09/06/2027	\$30,000,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO Y SEGUN ACTA NO. 01- ACTA DE INICIO CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 499 DE 2026, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA SEGUN DETALLE ARBITRA INDICADO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VOGOR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****13.904.00	\$ *****8.000.00	\$ *****23.161.00	\$ *****145.065.00	\$ *****40.000.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DE ASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
M I S ASESORES DE SEGUROS LTDA	133493	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-48-101108804

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



MARIA
LOURDES
ORTIZ GOMEZ

Firmado digitalmente
por MARIA LOURDES
ORTIZ GOMEZ
Fecha: 2026.03.10
16:59:39 -05'00'

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2188977, 601-4018330

DLP133493A

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.878-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-54-101010777	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
10 03 2026	09 03 2026			00:00	09 06 2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S.						IDENTIFICACIÓN NIT: 830.010.484-5
DIRECCIÓN: AC 24 NRO. 95 - 12 BOD 21 PQ	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2116545			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISTRQUIMICOS ALDIR S.A.S.		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.010.484-5	
DIRECCIÓN: AC 24 NRO. 95 - 12 BOD 21 PQ INDUST PORTOS		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 2116545
BENEFICIARIO: 845000038 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE MITU Y/O TERCEROS AFECTADOS			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-S-RCE-002A-0007, 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 EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 499 DE 2026 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS EQUIPOS EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DEL LABORATORIO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DESALDO DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

DEDUCIBLE: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.000.000.000

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

DEDUCIBLE: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.000.000.000

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
09/03/2026	09/06/2026	\$350.181.000.00	
09/03/2026	09/06/2026	\$350.181.000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO Y SEGUN ACTA No. 01, ACTA DE INICIO CONTRATO DE SUMINISTRO No. 499 DE 2026, SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA SEGUN DETALLE ARRIBA INDICADO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****264.794.00	\$ *****3.000.00	\$ *****50.680.00	\$ *****318.475.00	\$ *****350.181.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DOLASOR		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
M I S ASESORES DE SEGUROS LTDA	133493	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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 95-6074 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-54-101010777

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ortega - Vicepresidente de Finanzas



MARIA
LOURDES
ORTIZ GOMEZ

Firmado digitalmente
por MARIA LOURDES
ORTIZ GOMEZ
Fecha: 2026.03.10
16:58:57 -05'00'

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 6 TELÉFONO: 601-2180977, 601-6018330

DLF133483A

1