

ACTA DE APROBACIÓN DE 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: 4525546 PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No 013001072880		EXPEDIDA POR: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A NIT: 890.903.407-9	
CONTRATO No: CST-131-2026		PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 22 DE JUNIO DE 2026	
CONTRATISTA: TECNICA MEDICOM S.A.S NIT: 901513993-9		VALOR: TRECE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS PESOS M/L (\$13.360.900)	
OBJETO: SUMINISTRAR OPORTUNAMENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA.			
FECHA DE INICIO: 16 DE JUNIO DE 2026		TIPO DE POLIZA: -CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES. -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.	\$ 2.672.180,00	DESDE: 12/06/2026 HASTA: 22/12/2026
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.	\$ 2.672.180,00	DESDE: 12/06/2026 HASTA: 22/12/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Igual al plazo de ejecución del contrato y por Doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	\$ 350,181,000.00	DESDE: 12/06/2026 HASTA: 22/06/2026

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:

4525546

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No:
013001072880**

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 16 del mes de junio de 2026


LUIS CARLOS DÍAZ ACOSTA
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA

PROYECTÓ: 
ANA MARGARITA CORREA MORAN
ASESORA JURIDICA



Número Póliza: 013001072880

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 6050000000

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

Número de documento 14255493	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 038 - SANTA MARTA	Fecha expedición 2026-06-12	Tipo plan	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314255493	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 BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Valor movimiento \$350.181.000	Índice variable 0%	Prima \$84.034	Valor IVA \$15.966	Valor total a pagar \$100.000
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	-------------------	-----------------------	----------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Deducible 16% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	-------------------------------------	---

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000
Valor asegurado \$350.181.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

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

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 12-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 22-JUN-2026	Número de días 10	Vigencia póliza desde 12-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 22-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 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	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
012004525546. NO. DE CONTRATO .
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181,000 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 DE SUMINISTRO NO. CST-131-2026,
REFERENTE A: SUMINISTRAR OPORTUNAMENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA E.S.E.
HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA.
TOMADOR/AIANZADO:
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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



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 ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE
COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON
FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL
ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA
EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL
MEDELLÍN 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. NIT 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9



Número Póliza: 4525546

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 6050000000

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 6050000000
--	-------------------------------	--	--	---------------------	------------------------

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 17298557	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 038	Ciudad expedición SANTA MARTA	Fecha de expedición 2026-06-12
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217298557	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 12-JUN-2026	Fecha vencimiento 22-DIC-2026	Valor asegurado \$2.672.180,00	Prima \$42.017
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-JUN-2026	22-DIC-2026	\$2.672.180,00	\$42.017



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$5.344.360,00	Total valor asegurado \$5.344.360,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

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

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
12-JUN-2026

Vigencia movimiento hasta
22-DIC-2026

Número de días
193

Vigencia póliza desde
12-JUN-2026

Vigencia póliza hasta
22-DIC-2026

Ramo
012

Producto
NDX

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
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 DE SUMINISTRO NO. CST-131-2026, REFERENTE A: SUMINISTRAR OPORTUNAMENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA 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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



INFORMACIÓN 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.

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9



Referencia de pago

550169271282

Información del cliente

Nombre	Identificación
TECNICA MEDICOM S.A.S	9015139939

Estado de

Descripción	Estado
Fecha de pago	2026-06-12
Banco	PSE
Forma de pago	APROBADA
Descripción IP	PSE
	152.200.153.166

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436645636	012004525546	\$ 100,000
5436645872	013001072880	\$ 100,000
	Total	\$ 200,000



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

En el resto del país 018000 051