

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(DECRETO 1082 DE 2015)
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
NIT. 860002534-0



COMPañIA 1309 COD SUC CO0008001 SUCURSAL Costa PRODUCTO Garantía Unica
PÓLIZA No SGPL-235666812-1 CERTIFICADO No 1 AÑO 2025 DOCUMENTO DE Ajuste

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR VG MEDICAL SAS TIPO DOC NIT 901080496 1
DIRECCIÓN Carrera 58 75 158 CIUDAD Barranquilla TELÉFONO
ASEGURADO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE TIPO DOC NIT 900042103 5
DIRECCIÓN CIUDAD TELÉFONO
BENEFICIARIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE TIPO DOC NIT 900042103 5
DIRECCIÓN CIUDAD TELÉFONO

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE A LAS HASTA A LAS
31/12/2025 00:00 HORAS 01/12/2026 24:00 HORAS
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO

DESDE A LAS HASTA A LAS
06/04/2026 00:00 HORAS 01/12/2026 24:00 HORAS
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE INTERMEDIARIO	% PART.
5001	CONASEGUROS LIMITADA ASESORES DE SEGUROS	100

COASEGURO CEDIDO		ACEPTADO	
CÓDIGO	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	PRIMA

DATOS TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: null

VALOR ASEGURADO ANTERIOR 704.000.000,00
VALOR ASEGURADO ACTUAL 1.053.687.011,60
MONEDA COP FECHA
VALOR TRM

PARTICIPANTES CONSORCIO Y/O UNIÓN TEMPORAL

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	%PART.
----------------	--------	--------

AMPAROS	VIGENCIA DESDE - HASTA	VALOR ASEGURADO ANTERIOR	VALOR ASEGURADO ACTUAL	PRIMA
Cumplimiento del contrato	01/01/2026 - 01/12/2026	352.000.000,00	526.843.505,80	258.152,54
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	01/01/2026 - 01/12/2026	352.000.000,00	526.843.505,80	258.152,54

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA VIGENCIAS Y VALOR DEL CONTRATO SEGUN OTRO SI MODIFICATORIO NO 1 DE FECHA 06.04.2026

El presente contrato se integra por: La solicitud de seguro, la carátula, las condiciones generales y particulares, el anexo de cláusulas adicionales, los anexos de amparos adicionales y las cláusulas relacionadas en la carátula, contenidas en el condicionado general, las cuales han sido recibidas por el tomador, y los anexos y los certificados que se expidan en aplicación a ella. La mora en el pago de la prima del contrato de seguro o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ello, no producirá la terminación automática del contrato, sin perjuicio del derecho, en cabeza de la aseguradora, de exigir el pago de la prima y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato, todo ello de conformidad con lo establecido en el art. 7 de la ley 1150 de 2007 y en la sección 3 del decreto 1082 de 2015.
PARA NOSOTROS ES MUY IMPORTANTE TU TRANQUILIDAD; POR ESO, TE RECORDAMOS QUE PUEDES VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE TU PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.ZURICHSEGUROS.COM.CO/LINEAS-CORPORATIVAS/CUMPLIMIENTO, HAZ CLIC EN VERIFICA TU PÓLIZA Y ESCANEAS EL CÓDIGO QR O COMPLETAS LOS DATOS QUE TE SOLICITA. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 800 0112723.

FORMA DE PAGO

TRANSF.BANCARIA A 20 DIAS

LIQUIDACIÓN DE PRIMAS

PRIMA COP 516.305,08
IVA COP 98.097,97
TOTAL COP 614.403,05

La compañía expide el presente contrato en la ciudad de Barranquilla a los 23 días del mes de ABRIL de 2026

FIRMA ASEGURADOR

Barranquilla
Carrera 51B No. 80 - 58, oficina 415 - Smart Office

FIRMA TOMADOR

 Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA FECHA 23-04-2026
CONTRATO N° 00039 TIPO DE CONTRATO Suministro
CONTRATISTA SGLP Medical C.C. NIT. 901080496-1
POLIZA N° 235666812-1 ASEGURADORA Luz
AMPARO Quim, col VALOR DEL AMPARO 8.1053687.011
FUNCIONARIO QUE APRUEBA Martín

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

CERTIFICADO No 1

Condiciones Particulares

CONDICIONES PARTICULARES
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 000039, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS ORTEPEDIA MAXILOFACIAL NEURO CIRUGIA PARA LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

Defensor del consumidor financiero Enrique Osuna Ibarra y/o María Cecilia Arango Ospina. Dirección: Calle 28 N. 13A -24 Ofc. 410 Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (571) 4925423 • Celular: 3102531509 / 3102314100. Correo: alberto.osuna@arango.com / maria.c.arango@arango.com. Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am a 5:00 p.m.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

[illegible]

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA
CUMPLIMIENTO
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
NIT. 860002534-0



COMPañÍA 1309 COD SUC CO0008001 SUCURSAL Costa PRODUCTO Responsabilidad Civil Extracontractual Derivada
PÓLIZA LBCO-235756528-1 CERTIFICADO No 1 AÑO 2025 DOCUMENTO DE Ajuste

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR VG MEDICAL SAS TIPO DOC NIT 901080496 1
ASEGURADO VG MEDICAL SAS TIPO DOC NIT 901080496 1
DIRECCIÓN Carrera 58 75 158 CIUDAD Barranquilla TELÉFONO
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE 31/12/2025 A LAS 00:00 HORAS HASTA 01/12/2026 A LAS 24:00 HORAS
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO

DESDE 06/04/2026 A LAS 00:00 HORAS HASTA 01/12/2026 A LAS 24:00 HORAS
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE INTERMEDIARIO	% PART.
50016	CONASEGUROS LIMITADA ASESORES DE SEGUROS	100

COASEGURO CEDIDO ACEPTADO

CÓDIGO	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	PRIMA

DATOS TÉCNICOS

SECTOR Otros MONEDA COP FECHA TRM VALOR TRM

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: SERVICIOS

ÁMBITO GEOGRÁFICO Colombia
MODALIDAD TEMPORAL Ocurrencia
VALOR ASEGURADO ANTERIOR 352.000.000,00
VALOR ASEGURADO ACTUAL 526.843.505,80

PARTICIPANTES CONSORCIO Y/O UNIÓN TEMPORAL

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	%PART.

AMPAROS

DEDUCIBLES

LÍMITE POR EVENTO

LÍMITE POR VIGENCIA

1-Predios, Labores y Operaciones

-10 % del Valor de la Pérdida 5 SMMLV

526.843.505,80

526.843.505,80

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN VIGENCIAS Y VALOR DEL CONTRATO SEGUN OTRO SI MODIFICATORIO NO 1 DE FECHA 06.04.2026

El presente contrato se integra por: la solicitud de seguro, la carátula, las condiciones generales y particulares, el anexo de cláusulas adicionales, los anexos de amparos adicionales, con o sin sublímite, y las cláusulas relacionadas en la carátula, contenidas en el Condicionado General, las cuales han sido recibidas por el Tomador, y los anexos y los certificados que se expidan en aplicación a ella. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL MISMO, (ARTÍCULO 1068 C. DE C.) ESTE TÉRMINO LEGAL NO APLICARÁ PARA LOS CONVENIOS DE PAGO ESTABLECIDOS. PARA NOSOTROS ES MUY IMPORTANTE TU TRANQUILIDAD; POR ESO, TE RECORDAMOS QUE PUEDES VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE TU PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.ZURICHSEGUROS.COM.CO/LINEAS-CORPORATIVAS/CUMPLIMIENTO, HAZ CLIC EN VERIFICA TU PÓLIZA Y ESCANEAS EL CÓDIGO QR O COMPLETAS LOS DATOS QUE TE SOLICITA. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 800 0112723.

LIQUIDACIÓN DE PRIMAS

PRIMA COP 326.454,24
IVA COP 62.026,31
TOTAL COP 388.480,55

La compañía expide el presente contrato en la ciudad de Barranquilla a los 23 días del mes de Abril de 2026

FIRMA ASEGURADOR

Barranquilla
Carrera 51B No. 80 - 58, oficina 415 - Smart Office

FIRMA TOMADOR

JORGE RIASCOS REPRESENTANTE LEGAL C.C. 94.426.721
01/02/2023-1309-NT-P-06-RCE_CUMPLIMT_001

 Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTIA UNICA FECHA 23-04-2026
CONTRATO N. 09039 TIPO DE CONTRATO Suministro
CONTRATISTA V6 Medical C.C. NIT. 901080496-1
POLIZA N. 13002357565281 ASSEGUADORA: Furich
AMPARO 1356.843505
FUNCIONARIO QUE APRUEBA [Signature]

* Se aprueba con el establecimiento en el acuerdo de 2006 con
el presupuesto de contratación de HUC del Caribe *

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nit. 860002534-0



PÓLIZA

LBCO-235756528-1

CERTIFICADO No

1

Condiciones Particulares

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL CONTRATISTA QUE INCURRA FRENTE A TERCEROS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO NO 000039 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO DE OSTEOSINTESIS ORTEPEDIA MAXILOFACIAL NEURO CIRUGIA PARA LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

1. ESTÁ PÓLIZA NO SE CONSIDERA PRIORIDAD, NI DEDUCIBLE NI TAMPOCO PODRÁ SER UTILIZADA COMO EXCESO DE NINGUNA OTRA PÓLIZA, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE SE HAYA ESTABLECIDO LO CONTRARIO.

2. LA COBERTURA DE LA PÓLIZA ESTA LIMITADA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LOS DAÑOS QUE SE CAUSEN DURANTE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS A CARGO DEL ASEGURADO Y SE REFIERE EXCLUSIVAMENTE AL DESARROLLO DEL OBJETO PREVISTO EN LA PÓLIZA.

3. LA EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA SE OTORGA SOBRE LA BASE QUE EL ASEGURADO NO CONOCE NI HA DEBIDO CONOCER EVENTO ALGUNO QUE AFECTE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTA.

4. EL RECIBO POR PARTE DEL TOMADOR/ ASEGURADO /BENEFICIARIO DE LAS PRESENTES CONDICIONES PARTICULARES, IMPLICA LA ACEPTACIÓN EXPRESA DE LAS MISMAS, OBLIGÁNDOSE AL CUMPLIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES PACTADAS QUE LE CORRESPONDEN.

Clausula ocurrencia

Bajo la presente póliza se ampara la Responsabilidad Civil Extracontractual del asegurado por los daños causados a terceros durante la vigencia de la póliza.

Defensor del consumidor financiero Enrique Osuna Ibarra y/o María Cecilia Arango Ospina. Dirección: Calle 28 # 13A -34 Ofc. 410 Bogotá D.C., Colombia.
Teléfono: (571) 4929423 • Celular: 310231509 / 3102314100. Correo: alberto.osuna@osunayarango.com / mariac.arango@osunayarango.com. Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am. a 5:00 p.m.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nit. 860002534-0



RECIBO DE CAJA NO. 540769

Periodo de pago 04-2026

PÓLIZA No. 235756528

Fecha de recaudo 23/04/2026

DATOS DEL CLIENTE

IDENTIFICACIÓN NIT 901080496 1

NOMBRE TOMADOR VG MEDICAL SAS

DIRECCIÓN Carrera 58 75 158

CIUDAD Barranquilla

DEPARTAMENTO Atlántico

TELÉFONO

VIGENCIA DEL SEGURO

PRIMA	COP	\$	326,454.24
IVA	COP	\$	62,026.31
TOTAL RECAUDADO	COP	\$	388,480.55
SALDO	COP	\$	0.00

Ana Patricia Ussa
Tesorería

Estimado cliente, hacemos la salvedad que el recaudo de esta póliza será efectivo en el momento que los recursos sean abonados a nuestra cuentabancaria.

ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nit. 860002534-0



RECIBO DE CAJA NO. 540769

Periodo de pago 04-2026

PÓLIZA No. 235666812

Fecha de recaudo 23/04/2026

DATOS DEL CLIENTE

IDENTIFICACIÓN NIT 901080496 1
NOMBRE TOMADOR VG MEDICAL SAS
DIRECCIÓN Carrera 58 75 158
CIUDAD Barranquilla DEPARTAMENTO Atlántico
TELÉFONO

VIGENCIA DEL SEGURO

PRIMA	COP	\$	516,305.08
IVA	COP	\$	98,097.97
TOTAL RECAUDADO	COP	\$	614,403.05
SALDO	COP	\$	0.00

Ana Patricia Ussa
Tesorería

Estimado cliente, hacemos la salvedad que el recaudo de esta póliza será efectivo en el momento que los recursos sean abonados a nuestra cuentabancaria.

 Paga seguro con:



Fecha: 2026-04-23 12:52:44



Tu transacción ha sido aprobada

Número de orden: 4557025889

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de [Consulta de Transacciones](#) de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago



BANCO: BANCOLOMBIA
CUS: 247930173
Dirección IP: 152.200.218.66
Estado : APROBADA

Resumen de la compra

Referencia: 9000204260

Descripción: Order: 9000204260

Total compra: \$842,759.00

IVA: \$160,125.00

Total pagado..... \$1,002,884.00

Datos de contacto de la tienda

ZURICH COLOMBIA SEGUROS SA
NIT: 860002534

Dirección: CALLE 116 # 7-15 INT 2 P 14 OF 1401
BOGOTÁ 110911 COLOMBIA
Teléfono: 5188482

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.