

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Bucaramanga, 4 de mayo de 2026

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la Póliza presentada por **XINGMEDICAL SAS** con NIT. 900.315.100-6 Que ampara la prórroga del Contrato No. CO1.PCCNTR.8636554 de fecha de 04 de diciembre del 2025, que surgió del **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. SS-SA-007-2025** cuyo objeto es: **REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO (EN CASO DE REQUERIRSE), CALIBRACIÓN Y/O VALIDACIÓN DE LOS EQUIPOS GENERALES DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA, ENMARCADOS DENTRO DEL PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTE BROTES, EPIDEMIAS, EMERGENCIAS, VIGILANCIA SANITARIA Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA POR PARTE DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA DE SANTANDER".**

Para tales efectos, se recibe la siguiente póliza a favor del DEPARTAMENTO DE SANTANDER con fecha de expedición de 29 de abril del 2026 expedidas por SEGUROS DEL ESTADO S.A., las cuales son:

PÓLIZA DE SEGURO DE SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/12/2025	30/11/2026	\$107,704,828.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/12/2025	30/07/2029	\$35,901,609.50

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en las pólizas analizadas, las mismas se ajustan a lo requerido por la Administración Departamental – Secretaría de Salud de Santander a través del contrato N.º **CO1.PCCNTR.8636554 de fecha de 04 de diciembre del 2025**, y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza relacionada expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A.



NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO

Directora de Apoyo Jurídico de Contratación y Procesos Sancionatorios

Proyecto: Maria Alejandra Campo Ramirez - Abogado Contratista SSS 

Reviso Aspectos Jurídicos: LINA ROJAS SANDOVAL – Profesional Universitario 

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 800.005.574-4

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101272005		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						
29 04 2026			04 12 2025			00:00	30 07 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL XINGMEDICAL S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.315.100-6
DIRECCIÓN: CR 70 C NRO. 48 A - 69	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3138408686

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.235-6
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 10 - 36	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO 6336233

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO NO. CO1.PCONTR.8636554 DERIVADO DE LA SELECCIÓN ABREVIADA SS-SA-006-2025 CUYO OBJETO ES: REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO (EN CASO DE REQUERIRSE), CALIBRACIÓN Y/O VALIDACIÓN DE LOS EQUIPOS GENERALES DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA, ENMARCADOS DENTRO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTE BROTES, EPIDEMIAS, EMERGENCIAS, VIGILANCIA SANITARIA Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA POR PARTE DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA DE SANTANDER.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/12/2025	30/11/2026	\$107,704,828.50	\$107,704,828.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/12/2025	30/07/2029	\$35,901,609.50	\$35,901,609.50

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE LA POLIZA ARRIBA MENCIONADA, SE LEGALIZA PRORROGA NO 1 Y 2.

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****142,170.00	\$ *****8,000.00	\$ *****28,532.00	\$ *****178,702.00	\$ *****143,606,438.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COMISIÓN		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CENTRAL AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	72966	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

11-44-101272005

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Diedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 3 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF072866A

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT: 800.000.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101272005		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO							
29	04	2026	04	12	2025	00:00		30	07	2029	23:59		ANEXO DE PRORROGA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL XINGMEDICAL S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.315.100-6		
DIRECCIÓN: CR 70 C NRO. 48 A - 69						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3138408686	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.235-6		
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 10 - 36						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO 6336233	

ADICIONAL:

Disponible para consultar en cualquier momento a través de nuestro sitio web o por correo electrónico a la dirección de correo electrónico: informacion@segurosdelestado.com

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Visita nuestra página web y accede a la información
de la póliza de seguro de cumplimiento entidad estatal.

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB



VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



MOVIRED



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá
Cuenta Corriente



Seguros del Estado
Cuenta Convenio: 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****142,170.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****28,532.00	TOTAL A PAGAR \$ *****178,702.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****143,606,438.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CENTRAL AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	72966	100.00			

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 DEL 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 96-80/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11000632064582 (3900) 000000178702 (96) 20261204

REFERENCIA
PAGO:
1100063206458-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



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 11-44-101272005		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 ANEXO DE PRORROGA						
29 04 2026			04 12 2025			00:00	30 07 2029			23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL XINGMEDICAL S A S							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.315.100-6				
DIRECCIÓN: CR 70 C NRO. 48 A - 69							CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3138408686	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DE SANTANDER							IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.235-6				
DIRECCIÓN: CL 37 NRO. 10 - 36							CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6336233	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 96-80/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-44-101272005

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF072968A

2

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101272005, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 29 días del mes de ABRIL de 2026

11-44-101272005

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas