**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**HOSPITAL LOCAL CUBARRAL**
**NIT. 900.048.040-7**
**Cel. 320 345 0528**

# APROBACIÓN DE GARANTÍA

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | CONTRATO DE SUMINSTRO |
| **Nº CONTRATO** | 107 |
| **OBJETO** | SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO; INSUMOS, INSTRUMENTAL Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA Y MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS HOSPITALARIOS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL |
| **CONTRATISTA** | JOSE EDGAR PUERTO GALARZA |
| **CONTRATANTE** | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL |
| **NIT** | 900.048.040-7 |
| **VALOR CONTRATO** | 50.545.909 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | CUATRO (04) MESES |
| **PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Nº** | NB-100457224 |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO** | 23 DE JULIO DE 2026 |
| **COMPAÑIA DE SEGUROS** | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS |
| **NIT** | 860.037.013-6 |

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO**

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 23/07/2026 | 07/04/2027 | 5.054.590,90 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 23/07/2026 | 07/06/2027 | 10.109.181,80 |

**FECHA DE APROBACIÓN**: 23 DE JULIO 2026

POR ESTAR DE ACUERDO CON LA CLÁUSULA DECIMA PRIMERA DEL CONTRATO Y EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO 012 DE 2014, DECRETO 1082 DE 2015, DEMÁS NORMAS COMPLEMENTARIAS SE ACEPTA LA GARANTÍA DESCRITA EN LA REFERENCIA.

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
# HOSPITAL LOCAL CUBARRAL
# NIT. 900.048.040-7
# Cel. 320 345 0528

**SE ANEXA VERIFICACIÓN DE LA SIGUIENTE PÓLIZA**

seguros mundial

**DATOS DE LA POLIZA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Seguridad** | Q7z1y3/DA+9ErbVBng12vg== | **Número de póliza** | 100457224 |
| **Número de anexo** | 0 | **Ramo** | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |
| **Fecha de expedición** | 23/07/2026 | **Inicio de vigencia Global** | 23/07/2026 |
| **Fin de vigencia Global** | 07/06/2027 | **Tomador** | PUERTO GALARZA, JOSE |
| | | **Asegurado** | E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL |
| **Valor asegurado** | 15.163.772,70 | | |
| **Movimiento** | EXPEDICION | | |
| **Objeto de póliza** | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.107 DE 2026 , CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO; INSUMOS, INSTRUMENTAL Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA Y MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS HOSPITALARIOS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL. | | |

**Amparos**

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 23/07/2026 | 24:00 Horas del 07/04/2027 | $ 5.054.590,90 | $ 20.008,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas del 23/07/2026 | 24:00 Horas del 07/06/2027 | $ 10.109.181,80 | $ 35.341,00 |

**Esta información debe coincidir con la póliza impresa.**
**Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13**

**JEISON DANIEL AVILA VARGAS**
**GERENTE**

**Calle 10 No. 19-18 Barrio San Luis Beltrán**
**gerencia@esehospitalcubarral.gov.co**
**contratacion@esehospitalcubarral.gov.co**

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.07.23 16:45:20 -05:00

**Código de Seguridad:** Q7z1y3/DA+9ErbVBng12vg==


**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**


**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100457224 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 73021482 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/07/2026 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 23/07/2026 | 24:00 Horas Del | 07/06/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | PUERTO GALARZA, JOSE | No. DOC. IDENTIDAD | 19436685 |
| DIRECCIÓN | AK 24 NO 39 B 25 OF 401 | TELÉFONO | 3208468447 |
| ASEGURADO | E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL | No. DOC. IDENTIDAD | 900048040-7 |
| DIRECCIÓN | CL 10 NO. 19-18. BRR SAN LUIS BELTRAN | TELÉFONO | 6763072 |
| BENEFICIARIO | E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL | No. DOC. IDENTIDAD | 900048040-7 |
| DIRECCIÓN | CL 10 NO. 19-18. BRR SAN LUIS BELTRAN | TELÉFONO | 6763072 |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.107 DE 2026 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO; INSUMOS, INSTRUMENTAL Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA Y MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS HOSPITALARIOS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL.

---

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 23/07/2026 | 24:00 Horas Del 07/04/2027 | 5.054.590,90 | 20.008,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 23/07/2026 | 24:00 Horas Del 07/06/2027 | 10.109.181,80 | 35.341,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 15.163.772,70 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| INNOVASURE LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 55.349,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 55.349,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 5.000,00 |
| IVA | $ | 11.466,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 71.815,00 |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/07/2026 |
|---|---|

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A **PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO** DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL **01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
POR UNA COLOMBIA UNIDA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

**LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**

**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100457224** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **PUERTO GALARZA, JOSE** Asegurado o Beneficiario: **E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL / E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL** , expedida por la Compañía en **23/07/2026,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**BOGOTA** a los **23** días del mes **JULIO** del año **2026.**

**Firma Autorizada**
**Compañia mundial de Seguros S.A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

**RECIBO ELECTRONICO No.** 202601003301

**NIT: 860.037.013-6** **CIUDAD Y FECHA:** BOGOTA D.C. 23/07/2026 17:42:59

**VALOR TOTAL:** $71.815,00

**RECIBO DE:** PUERTO GALARZA PUERTO GALARZA JOSE

**NUMERO DE IDENTIFICACION:** Cédula de

**POR CONCEPTO DE:** PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

**FORMA DE PAGO:**

| Medio De Pago | No. De Documento | No. Autorización | Entidad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| TC-6065 | 20260100330142 | 18616 | MASTERCARD | 71.815,00 |

**OBSERVACIONES:** Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100457224 Certificado(s): 73021482;

**FIRMA AUTORIZADA**



**CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**

**DIRECCIÓN IP:** 10.158.85.50 **CORREO:**

**TES-08N-05/2019**

## DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Seguridad** | Q7z1y3/DA+9ErbVBng12vg== | **Número de póliza** | 100457224 |
| **Número de anexo** | 0 | **Ramo** | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |
| **Fecha de expedición** | 23/07/2026 | **Inicio de vigencia Global** | 23/07/2026 |
| **Fin de vigencia Global** | 07/06/2027 | **Tomador** | PUERTO GALARZA, JOSE |
| | | **Asegurado** | E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL |
| **Valor asegurado** | 15.163.772,70 | | |
| **Movimiento** | EXPEDICION | | |
| **Objeto de póliza** | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.107 DE 2026 , CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO; INSUMOS, INSTRUMENTAL Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA Y MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS HOSPITALARIOS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL. | | |

## Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 23/07/2026 | 24:00 Horas del 07/04/2027 | $ 5.054.590,90 | $ 20.008,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas del 23/07/2026 | 24:00 Horas del 07/06/2027 | $ 10.109.181,80 | $ 35.341,00 |

**Esta información debe coincidir con la póliza impresa.**
**Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13**