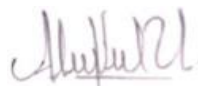


 Alcaldía de Copacabana	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS	Código:A-CBS-F-014
		Versión: 00
		Fecha Actualización: 21-02-2024

El día dieciséis (16) de junio de 2026 la Secretaria de Servicios Administrativos del Municipio de Copacabana en cumplimiento a lo establecido en el artículo tercero del Decreto 112 del 28 de octubre de 2025 por medio del cual se delegan funciones en materia de contratación estatal procede a la aprobación de las pólizas encontrando lo siguiente

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios		NÚMERO DE CONTRATO:			Copa-11001-0648-2026			
FECHA DE CONTRATO:	Junio 05 de 2026		VALOR DEL CONTRATO:			\$ 46.690.000			
CONTRATISTA	GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S.		NIT No			800174979-3			
OBJETO:	Atención integral en medicina del trabajo para los servidores públicos de la administración municipal, que comprenda la realización de evaluaciones médicas ocupacionales de preingreso, periódicas y de egreso, bajo un enfoque preventivo orientado al análisis, identificación y control de los factores de riesgo ocupacional								
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA POLIZA.	2026/06/09		FECHA DE APROBACIÓN DE LA POLIZA.			2026/06/16			
COMPañÍA	CLASE DE GARANTÍA	POLIZA No.	VALOR	CONSTITUCIÓN			VENCIMIENTO		
				D	M	A	D	M	A
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Cumplimiento del contrato	4523292	\$20.000.000	06	06	2026	29	06	2027
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Calidad del servicio	4523292	\$9.392.000	06	06	2026	29	06	2027
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	4523292	\$7.044.000	06	06	2026	29	12	2029
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	Responsabilidad Civil Extracontractual	900001368454	\$2.102.000.000	27	05	2006	27	05	2027

Firma: 

Nombre: ALEJANDRA VALBUENA URIBE

Cargo: Secretaria Servicios Administrativos


Elaboro. Jennifer Garcia Ortiz
Abogada CT

 Alcaldía de Copacabana	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS	Código:A-CBS-F-014
		Versión: 00
		Fecha Actualización: 21-02-2024

VERIFICACION GARANTIAS:

Datos de Póliza

Número de Póliza

4523292

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8001749793

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8909807673

Ver Anexos (1)



ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS

Código:A-CBS-F-014

Versión: 00

Fecha Actualización:
21-02-2024

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo
17292236

Fecha expedición: 09/06/2026



sura

Número Póliza: 4523292

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, GRUPO MEDICO DE
ANTIOQUIA 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 GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S		Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001749793
Dirección CR 48 # 11 B SUR - 34 P 1		Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6043133829

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO					
Nombre y apellidos o razón social GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S		Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001749793	Dirección CR 48 # 11 B SUR - 34 P 1	Ciudad MEDELLIN
					Teléfono 6043133829

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO		
Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE COPACABANA		Número de identificación 8909807673

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA				
Número de documento 17292236	Operación PÓLIZA NUEVA	Oficina 2655	Ciudad expedición BONEIRO	Fecha de expedición 2026-06-09
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217292236	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESEO COLOMBIANO

COBERTURAS					
Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 06-JUN-2026	Fecha vencimiento 29-JUN-2027	Valor asegurado \$9.392.000,00	Prima \$27.958	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06-JUN-2026	29-JUN-2027	\$20.000.000,00	\$59.529	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06-JUN-2026	29-DIC-2029	\$7.044.000,00	\$70.365	

VALORES A PAGAR				
Valor prima sin IVA \$157.839	Valor IVA \$29.989	Total a pagar \$187.828	Valor asegurado \$36.436.000,00	Total valor asegurado \$36.436.000,00



Medellín, 12 de junio de 2026

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
NIT. 890.903.407-9.

CERTIFICA:

Que GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S, identificado con NIT 8001749793, cuenta con la POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL DAÑOS A TERCEROS No 900001368454, cuya vigencia comprende desde el 27 de mayo de 2026 hasta el 27 de mayo de 2027. La póliza presente respalda al CONTRATO Copa-11001-0648-2026. A continuación, se detallan las coberturas otorgadas, los valores asegurados y los deducibles aplicables de la póliza.



RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS

ASEQUIADO

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación
GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S	NIT	8001749793

BENEFICIARIO

TERCEROS AFECTADOS

Actividad económica del riesgo: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN	Valor asegurado: \$2.102.000.000
Fecha de retroactividad: 27/05/2025	

COBERTURA	SUBLÍMITE EVENTO	SUBLÍMITE VIGENCIA	DEDUCIBLE
Bienes bajo cuidado, tenencia y control	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad civil contratistas y subcontratistas	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad del empleador	75%	75%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Gastos de Defensa (Civiles)	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Gastos de Defensa (Penales)	10%	10%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Gastos médicos	2%	4%	0% de la pérdida, mínimo 0 SMMLV
Predios y operaciones	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV

Alfonso S. E.

PROMOTORA ORIENTE
SEGUROS SURA COLOMBIA



cepromotoraoriente@suramericana.com.co
www.segurossura.com.co



INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad y fecha	Oficina radicación	Número de cotización	Número de póliza	Documento
RIONEGRO, 2026-04-20	2655 - PROMOTORA ORIENTE ANTIOQUEÑO	03036885260407037439	900001368454	EXPEDICIÓN RENOVACIÓN
Vigencia del seguro		Días de vigencia del seguro		
Desde las 00:00 horas del 2026-05-27		Hasta las 23:59 horas del 2027-05-27		365
Moneda				
COP				

ASESOR

Nombre	Código
VASQUEZ*BARRERA**DIANA PATRICIA	201194

TOMADOR

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación	Tomador principal	Calidad Tomador	Dirección de correspondencia
GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S	NIT	8001749793	☒	En nombre propio	cr 48 # 11 b sur 34 p 1



RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS

ASEGURADO

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación
GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA S.A.S	NIT	8001749793

BENEFICIARIO

TERCEROS AFECTADOS

Actividad económica del riesgo: ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA MÉDICA, SIN INTERNACIÓN	Valor asegurado: \$2.102.000.000
Fecha de retroactividad: 27/05/2025	

COBERTURA	SUBLÍMITE EVENTO	SUBLÍMITE VIGENCIA	DEDUCIBLE
Bienes bajo cuidado, tenencia y control	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad civil contratistas y subcontratistas	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad del empleador	75%	75%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Gastos de Defensa (Civiles)	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Gastos de Defensa (Penales)	10%	10%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Gastos médicos	2%	4%	0% de la pérdida, mínimo 0 SMMLV
Predios y operaciones	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV