## ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA

**Por la cual se aprueba una Garantía Única de Cumplimiento, Calidad, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones**

La suscrita Gerente de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro del Municipio de Dabeiba Antioquia, en uso de sus atribuciones legales, y:

**CONSIDERANDO**

Que la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro celebró el siguiente contrato:

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | ADQUISICIÓN, A TÍTULO DE COMPRAVENTA, DE UNA CAMILLA PRINCIPAL CON CAPACIDAD DE 250 KG Y LONGITUD MÍNIMA DE 2.000 MM, Y UNA SILLA DE RUEDAS CON CAPACIDAD DE 120 KG, DESTINADAS A LA AMBULANCIA DE PLACAS ODU083 DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO, DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONCEPTO DE VIABILIDAD CON RADICADO NO. 2023030444205 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2023, Y EN ATENCIÓN AL REQUERIMIENTO FORMULADO EN EL MARCO DEL SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN NO. 23060349385 DEL 8 DE NOVIEMBRE DE 2023. DE ACUERDO A LA PROPUESTA PRESENTADA. |
| **VALOR** | OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS COLOMBIANOS M/L ($8.772.000). |
| **PLAZO** | DESDE EL VEINTIDÓS (22) DE SEPTIEMBRE DE 2026 HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2026. |

Que, el CONTRATISTA otorgó la siguiente garantía única de cumplimiento, calidad de los bienes a suministrar, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones:

| | |
|---|---|
| **POLIZA N°** | 43-44-101046604 |
| **COMPAÑÍA DE SEGUROS** | SEGUROS DEL ESTADO S.A |
| **TOMADOR O AFIANZADO** | IMPORT MEDICALSUPPLIES S.A.S |
| **ASEGURADO** | E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DABEIBA |

Que, revisados los diferentes amparos, así como la cuantía y vigencia de los mismos, se constató que la garantía otorgada por el contratista cumple con los requisitos contractuales, legales y reglamentarios, y de conformidad con la norma, la entidad contratante aprobará la garantía que, con sujeción a lo dispuesto en el respectivo contrato, ampare el cumplimiento idóneo y oportuno conforme a las normas legales.

Que, por lo expuesto anteriormente,

**ESTA ACTA DECIDE**

**ARTICULO PRIMERO**. Aprobar la garantía única de cumplimiento, calidad de los bienes a suministrar, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de que trata la parte considerativa del presente documento.

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

Dada en Dabeiba Antioquia a los 22 días del mes de septiembre de 2026.

**CATERINE QUIROZ RUEDA**
**Gerente**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101046604 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 09 | 2026 | 22 | 09 | 2026 | 00:00 | 31 | 10 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| IMPORT MEDICAL SUPPLIES SA.S | NIT: 900.848.658-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CALLE 35 NO. 15-18 BARRIO LA FLORESTA | MONTERIA, CORDOBA | 3007588110 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SENORA DEL PERPET | NIT: 890.984.670-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CRA URIBE URIBE N. 6 22 | DABEIBA, ANTIOQUIA | 8590045 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. 238-2026 QUE TIENE COMO OBJETO ADQUISICION, A TITULO DE COMPRAVENTA, DE UNA CAMILLA PRINCIPAL CON CAPACIDAD DE 250 KG Y LONGITUD MINIMA DE 2.000 MM, Y UNA SILLA DE RUEDAS CON CAPACIDAD DE 120 KG, DESTINADAS A LA AMBULANCIA DE PLACAS ODU083 DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO, DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONCEPTO DE VIABILIDAD CON RADICADO NO. 2023030444205 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2023, Y EN ATENCION AL REQUERIMIENTO FORMULADO EN EL MARCO DEL SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LA EJECUCION DE LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCION NO. 23060349385 DEL 8 DE NOVIEMBRE DE 2023. DE ACUERDO A LA PROPUESTA PRESENTADA.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 22/09/2026 | 30/04/2027 | $877,200.00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | SI AMPARA 0 AÑOS, 7 MESES Y 8 DÍAS * | | $1,754,400.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 22/09/2026 | 31/10/2029 | $1,754,400.00 |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

| 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 | $ ********4,386,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BU - ABOGADOS Y SEGUROS LTDA | 225477 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

53-44-101046604

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101046604 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 09 | 2026 | 22 | 09 | 2026 | 00:00 | 31 | 10 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | IMPORT MEDICAL SUPPLIES SA.S | | NIT: 900.848.658-0 |
| DIRECCIÓN: CALLE 35 NO. 15-18 BARRIO LA FLORESTA | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA | TELÉFONO: | 3007588110 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SENORA DEL PERPET | | NIT: 890.984.670-6 |
| DIRECCIÓN: CRA URIBE URIBE N. 6 22 | CIUDAD: DABEIBA, ANTIOQUIA | TELÉFONO | 8590045 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

**www.segurosdelestado.com**
**o www.segurosdevidadelestado.com**

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
**Acceso a la información**




| 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 | $ ********4,386,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BU - ABOGADOS Y SEGUROS LTDA | 225477 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11015802300150(3900)000000080920(96)20270922

REFERENCIA PAGO: 1101580230015-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**