



Número Póliza: 4423352

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, TECNICA MEDICOM S.A.S

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social TECNICA MEDICOM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9016139939
Dirección CR 44C # 2 CL 30 ED ESTRIOS LC 1 BRR ESPAÑA	Ciudad CARTAGENA	Teléfono 605000000

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social TECNICA MEDICOM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9016139939	Dirección CR 44C # 2 CL 30 ED ESTRIOS LC 1 BRR ESPAÑA	Ciudad CARTAGEN A	Teléfono 605000000
--	-------------------------------	--	--	----------------------	-----------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000421035
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17199068	Operación MODIFICACION	Oficina 038	Ciudad expedición SANTA MARTA	Fecha de expedición 2026-03-09
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121719906	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha Inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	01-ENE-2026	30-OCT-2026	\$750.000.000,00	\$493.151
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-ENE-2026	30-OCT-2026	\$750.000.000,00	\$493.151



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$986.302	Valor IVA \$187.397	Total a pagar \$1.173.699	Valor asegurado \$500.000.000,00	Total valor asegurado \$1.500.000.000,00
----------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

 Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA FECHA 09-03-2006
CONTRATO N° 00035 TIPO DE CONTRATO Seminario
CONTRATISTA Levica Malcom C.C. NIT. 9015139939
POLIZA N° 4423352 ASEGURADORA Suramericana
AMPARO del cum VALOR DEL AMPARO \$1.500.000.000
FUNCIONARIO QUE APRUEBA M. [Signature]

* Se aprueba con lo establecido en el decreto 005 de 2006 con el presupuesto de contratación de HUC del Caribe *

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON CIENTO SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 09-MAR-2026	Vigencia movimiento hasta 30-OCT-2026	Número de días 235	Vigencia póliza desde 01-ENE-2026	Vigencia póliza hasta 30-OCT-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 038	Usuario 904697
-------------	-----------------	----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social ZUDISA CORREDORES DE SEGUROS LTDA	Código 184988	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 986.302
---	------------------	---	-----------------------	-------------------------	------------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

GARANTIZAR LA CORRECTA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 000035, REFERENTE A:
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LOS
USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIOS DEL CARIBE.

TOMADOR/AFIANZADO:
TECNICA MEDICOM SAS
NIT.901.513.993-9

ASEGURADO/BENEFICIARIO:
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIOS DEL CARIBE.
NIT. 900.042.103-5

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA EL AUMENTO DEL VALOR DEL CONTRATO
Y AJUSTE DE VALORES ASEGURADOS EN LAS GARANTIAS, DE IGUAL FORMA SE AMPLIA EL
PLAZO DE LAS MISMAS, SEGUN OTROSI NO. 1 DE FECHA, 17-02-2026

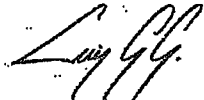
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre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

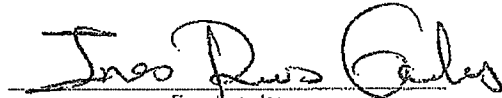


INFORMACION ADICIONAL

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

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


Firma autorizada


Firma cobrador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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

VIOLARLO CONSTITUYE UN DELITO PENAL DE ACCORDO CON LA LEY 13.069 DEL 2002



Número Póliza: 013001050905

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, TÉCNICA MEDICOM S.A.S

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social TÉCNICA MEDICOM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015139939
Dirección CR 44C # 2 CL 30 ED ESTRIOS LC 1 BRR ESPAÑA.	Ciudad CARTAGENA	Teléfono 605000000

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social TÉCNICA MEDICOM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015139939
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14226703	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 038 - SANTA MARTA	Fecha expedición 2026-03-09	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314226703	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO/ASEGURADO

Dirección	Ciudad CARTAGENA	Departamento BOLIVAR	Descripción sector SECTOR COMERCIAL
Actividad PRODUCTOS ORTOPEDICOS (VENTA DE)	Código actividad 109	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$750.000.000,00	Valor movimiento \$250.000.000	Índice variable 0%	Pprima \$493.151	Valor IVA \$93.699	Valor total a pagar \$586.850
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	----------------------------------

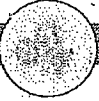
DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$750.000.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	-------------------------------------	---

 Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTIA ÚNICA FECHA 09-03-2026
CONTRATO N. 00035 TIPO DE CONTRATO Suministro
CONTRATISTA Genica Medcom NIT: 9015139939
POLIZA N. 013001050905 ASEGURADORA: Guayamericana
AMPARO Pub. Carib VALOR DEL AMPARO 750.000.000
FUNCIONARIO QUE APRUEBA [Signature]

* Se aprueba con lo establecido en el acuerdo 005 de 2006 con el presupuesto de contratación de HUC del Caribe *

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$493.151	Valor IVA \$93.699	Total a pagar \$586.850
Valor asegurado \$750.000.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$750.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y POLIZA**

Vigencia movimiento desde 09-MAR-2026	Vigencia movimiento hasta 30-OCT-2026	Número de días 235	Vigencia póliza desde 01-ENE-2026	Vigencia póliza hasta 30-OCT-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 038	Usuario CUM001
-------------	-----------------	----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social ZUDISA CORREDORES DE SEGUROS LTDA	Código 184988	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 493.151
---	------------------	---	-----------------------	-------------------------	------------------

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación Interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA DO	2009-06-01	13- 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004423352. NO. DE CONTRATO .
 LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 500,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
 GARANTIZAR LA CORRECTA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 000035, REFERENTE A; SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIOS DEL CARIBE.
 TOMADOR/AFIANZADO:
 TECNICA MEDICOM SAS
 NIT.901.513.993-9
 ASEGURADO/BENEFICIARIO:
 ESE HOSPITAL UNIVERSITARIOS DEL CARIBE.
 NIT. 900.042.103-5
 POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LAS GARANTIAS Y SE AMPLIA EL PLAZO DE LAS MISMAS SEGUN OTROSI NO. 1 DE FECHA 17 DE FEBRERO DE 2026

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



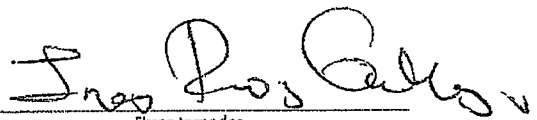
INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES: SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.

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


Firma autorizada


Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9



Referencia de pago 550166894831

Información del cliente

Nombre	Identificación
TECNICA MEDICOM S.A.S	9015139939

Estado de

Descripción	Estado	APROBADA
Fecha de pago	Forma de pago	PSE
Banco	Descripción IP	152.200.153.166
	2026-03-10	
	PSE	

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436264665	012004423352	\$ 1,173,699
5436277224	013001050905	\$ 586,850
	Total	\$ 1,760,549



Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,
En el resto del país 018000 051