



**RESOLUCION No. 2026-08-03-04**  
(3 de agosto de 2026)

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA UNA POLIZA EN EL CONTRATO DE  
SERVICIO DE TRANSPORTE No. 2026-07-31-01**

**ELIECER PEÑARANDA CARRILLO**, mayor de edad, vecino del Municipio de San Sebastián de Buenavista (Magdalena), identificado con la cédula de ciudadanía No. 85.450.810 de Santa Marta (Magdalena), quien obra en nombre y representación legal de la **E.S.E. HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA**, en su calidad de Gerente (E), de acuerdo con el Decreto Número 259 del 8 de abril de 2026, con Acta de Posesión 0371 de fecha 13 de abril de 2026, autorizado para celebrar convenios y contratos en nombre de esta E.S.E, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 17 y 18 del Acuerdo No.02 de 2017 *"Por el cual se adopta el Estatuto Contractual de la E.S.E. Hospital Rafael Paba Manjarrez"*, quien para efectos del presente contrato se denomina y

**CONSIDERANDO:**

Que la Empresa Social del Estado Rafael Paba Manjarrez de San Sebastián de Buenavista Magdalena, celebró el Contrato de compraventa N.º **2026-07-31-01** con **GRUPO ALIADOS SMART S.A.S.**, identificada con NIT No. 900.786.372, representada legalmente por **AIDA ISABEL DÍAZ GUTIÉRREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.697.968, cuyo objeto es **DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA - MAGDALENA**, el cual en su cláusula Décima estableció:

**"CLÁUSULA DÉCIMA – GARANTÍAS:** El CONTRATISTA deberá constituir a favor de la E.S.E. Hospital Rafael Paba Manjarrez de San Sebastián de Buenavista las pólizas necesarias para cubrir los siguientes amparos, de conformidad con el manual de contratación de la E.S.E:

| AMPARO                                 | VALOR ASEGURADO                                | VIGENCIA                                                        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Cumplimiento del contrato              | Diez por ciento (10%) del valor del contrato.  | Igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más |
| Calidad del bien                       | Quince por ciento (15%) del valor del contrato | Igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más |
| Responsabilidad civil extracontractual | Quince por ciento (15%) del valor del contrato | Igual al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más       |

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El CONTRATISTA deberá mantener vigentes las garantías y amparos exigidos en la presente cláusula durante toda la ejecución



del contrato, siendo de su exclusiva responsabilidad el pago de las primas y demás costos que se generen con ocasión de su expedición, constitución, modificación, actualización, renovación o prórroga. La garantía deberá amparar el cumplimiento del contrato, el pago de las multas, la cláusula penal pecuniaria y los demás riesgos asegurados, en los términos previstos en el presente contrato. Las vigencias de los respectivos amparos iniciarán a partir de la constitución de la garantía correspondiente. La constitución de la garantía no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales, contractuales, civiles, fiscales, disciplinarias o de cualquier otra naturaleza a que haya lugar con ocasión de la ejecución del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Ninguno de los amparos que integran la garantía constituida para el presente contrato podrá ser cancelado, revocado, modificado, reducido o dejar de renovarse, cuando ello sea necesario, sin la autorización previa y escrita de la E.S.E. Hospital Rafael Paba Manjarrez de San Sebastián de Buenavista.”

Que, para tales efectos, el contratista constituyó la Garantía exigida en la **cláusula Décima** del Contrato No. **2026-07-31-01**, mediante la adquisición de la **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. 320-47-994000038514** de la compañía **SEGUROS DEL ESTADO S.A** con **NIT No. 860.009.578-6** y la **PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No. 320-374994000016557** de esta misma compañía aseguradora, a través de las cuales se amparan los conceptos enlistados en la minuta del contrato y en los pliegos de condiciones, y que se describen así:

| SE APRUEBA LA POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NO. 320-47-994000038514 DE LA COMPAÑIA SEGUROS DEL ESTADO S.A CON NIT NO. 860.009.578-6 Y LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL NO. 320-374994000016557 DE ESTA MISMA COMPAÑIA ASEGURADORA, DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES DE LOS SIGUIENTES AMPAROS: |                 |               |     |      |             |     |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-----|------|-------------|-----|------|--|
| TIPO DE AMPARO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA      |     |      |             |     |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | FECHA INICIAL |     |      | FECHA FINAL |     |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | DIA           | MES | AÑO  | DIA         | MES | ANO  |  |
| <b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$57.446.312,30 | 01            | 08  | 2026 | 01          | 05  | 2026 |  |
| <b>CALIDAD DEL BIEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$86.169.468,45 | 01            | 08  | 2026 | 01          | 05  | 2026 |  |
| <b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$86.169.468,45 | 01            | 08  | 2026 | 01          | 01  | 2028 |  |

Que, por reunir los requisitos y cobijar los conceptos señalados en el Contrato de prestación de servicio de transporte No. 2026-07-31-01, se impartirá aprobación a





las pólizas constituidas por el Contratista.

Que, en mérito de lo anteriormente expuesto,

### **RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Apruébese la POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. 320-47-994000038514 de la compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A con NIT No. 860.009.578-6 y la PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 320-374994000016557 de esta misma compañía aseguradora, adquirida por GRUPO ALIADOS SMART S.A.S., identificada con NIT No. 900.786.372, representada legalmente por AIDA ISABEL DÍAZ GUTIÉRREZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.697.968

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

### **NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dado en el Municipio de San Sebastián de Buenavista, Magdalena, el tres (3) de agosto de 2026.

  
**ELIECER PEÑARANDA CARRILLO**  
Gerente (E)