

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA

El jefe de Oficina Asesora Jurídica y Control Disciplinario de ESE HJMB, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, así como el Decreto Departamental 0060 de 28 de enero de 2020, procede al estudio y correspondiente aprobación de la garantía única de cumplimiento que se relacionan a continuación.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: 85-46-101051265		EXPEDIDA POR: SEGUROS DEL ESTADO NIT. 860.009.578-6	
CONTRATO No: CDSAF20260057		PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2026	
FUNDACION SOCIAL DIA FELIZ NIT: 9006259570		VALOR: CIENTO NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$190.883.479)	
OBJETO: COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO Y ELEMENTOS DE DOTACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA SALA DE TRANSICIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE EN SANTA MARTA D.T.C.H. EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN EL ESTUDIO DE NECESIDAD Y LA OFERTA PRESENTADA QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 28 DE MAYO DE 2026		TIPO DE POLIZA: CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES.	
RIESGOS	CONDICIONES	VALOR	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	Por el diez por ciento (10%) del valor total del contrato y una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	\$ 19.088.347.90	DESDE: 28/05/2026 HASTA: 31/12/2026
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	Por el diez por ciento (10%) del valor total del contrato y una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	\$ 19.088.347.90	DESDE: 28/05/2026 HASTA: 31/12/2026

CÓDIGO: COME9F
VERSIÓN: 03
ÚLTIMA REVISIÓN: 19/08/2025

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

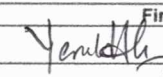
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:
85-46-101051265

DATOS	SI	NO	DATOS	SI	NO
DATOS DEL BENEFICIARIO	X		VIGENCIAS CORRECTAS	X	
VALORES CORRECTOS	X		AMPAROS CORRECTOS	X	
FIRMA DEL TOMADOR	X		DATOS DEL CONTRATO	X	

APROBACIÓN SI X NO

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el día 01 del mes de junio de 2026.


DEYSY PAOLA AMARIZ HERNANDEZ
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Yeraldith Molina	Apoyo Administrativo	
Revisó	Dayana Marcela Olivero Ortiz	Abogada contratista	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

CÓDIGO: COME9F
VERSIÓN: 03
ÚLTIMA REVISIÓN: 19/08/2025



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.
NIT. 980.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:						SUCURSAL:						COD. SUC:		NO. PÓLIZA:		ANEXO:	
BARRANQUILLA						BARRANQUILLA						85		85-46-101051265		0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:			A LAS:		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL				
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:							
28	05	2026	28	05	2026	00:00	31	12	2026	23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FUNDACION SOCIAL DIA FELIZ										IDENTIFICACIÓN: NIT. :900,625,957-0	
DIRECCIÓN: CR 4 A 8 55					CIUDAD: PALMAR DE VARELA - ATLANTICO					TELÉFONO: 3043871964	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:		HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE		IDENTIFICACION:		NIT. :891,780,185-2	
DIRECCION:		CR 14 23 42 LOS ALCAZARES		CIUDAD:		SANTA MARTA - MAGDALENA	
ADICIONAL:				TELEFONO:		6054346262	

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CDSAF20260057 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: COMPRA DE MOBILIARIO HOSPITALARIO Y ELEMENTOS DE DOTACION PARA EL FORTALECIMIENTO Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA SALA DE TRANSICION DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE EN SANTA MARTA D.T.C.H.

AMPAROS

RIESGO:	SUMINISTRO DE BIENES		
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/05/2026	31/12/2026	\$ 19,088,347.90
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	28/05/2026	31/12/2026	\$ 19,088,347.90

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 56,742.08	\$ 8,000.00	\$ 12,301.00	\$ 77,043.08	\$ 38,176,695.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
ANTONIO BARROS & COMPA	48763	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA



85-46-101051265

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5.Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

802022929

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 85-46-101051265, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en BARRANQUILLA, a los 28 días del mes de Mayo de 2026

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdelestado.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

85461010512650

FECHA					
CONTADO					
RECIBIMOS DE:	FUNDACION SOCIAL DIA FELIZ		NIT. NIT.:900,625,957-0		
LA SUMA DE:	SETENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y TRES CON OCHO CENTAVOS PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 85-46-101051265				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR	
BARRANQUILLA - CU. ESTATAL - 101051265 - 0 - 0	\$ 56,742.08	\$ 8,000.00	\$ 12,301.00	\$ 77,043.08	
FORMA DE PAGO					
INTERMEDIARIO: ANTONIO BARROS & COMPA - 48763			EFFECTIVO:	\$ 77,043.08	
			CHEQUE:	\$ 0.00	
			TARJETA:	\$ 0.00	
			BD:	\$ 0.00	
			OTROS:	\$ 0.00	
			TOTAL:	\$ 77,043.08	
CAJERO: RAPIESTADO					

ORIGINAL

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

85461010512650

FECHA					
CONTADO					
RECIBIMOS DE:	FUNDACION SOCIAL DIA FELIZ		NIT. NIT.:900,625,957-0		
LA SUMA DE:	SETENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y TRES CON OCHO CENTAVOS PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 85-46-101051265				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR	
BARRANQUILLA - CU. ESTATAL - 101051265 - 0 - 0	\$ 56,742.08	\$ 8,000.00	\$ 12,301.00	\$ 77,043.08	
FORMA DE PAGO					
INTERMEDIARIO: ANTONIO BARROS & COMPA - 48763			EFFECTIVO:	\$ 77,043.08	
			CHEQUE:	\$ 0.00	
			TARJETA:	\$ 0.00	
			BD:	\$ 0.00	
			OTROS:	\$ 0.00	
			TOTAL:	\$ 77,043.08	
CAJERO: RAPIESTADO					

COPIA