



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101498662		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 21 01 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ARTICULOS CROMADOS ARCRON SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.093.151-7			
DIRECCIÓN: CL 34 SUR NRO. 69 - 73						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3153157190		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.066.347-9			
DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 9 - 102						CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER			TELÉFONO 7243359		
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:
CONTRATO DE COMPRAVENTA No 269-26 REFERENTE A LA ADQUISICION Y DOTACION DE UNA UNIDAD MEDICO ODONTOLOGICA PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/05/2026	21/01/2027	\$61,700,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	21/05/2026	21/01/2027	\$61,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$***1,325,282.00	\$*****20,000.00	\$*****255.603.00	\$*****1.600.885.00	\$*****123.400.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARLOS DEIRO PIÑEROS BENAVIDES	102106	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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

21-44-101498662

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF102106A

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101498662		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	
22 05 2026		21 05 2026			00:00		22 01 2027		23:59			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ARTICULOS CROMADOS ARCRON SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.093.151-7			
DIRECCIÓN: CL 34 SUR NRO. 69 - 73						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3153157190			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.066.347-9			
DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 9 - 102						CIUDAD: SAN GIL, SANTANDER		TELÉFONO 7243359			
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

CONTRATO DE COMPRAVENTA No 269-26 REFERENTE A LA ADQUISICION Y DOTACION DE UNA UNIDAD MEDICO ODONTOLOGICA PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/05/2026	22/01/2027	\$61,700,000.00	\$61,700,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	21/05/2026	22/01/2027	\$61,700,000.00	\$61,700,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA PRESENTE POLIZA, LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****123,400,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARLOS DEIRO PIÑEROS BENAVIDES	102106	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

21-44-101498662

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67146053

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	22/05/2026	102106	CARLOS DEIRO PIÑEROS BENAVIDES
Tomador:	ARTICULOS CROMADOS ARCRON SAS				NIT/CC 900093151
Suma de:	UN MILLON SEISCIENTOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. *****				NIT/CC
Pagador:	ARTICULOS CROMADOS ARCRON SAS				900093151
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1746081727				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
21-ANTIGUO COUNTRY-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101498662-0-1	\$1.325.282,20	\$20.000,00	\$255.603,62	\$0,00	\$1.600.885,82

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$1.600.885,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,82

Forma de pago	
Ahorro:	\$0,00
Corriente:	\$0,00
Tarjeta:	\$0,00
Otro:	\$0,00
Total:	\$1.600.885,00
Cajero:	PAGUESTADO
Transacción: 18172763	

ACTA DE APROBACIÓN PÓLIZA CONTRATO DE COMPRAVENTA 269-26

La presente acta se expide en cumplimiento de lo establecido en el decreto 1082 de 2015, y Manual de contratación de la Entidad y de conformidad con el contrato de COMPRAVENTA N° 269-26, suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL Y ARTICULOS CROMADOS ARCRON S.A.S.-**

Procede la Entidad contratante a revisar las pólizas allegadas al expediente contractual de acuerdo a lo solicitado en el Contrato de Compraventa número 269-26.

Así las cosas, se procede a aprobar las pólizas de acuerdo al contrato de Compraventa 269-26.

No. PÓLIZA	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			Desde (D,M,A)	Hasta (D,M,A)	
SEGUROS DEL ESTADO 21-44-101498662 (ANEXO N° 1)	22/05/2026	Cumplimiento del Contrato	21/05/2026	22/01/2027	\$61.700.000
		Calidad de los elementos	21/05/2026	22/01/2027	\$61.700.000

Una vez revisadas las pólizas, el Asesor Jurídico Externo de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL, se logró establecer que las mismas cumplen con los parámetros solicitados en el contrato de suministro 269-26 cuyo objeto es: **ADQUISICIÓN Y DOTACIÓN DE UNA UNIDAD MÉDICO ODONTOLÓGICA PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL”**

Por lo anterior se procede a la **APROBACION DE LAS MISMAS.**

Para constancia se firmó a los VEINTIDOS (22) días del mes de MAYO de 2026.

Aprobó


GERSON DIDI CHACON SANCHEZ
ASESOR JURÍDICO EXTERNO