ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE GARANTÍA.

El contratista EDISON FRANCO QUINTERO, **identificado con cedula de ciudadanía No.** 91.259.337 **de Bucaramanga, representante legal de** MEDIFONCE S.A.S., **con NIT.** 901.586.614-5, persona jurídica, hizo entrega para la aprobación del Seguro de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales (Garantía Única) No. 96-4-101203918, expedida el 08-Mayo-26 por Seguros del Estado, para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 068-2026, cuyo objeto es: **COMPRA DE MUEBLES Y ENSERES PARA LA ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES**, por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($59.000.000), cuyos amparos se describen a continuación:

AMPAROS	VIGENCIA	SUMA ASEGURADA ACTUAL
• CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Del 08/05/2026 al 08/12/2027	$11.800.000
• CALIDAD DEL SERVICIO	Del 08/05/2026 al 08/06/2027	$11.800.000
• BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	Del 08/05/2026 al 08/06/2026	$29.500.000

Acorde con la exigencia del Contrato de Compraventa Nro. 068-2026 del 08 de Mayo de 2026, los amparos entregados cumplen con los requisitos exigidos, en la Cláusula Décima Octava: Garantías; por lo cual se le imparte la aprobación correspondiente, en la ESE Nuestra Señora de las Nieves de Los Santos - Santander, a los ocho (08) días del mes de Mayo de 2026.

ERIKA LILIANA RONDON MENDOZA
Gerente ESE Nuestra Señora de las Nieves.

Proyectó y aprobó aspectos legales: GERMÁN YESID PEÑA RUEDA Asesor Jurídico (CPS nro. 001-2026)

Dirección: FCA EL RECUERDO – VRDA LAS DELICIAS
Teléfonos: 320 941 6767

consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/Home/ConsultarPoliza

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
96-44-101203918

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
viernes, 8 de mayo de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
ESE NUESTRA SENORA DE LAS NIEVES

Tomador:
MEDIFONCE S.A.S.

Inicio de vigencia:
viernes, 8 de mayo de 2026

Fin vigencia:
martes, 8 de junio de 2027

Valor total asegurado:
$ 53.100.000,00

Consultar de nuevo

Dirección: FCA EL RECUERDO – VRDA LAS DELICIAS
www.eselasnieveslossantos-santander.gov.co
Teléfonos: 320 941 6767
320 834 5446

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101203918	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	08	05	2026	00:00	08	06	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
MEDIFONCE S.A.S.	NIT: 901.586.614-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 33 A NRO. 18 - 22 BARRIO SAN ALONSO	BUCARAMANGA, SANTANDER	6076451001

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
ESE NUESTRA SENORA DE LAS NIEVES	NIT: 900.005.067-0

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 3 NRO. 3 - 99	LOS SANTOS, SANTANDER	7269596

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EL BUEN MANEJO, CORRECTA INVERSION Y REINTEGRO DEL ANTICIPO, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NUMERO 068-2026, CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES Y MEDIFONCE S.A.S. , REFERENTE A REALIZAR COMPRA DE MUEBLES Y ENSERES PARA LA ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES. LOS SANTOS.-Y DEMAS ESPECIFICACIONES DE LA CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.-

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/05/2026	08/12/2026	$11,800,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/05/2026	08/06/2027	$11,800,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	08/05/2026	08/06/2026	$29,500,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******79,161.00	$ *******8,000.00	$ ******16,560.00	$ **********103,722.00	$ *******53,100,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
AGENCIA DE SEGUROS ORDONEZ PLATA CO	998258	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101203918

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

MEDIFONCE S.A.S.
NIT. 901.586.614-5

FIRMA TOMADOR

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101203918	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	08	05	2026	00:00	08	06	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	MEDIFONCE S.A.S.		NIT: 901.586.614-5
DIRECCIÓN: CR 33 A NRO. 18 - 22 BARRIO SAN ALONSO	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO:	6076451001

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	ESE NUESTRA SENORA DE LAS NIEVES		NIT: 900.005.067-0
DIRECCIÓN: CL 3 NRO. 3 - 99	CIUDAD: LOS SANTOS, SANTANDER	TELÉFONO	7269596

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | Super INTER | éxito | MOVIIRED

SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******79,161.00	$ *******8,000.00	$ ******16,560.00	$ **********103,722.00	$ *******53,100,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS ORDONEZ PLATA CO	998258	100.00			

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 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11014113992697(3900)000000103722(96)20270508

REFERENCIA PAGO: 1101411399269-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67122728

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	08/05/2026	998258	AGENCIA DE SEGUROS ORDONEZ PLATA COMPANIA LTDA

Tomador:	MEDIFONCE S.A.S.	**NIT/CC** 901586614
Suma de:	CIENTO TRES MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE.******	
Pagador:	MEDIFONCE SAS	**NIT/CC** 901586614
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1743685113	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
96-BUCARAMANGA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101203918-0-1	$79.161,65	$8.000,00	$16.560,71	$0,00	$103.722,36

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$103.722,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,36

Forma de pago

Ahorro:	$0,00		
		Corriente:	$0,00
		Tarjeta:	$0,00
		Otro:	$0,00
Transacción:	18148284	**Total:**	**$103.722,00**
		Cajero:	PAGUESTADO