

APROBACIÓN DE GARANTÍA

FECHA APROBACIÓN: 14/05/2026

Revisados los requisitos de ley y conforme a lo dispuesto en el Manual de Contratación, se imparte la aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento.

Contrato No. 272 de 2026

Valor: \$120.000.000

Contratista: HIGUERA ESCALANTE Y CIA S.A.S.

Objeto: SERVICIO DE REFERENCIA PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO Y EMISIÓN DE RESULTADOS

Adición No. NA

Valor: \$ NA

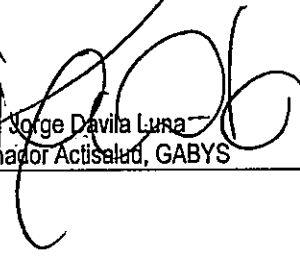
Tiempo: NA

No:	AMPAROS	PÓLIZA No:	VIGENCIA DESDE – HASTA	%	SUMA ASEGURADA
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	4507775	12/05/2026 – 12/01/2027	20	\$24.000.000
2	CALIDAD DEL SERVICIO	4507775	12/05/2026 – 12/01/2027	20	\$24.000.000
3	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	013001068860	12/05/2026 – 12/07/2026	10	\$12.000.000

Aseguradora: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ
Gerente

Proyectó: 
Angélica María Chaparro Quintero,
Abogado- Actisalud, GABYS

Revisó: 
Jorge Davila Luna
Coordinador Actisalud, GABYS



Número Póliza: 4507775

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8000399868
Dirección CL 48 # 32 25 SEDE CABEC	Ciudad BOGOTÁ D.C.	Teléfono 6364686

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8000399868	Dirección CL 48 # 32 25 SEDE CABEC	Ciudad BOGOTÁ D.C.	Teléfono 6364686
--	-------------------------------	--	---------------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZ	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8000149189
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17266461	Operación PÓLIZA NUEVA	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-05-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217266461	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 12-MAY-2026	Fecha vencimiento 12-ENE-2027	Valor asegurado \$24.000.000,00	Prima \$45.177
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-MAY-2026	12-ENE-2027	\$24.000.000,00	\$45.177



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$90.214	Valor IVA \$ 7.141	Total a pagar \$107.355	Valor asegurado \$48.000.000,00	Total valor asegurado \$48.000.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y POLIZA**

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
12-MAY-2026	12-ENE-2027	245	12-MAY-2026	12-ENE-2027

Ramo	Producto	Origen	Usuario
012	NDX	2450	CUM001

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
SUTOPUANA LTDA	55999	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	90.214

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se aplica	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2017-01-01	13-18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TECNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 272 DE 2026.
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 272 DE 2026, CUYO OBJETO HACE REFERENCIA A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA SERVICIO DE REFERENCIA PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO Y EMISION DE RESULTADOS Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9 Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009963 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA, F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA) en la póliza 4507775 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Alianzado es: HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S y Asegurado y/o Beneficiario es HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ y su documento 17266461 expedida el día 14 de Mayo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$90.214
Impuestos	\$17.141
Total: \$107.355	

La presente póliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 14 días del mes de Mayo de 2026:



Firma Autorizada



Número Póliza: 013001068860

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S

Este documento es la caratula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACION DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8000399868
Dirección CL 48 # 32 25 SEDE CABEC	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6364686

INFORMACION DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8000399868
--	-------------------------------	--

INFORMACION DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACION BASICA DE LA POLIZA

Número de documento 14246800	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 2450 - BUCARAMANGA	Fecha expedición 2026-05-14	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314246800	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACION DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CL 48 # 32 25	Ciudad BOGOTA D.C.	Departamento BOGOTA D.C.	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad LABORATORIO DE ANALISIS QUIMICO, BIOLOGICOS, BANCOS DE SANGRE Y SIMILARES	Código actividad 22	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$24.000.000,00	Valor movimiento \$24.000.000	Índice variable 0%	Prima \$40.000	Valor IVA \$7.600	Valor total a pagar \$47.600
--	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------	-------------------	----------------------	---------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$24.000.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	------------------------------------	---

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$40.000	Valor IVA \$7.600	Total a pagar \$47.600
Valor asegurado \$24.000.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$24.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y POLIZA**

Vigencia movimiento desde 12-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 12-JUL-2026	Número de días 61	Vigencia póliza desde 12-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 12-JUL-2026
--	--	----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2450	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombre y apellidos o razón social SOTO PUYANA LTDA	Código 65999	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 40.000
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la condición	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la póliza	Canal de comercialización
CLAUSULA 0	2009-06-01	13-18	CP	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 01200450775. NO. DE CONTRATO 272 DE 2026.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 24.000.000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE, AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 272 DE 2026.
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 272 DE 2026, CUYO OBJETO HACE REFERENCIA A PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA SERVICIO DE REFERENCIA PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO Y EMISION DE RESULTADOS Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

DEFINICIONES: SMMVLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE -
SUBLIMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.



TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION. PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION LA DIRECCION DE LA COMPAÑIA ES CR 63/49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.


Firma autorizada


Firma tomador
P.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO COMO RECIBO DE PRIMA SI ESTA FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE LA PRIMA SOLO SERA ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO en la póliza 013001068860 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Alianzado es: HIGUERA ESCALANTE & CIA S.A.S y Asegurado y/o Beneficiario es terceros afectados y su documento 14246800 expedido el día 14 de Mayo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$40.000
Impuestos	\$7.600
Total: \$47.600	

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 14 días del mes de Mayo de 2026.



Firma Autorizada