

	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Página: 1 de 1
		Código: JU-FO-10
		Versión: 01
	JURIDICA	Vigente a partir de: Enero 25 de 2018

CONTRATO DE SUMINISTRO 0058-2026

El (17) de abril de dos mil veintiséis (2026), se procede a revisar y aprobar las garantías allegadas dentro del contrato de la referencia a favor de la E.S.E. Hospital Departamental Universitario del Quindío San Juan de Dios, por parte del Contratista, en tal virtud, se deja la siguiente constancia.

ASEGURADORA:

TOMADOR:

NIT Y/O CEDULA:

ASEGURADO Y BENEFICIARIO:

NIT:

Seguros del Estado S.A
COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
901.035.884-3

E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL
UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.
800.000.118-2

DATOS DE LAS GARANTÍAS

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Póliza No. 39-45-101035036 De Cumplimiento							
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	\$22.686.441,60	14	04	2026	01	05	2027
Cumplimiento del contrato		14	04	2026	31	12	2027
Póliza NR 39-40-1011047931 Responsabilidad Extracontractual derivada de Cumplimiento							
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$22.686.441,60	14	04	2026	01	07	2027

Una vez verificados los requisitos de cuantía y vigencia exigidos por la **E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDÍO SAN JUAN DE DIOS**, en atención a la Ley 1150 de 2007 Art. 23, que modificó el Art. 41 de la Ley 80 de 1993, el Acuerdo 024 y 025 del 26 de noviembre 2019, por medio de los cuales se adoptó el Estatuto y el Manual de Contratación de la E.S.E. Hospital Departamental Universitario del Quindío San Juan De Dios, **SE APRUEBAN** las pólizas referenciadas.

JOSÉ ALVARO ARCE PIMENTEL
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboró: Margarita María Cano Correa/ Abogada Contratista Oficina Asesora Jurídica



NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN
TUNJASUCURSAL
TUNJACOD.SUC
39NO.PÓLIZA
39-45-101035036ANEXO
0FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO
16 04 2026VIGENCIA DESDE
DÍA MES AÑO
14 04 2026A LAS HORAS
00:00VIGENCIA HASTA
DÍA MES AÑO
31 12 2027A LAS HORAS
23:59

EMISION ORIGINAL

TIPO MOVIMIENTO

NOMBRE O RAZON SOCIAL

COMPANY MEDIQBOY OC SAS

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

DIRECCIÓN: CL 58 NRO. 2 - 80 OFIC 303 BRR SANTA ANA

CIUDAD: TUNJA, BOYACA

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.035.884-3

TELÉFONO: 7453535

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

DIRECCIÓN: AVENIDA BOLIVAR CALLE 17 NORTE ESQUINA

CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO

IDENTIFICACIÓN NIT: 800.000.118-2

TELÉFONO: 7494384

ADICIONAL:

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

SE AMPARA EL PAGO DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N°0058 DE 2026 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE PRODUCTO FARMACEUTICO CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.

OBJETO DEL SEGURO

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

AMPAROS

CUMPLIMIENTO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA
14/04/2026 01/05/2027
14/04/2026 31/12/2027SUMA ASEG/ACTUAL
\$22,686,441.60
\$22,686,441.60

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA

GASTOS EXPEDICIÓN

IVA

TOTAL A PAGAR

VALOR ASEGURADO TOTAL

PLAN DE PAGO

\$ *****180,173.00

\$ *****8,000.00

\$ *****35,753.00

\$ *****223,926.00

\$ *****45,372,883.20

CONTADO

CORRE

CLAVE

% DE PART.

NOMBRE COMPAÑIA

DISTRIBUCION COASEGURO

% PART.

VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CARRERA 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELÉFONO: (608) 7409488 - TUNJA

39-45-101035036

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLP1743085



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 TUNJA			SUCURSAL TUNJA			COD.SUC 39		NO.PÓLIZA 39-40-101047931		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 14 04 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 07 2027			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL												

NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPANY.MEDIQBOY OC SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.035.884-3	
DIRECCIÓN: CL 58 NRO. 2 - 80 OFIC 303 BRR SANTA ANA		CIUDAD: TUNJA, BOYACA	
		TELÉFONO: 7453535	

ASEGURADO: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.000.118-2	
DIRECCIÓN: AVENIDA BOLIVAR CALLE 17 NORTE ESQUINA		CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO	
BENEFICIARIO: 800000118 - E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS		TELÉFONO: 7494384	

OBJETO DEL SEGURO:
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N 0058 DE 2026 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE PRODUCTO FARMACEUTICO CON DESTINO A LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS			
DEDUCIBLE 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 EMMVL		VIGENCIA DESDE 14/04/2026	VIGENCIA HASTA 01/07/2027
SUMA ASEG. ACTUAL \$175.090.500.00			

VALOR PRIMA NETA \$ *****595,019.00				GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00		IVA \$ *****116,853.00		TOTAL A PAGAR \$ *****731,873.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****175,090,500.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO				DISTRIBUCION COASEGURO									
NOMBRE JAV SERVICIOS COMERCIALES LTDA		CLAVE 174306		% DE PART. 100.00		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CARRERA 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olea - Vicepresidente de Fianzas		FIRMA TOMADOR	
39-40-101047931			

