

APROBACIÓN DE PÓLIZA CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA N° CDC-MC-002-2026

NÚMERO DEL CONTRATO: CDC-MC-002-2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE EGRESO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

CONTRATISTA: COMYLAB CENTER SALUD S.A.S. NIT. 901352742-5

CDP: 53 de 13 de abril de 2026

RP: 146 del 5 de mayo de 2026.

VALOR DEL CONTRATO: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M/CTE (\$ **6.922.000**)

PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

PÓLIZAS REQUERIDAS: GARANTÍA: Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones del respectivo contrato que se celebre, EL CONTRATISTA deberá constituir una póliza con una compañía de seguros legalmente establecida en el país que ampare los siguientes riesgos:

- a) **CUMPLIMIENTO.** Equivalente al 20% del valor del contrato, por un término igual a su ejecución y seis (6) meses más.
- b) **CALIDAD DEL SERVICIO.** Equivalente al 20% del valor del contrato, por un término igual a su ejecución y seis (6) meses más.
- c) **PAGO DE SALARIOS Y SEGURIDAD SOCIAL:** En cuantía equivalente al 5% del valor del contrato, por un término igual a la ejecución del mismo y 3 años más.

VERIFICACIÓN DE PÓLIZAS

Aseguradora: SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Tomador: COMYLAB CENTER SALUD S.A.S.

Nit: 901352742-5

Beneficiario: CONTRALORÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

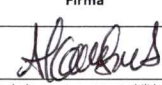
Nit: 800.194.000-4

Amparo	Suma Asegurada	Numero de Póliza	Fecha de expedición	Vigencia	Hasta
Cumplimiento del contrato.	\$ 1.384.400	2000134585401	07/05/2026	04/05/2026	30/06/2027
Calidad del Servicio.	\$ 1.384.400	2000134585401	07/05/2026	04/05/2026	30/06/2027
Pago de salarios y Seguridad Social.	\$346.100	2000134585401	07/05/2026	06/05/2026	31/12/2029

Para constancia se aprueban, se anexa y verifican las pólizas para iniciar el contrato a partir del once (11) de mayo de 2026.

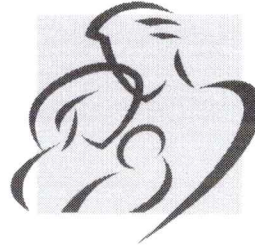


CARLOS MARIO MIELES BELLO
 Jefe Oficina Asesora Jurídica.

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Alcira M. Gambin Arellano	Contratista - OAJ	

Los funcionarios y/o contratistas mencionados, declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para su firma.

SEGUROS BOLÍVAR



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza  *

Tipo de Documento *

Número de Documento  *

 No soy un robot reCAPTCHA

Datos de Póliza

Número de Póliza



Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

901352742

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

800194000

Ver Anexos (1)