

### ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA

El jefe de Oficina Asesora Jurídica de ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y la Resolución 116 de mayo de 2025 por la cual se modifica el manual de contratación de la entidad, procede al estudio y correspondiente aprobación de las garantías que se relacionan a continuación:

<b>PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:</b> 4517633 <b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No</b> 013001071167		<b>EXPEDIDA POR: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A</b> NIT 890.903.407-9	
<b>CONTRATO No:</b> CST-118-2026		<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> HASTA EL 28 DE JUNIO DE 2026	
<b>CONTRATISTA:</b> TECNICA MEDICOM S.A.S NIT: 901513993-9		<b>VALOR:</b> CIENTO SIETE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS (\$107.712.454)	
<b>OBJETO:</b> CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA.			
<b>FECHA DE INICIO:</b> 29 DE MAYO DE 2026		<b>TIPO DE POLIZA:</b> -CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES. -RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	
RIESGOS	CONDICIONES	VALOR	VIGENCIA
<b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	Por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	\$ 21.542.491,00	DESDE: 29/05/2026 HASTA: 29/12/2026
<b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>	Por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (06) meses más.	\$ 21.542.491,00	DESDE: 29/05/2026 HASTA: 29/12/2026
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL</b>	Igual al plazo de ejecución del contrato y por Doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	\$ 350,181,000.00	DESDE: 29/05/2026 HASTA: 29/06/2026

### VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS


**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:**  
**4517633**

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No:  
013001071167**

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 Ciénaga, el día 29 del mes de mayo de 2026

  
**LUIS CARLOS DÍAZ ACOSTA**  
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA

PROYECTÓ:   
ANA MARGARITA CORREA MORAN  
ASESORA JURIDICA



Número Póliza: 4517633

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, TECNICA MEDICOM 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 TECNICA MEDICOM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015139939
Dirección CR 44C # 2 CL 30 ED ESTRIOS LC 1 BRR ESPAÑA	Ciudad CARTAGENA	Teléfono 605000000

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social TECNICA MEDICOM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015139939	Dirección CR 44C # 2 CL 30 ED ESTRIOS LC 1 BRR ESPAÑA	Ciudad CARTAGENA	Teléfono 605000000
--	-------------------------------	--	--	---------------------	-----------------------

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001306252
--	-------------------------------	--

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17282551	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 038	Ciudad expedición SANTA MARTA	Fecha de expedición 2026-05-29
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217282551	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

### COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SUMINISTRO	Fecha Inicial 29-MAY-2026	Fecha vencimiento 29-DIC-2026	Valor asegurado \$21.542.491,00	Prima \$42.017
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29-MAY-2026	29-DIC-2026	\$21.542.491,00	\$42.017



### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$43.084.982,00	Total valor asegurado \$43.084.982,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L

SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 29-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 29-DIC-2026	Número de días 214	Vigencia póliza desde 29-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 29-DIC-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 038	Usuario 904697
-------------	-----------------	----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social ZUDISA CORREDORES DE SEGUROS LTDA	Código 184988	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 84.034
---	------------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

**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 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 TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :**

GARANTIZAR LA CORRECTA EJECUCION DEL CONTRATO NO. CST-118-2026, REFERENTE A: CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA.  
TOMADOR/AFIANZADO:  
TECNICA MEDICOM S.A.S - NIT. 901.513.993-9  
ASEGURADO/BENEFICIARIO.  
E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA. - NIT. 800.130.625-2

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 1.7). 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.

**INFORMACION ADICIONAL**

LA PRESENTE PÓLIZA 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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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. - SEDE CENTRAL - CALLE 14 N° 100 - BOGOTÁ - COLOMBIA



Número Póliza: 013001071167

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, TECNICA MEDICOM S.A.S

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social TECNICA MEDICOM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015139939
Dirección CR 44C # 2 CL 30 ED ESTRIOS LC 1 BRR ESPAÑA	Ciudad CARTAGENA	Teléfono 605000000

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social TECNICA MEDICOM S.A.S	Tipo de identificación NIT	Numero de identificación 9015139939
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA POLIZA

Número de documento 14251835	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 038 - SANTA MARTA	Fecha expedición 2026-05-29	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314251835	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad CARTAGENA	Departamento BOLIVAR	Descripción sector SECTOR COMERCIAL
Actividad FARMACIAS, DROGUERIAS, TIENDAS NATURISTAS, BOTICAS EN GENERAL	Código actividad 241	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	\$350.181.000	0%	\$89.224	\$16.953	\$106.177

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$89.224	Valor IVA \$16.953	Total a pagar \$106.177
Valor asegurado \$350.181.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO SEIS MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y FUERZA**

Vigencia movimiento desde 29-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 29-JUN-2026	Número de días 31	Vigencia póliza desde 29-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 29-JUN-2026
--	--	----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 038	Usuario CUM001
-------------	-----------------	----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social ZUDISA CORREDORES DE SEGUROS LTDA	Código 184988	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 89.224
---	------------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

**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 entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :**

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004517633. NO. DE CONTRATO .  
 LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181 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.  
 GARANTIZAR LA CORRECTA EJECUCION DEL CONTRATO NO. CST-118-2026, REFERENTE A: CONTRATO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA.  
 TOMADOR/AFIANZADO:  
 TECNICA MEDICOM S.A.S - NIT. 901.513.993-9  
 ASEGURADO/BENEFICIARIO.  
 E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA. - NIT. 800.130.625-2

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**

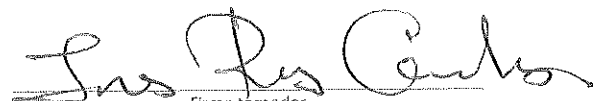
DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE -  
 SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO,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



TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO 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 PRODUCIRA 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 EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.  
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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.

# Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9



Referencia de pago

550168899183

## Información del cliente

Nombre	Identificación
TECNICA MEDICOM S.A.S	9015139939

## Estado de

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2026-05-29	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	152.200.153.166

## Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436562877	012004517633	\$ 100,000
5436564438	013001071167	\$ 106,177
	Total	\$ 206,177



Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051