## 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:

| | |
|---|---|
| **PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: 46-46-101009863**<br>**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No 46-54-101002022** | **EXPEDIDA POR: SEGUROS DEL ESTADO S.A**<br>NIT 860.009.578-6 |
| **CONTRATO No:**<br>PS-124-2026 | **PLAZO DE EJECUCIÓN:**<br>HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026 |
| **CONTRATISTA**:<br>LUIS FERNANDO JARAMILLO BARROSO<br>CC: 1.068.667.859 | **VALOR NUEVE MILLONES DE PESOS M/L ($9.000.000)** |
| **OBJETO:** REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA (MAGDALENA) Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS. | |
| **FECHA DE INICIO:** 05 DE JUNIO DE 2026 | **TIPO DE POLIZA:**<br>-CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES.<br>-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |

| RIESGOS | CONDICIONES | VALOR | VIGENCIA |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 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. | $ 1,800,000.00 | DESDE: 01/06/2026<br>HASTA: 31/12/2026 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | 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. | $ 1,800,000.00 | DESDE: 01/06/2026<br>HASTA: 31/12/2026 |
| **PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES** | Por el diez por ciento (10%) del valor del contrato y una vigencia igual al plazo de ejecución y tres (03) años más. | $ 900,000.00 | DESDE: 01/06/2026<br>HASTA: 30/06/2029 |
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | Igual al plazo de ejecución del contrato y por Doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes. | $ 350,181,000.00 | DESDE: 01/06/2026<br>HASTA: 30/06/2026 |

**VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:**
**46-46-101009863**
**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No:**
**46-54-101002022**

| 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 05 del mes de junio de 2026**

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

**PROYECTÓ:**
**ANA MARGARITA CORREA MORAN**
**ASESORA JURIDICA**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN: | SUCURSAL: | COD. SUC: | NO. PÓLIZA: | ANEXO: |
|---|---|---|---|---|
| SANTA MARTA | AGENCIA SANTA MARTA | 46 | 46-46-101009863 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN: | | | VIGENCIA DESDE: | | | A LAS: | VIGENCIA HASTA: | | | A LAS: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA: | MES: | AÑO: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | TIPO MOVIMIENTO: |
| 05 | 06 | 2026 | 01 | 06 | 2026 | 00:00 | 30 | 06 | 2029 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | IDENTIFICACIÓN: | |
|---|---|---|---|
| JARAMILLO BARROSO LUIS FERNANDO | | | C.C. :1,068,667,859 |
| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | | TELÉFONO: |
| CALLE 17 NO 9 39 APTO 1 | SANTA MARTA - MAGDALENA | | 3226340867 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO/BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN: | |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | | | NIT. :800,130,625-2 |
| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | | TELÉFONO: |
| CL 5 CR 21 AV SAN CRISTOBAL | CIENAGA - MAGDALENA | | 4240896 |
| ADICIONAL: | | | |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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. PS-124 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA (MAGDALENA) Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS .

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/06/2026 | 31/12/2026 | $ 1,800,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01/06/2026 | 31/12/2026 | $ 1,800,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 01/06/2026 | 30/06/2029 | $ 900,000.00 |

ACLARACIONES:

| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA: | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 60,000.00 | $ 8,000.00 | $ 12,920.00 | $ 80,920.00 | $ 4,500,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CLAVE: | % PART: | NOMBRE COMPAÑÍA: | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| AGENCIA DE SEGUROS BOPA COLOMBIA LTDA | 194911 | 100,00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 CALLE 20 NO. 11-75 L103 C.C. SANTA MARTA ACUARIUM - TELÉFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-46-101009863
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

901327406

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. 46-46-101009863, 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 SANTA MARTA, a los 5 días del mes de Junio de 2026



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Hace constar que: RECIBO DE PAGO Nº: 46461010098630

| | |
|---|---|
| FECHA | |
| CONTADO | |

RECIBIMOS DE: JARAMILLO BARROSO LUIS FERNANDO C.C. C.C. :1,068,667,859

LA SUMA DE: OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 46-46-101009863

| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTOS EXPEDICION | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| AGENCIA SANTA MARTA - CU. ESTATAL - 101009863 - 0 - 0 | $ 60,000.00 | $ 8,000.00 | $ 12,920.00 | $ 80,920.00 |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO: | $ 80,920.00 |
| CHEQUE: | $ 0.00 |
| TARJETA: | $ 0.00 |
| BD: | $ 0.00 |
| OTROS: | $ 0.00 |
| TOTAL: | $ 80,920.00 |

INTERMEDIARIO: AGENCIA DE SEGUROS BOPA COLOMBIA LTDA - 194911

CAJERO: RAPIESTADO

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Hace constar que: RECIBO DE PAGO Nº: 46461010098630

| | |
|---|---|
| FECHA | |
| CONTADO | |

RECIBIMOS DE: JARAMILLO BARROSO LUIS FERNANDO C.C. C.C. :1,068,667,859

LA SUMA DE: OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 46-46-101009863

| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTOS EXPEDICION | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| AGENCIA SANTA MARTA - CU. ESTATAL - 101009863 - 0 - 0 | $ 60,000.00 | $ 8,000.00 | $ 12,920.00 | $ 80,920.00 |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO: | $ 80,920.00 |
| CHEQUE: | $ 0.00 |
| TARJETA: | $ 0.00 |
| BD: | $ 0.00 |
| OTROS: | $ 0.00 |
| TOTAL: | $ 80,920.00 |

INTERMEDIARIO: AGENCIA DE SEGUROS BOPA COLOMBIA LTDA - 194911

CAJERO: RAPIESTADO

COPIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO