



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.878-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA						SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA						COD.SUC 46		NO.PÓLIZA 46-40-101007624		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO				
12 05 2026			30 04 2026			00:00		15 12 2026			23:59		EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TECNICA MEDICOM S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.513.903-9
DIRECCIÓN: AV SAN MARTIN 2 NRO. 8 - 115 107	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
TELÉFONO: 3116508268	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.042.103-6
DIRECCIÓN: ZARAGOCILLA CALLE 29 NO. 50-50	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
TELÉFONO 6724340	
BENEFICIARIO: 900042103 - ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-01-22-1329-P-06-00000-E-RCE-001F-D001, 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:
EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO CON OCASION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA, EN VIRTUD DEL CONTRATO NO.000138 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SHMLV	30/04/2026	15/12/2026	\$300,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****376,438.00	\$ *****3,000.00	\$ *****72,093.00	\$ *****451,531.00	\$ *****300,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION CORASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ZUDISA CORREDORES DESEGUROS LTDA	225475	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
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 20 NO. 11-75 L103 - TELÉFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-40-101007624

FIRMA AUTORIZADA: Inse Luis Ojeda, Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 801-2186977, 801-6019320

JURANISARRIETA

1

 Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA FECHA 12-05-2026
CONTRATO N. 000138 TIPO DE CONTRATO Suministro
CONTRATISTA franica Pedicon C.C. NIT: 901513172-9
POLIZA N. 101007674 ASEGURADORA: S. del Estado
AMPARO 101007674 VALOR DEL AMPARO: 1300.000.000
FUNCIONARIO QUE APRUEBA Marcos

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



SEGUROS
DEL
ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67126772

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	12/05/2026	225475	ZUDISA CORREDORES DESEGUROS LTDA NIT/CC 901513993
Tomador:	TECNICA MEDICOM S.A.S				901513993
Suma de:	UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE.*****				NIT/CC
Pagador:	TECNICA MEDICOM SAS				901513993
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1744253068				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
46-AGENCIA SANTA MARTA-40-RCE CONTRATOS-101007624-0-1	\$376.438,36	\$3.000,00	\$72.093,29	\$0,00	\$451.531,65
46-AGENCIA SANTA MARTA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101014692-0-1	\$677.589,04	\$20.000,00	\$132.541,92	\$0,00	\$830.130,96

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$1.281.662,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,96
APROVECHAMIENTOS	\$-0,65

Forma de pago	
Ahorro:	\$0,00
Corriente:	\$0,00
Tarjeta:	\$0,00
Otro:	\$0,00
Total:	\$1.281.661,00
Transacción: 18152581	Cajero: PAGUESTADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 868.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA			SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA			COD.SUC 46	NO.PÓLIZA 46-44-101014692	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
12 05 2026	30 04 2026		00:00	15 12 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TECNICA MEDICOM S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 801.513.993-9
DIRECCIÓN: AV SAN MARTIN 2 NRO. 8 - 115 107	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
TELÉFONO: 3116508268	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.042.103-5
DIRECCIÓN: ZARAGOCILLA CALLE 29 NO. 50-50	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
TELÉFONO 6724340	
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUDI05, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA, EN VIRTUD DEL CONTRATO NO.000138 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/04/2026	15/12/2026	\$300,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	30/04/2026	15/12/2026	\$300,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****677,589.00	\$ *****20,000.00	\$ *****132,541.00	\$ *****830,130.00	\$ *****600,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CUVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
ZUDISA CORREDORES DESSEGUROS LTDA	225475	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

46-44-101014692

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 50, PISO 5 TELEFONO: 601-2185577, 601-6019330

JURANISARRIETA

1

 Hospital Universitario del Caribe
NIT 900 042 103-5

APROBACION DE GARANTIA ÚNICA FECHA 12-05-2026
CONTRATO N° 00138 TIPO DE CONTRATO Suministro
CONTRATISTA Tecnica Redigon C. NIT: 901513698-9
POLIZA N° 0014692 ASEGURADORA S. del Estado
AMPARO gum, col VALOR DEL AMPARO \$600.000.000
FUNCIONARIO QUE APRUEBA Mario J. H.

* Se aprueba con lo establecido en el acuerdo 005 de 2008 con
el presupuesto de contratación de HUC del Caribe. *