San Juan de Girón, 23 de septiembre del 2026

ACTA DE APROBACIÓN DE LA MODIFICACION DE POLIZAS ENTIDAD ESTATAL CONTRATO N°. CP TC 027-2026 – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATANTE	**CLÍNICA GIRÓN E.S.E.**	
NIT No.	890.203.242-7	
CONTRATISTA	**SOLUCIONES MUNDO VERDE SAS**	
NIT	**901044434-0**	
REPRESENTANTE LEGAL	**EDGAR RODRIGO OLARTE LIZARAZO**	
IDENTIFICACIÓN	C.C. 91.076.777 de SAN GIL	
OBJETO DE CONTRATO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA CLINICA GIRON Y SUS PUNTOS DE ATENCIÓN EN SALUD CON RELACIÓN A LA FUMIGACIÓN Y LAVADO DE TANQUES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN AMBIENTAL**	
VALOR	**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($2.538.000)**	
VALOR DE LA ADICION	**CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($428.084)**	
VALOR TOTAL DE CONTRATO	**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($2.538.000)**	
PLAZO	**CUATRO (4) MESES** DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	
PRESUPUESTO	CDP No. 26-00797	Fecha del CDP: 15 de septiembre del 2026
	RP No. 26-00815	Fecha del CDP: 25 de agosto del 202622 de septiembre del 2026
SUPERVISOR	**MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS** DIRECCION DE CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD (E)	

CLÍNICA GIRÓN E.S.E y **EDGAR RODRIGO OLARTE LIZARAZO,** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía. 91.076.777 de SAN GIL, obrando en su condición de Representante Legal de la empresa **SOLUCIONES MUNDO VERDE SAS,** con el **NIT. 901044434-0,** celebraron el día 24 de agosto del 2026, el CONTRATO N°. CP TC 027-2026 cuyo Objetos es el referenciado.

En cumplimiento de la cláusula novena del contrato se acordó allegar las garantías, razón por la cual; **SOLUCIONES MUNDO VERDE SAS,** con el **NIT. 901044434-0** a través de su representante legal suplente de EDGAR RODRIGO OLARTE LIZARAZO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía 91.076.777 de SAN GIL, presentó ante la oficina de contratación de la **CLÍNICA GIRÓN E.S.E.** las siguientes pólizas:

MODIFICIACION 1 PÓLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES EXPEDIDA POR SURA POLIZA No 4567737
TOMADOR: SOLUCIONES MUNDO VERDE SAS
ASEGURADO Y BENEFICIARIO: CLÍNICA GIRÓN E.S.E

FECHA DE EXPEDICIÓN: 23 de septiembre del 2026

OBSERVACIONES: LA POLIZA SE ENCUENTRA FIRMADA POR EL ASEGURADOR Y TOMADOR. – LA RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR APARECE IGUAL EN PÓLIZA Y EN EL CONTRATO. LA IDENTIFICACION DEL TOMADOR APARECE IGUAL EN PÓLIZA Y EN EL CONVENIO. – SE DESCRIBE CORRECTAMENTE EL OBJETO DEL CONTRATO QUE AMPARA. NO CONTIENE EXCLUSIONES QUE SE APARTEN DE LOS AMPAROS

REQUERIDOS POR LA CLINICA GIRON ESE, U OTRAS CLÁUSULAS QUE NO SE AJUSTEN A LO EXIGIDO.

MODIFICIACION 1 PÓLIZA DE GARANTIA UNICA DE CALIDAD DEL SERVICIO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES EXPEDIDA POR SURA POLIZA No 4567737

TOMADOR: **SOLUCIONES MUNDO VERDE SAS**
ASEGURADO Y BENEFICIARIO: CLÍNICA GIRÓN E.S.E

FECHA DE EXPEDICIÓN: 23 de septiembre del 2026

OBSERVACIONES: LA POLIZA SE ENCUENTRA FIRMADA POR EL ASEGURADOR Y TOMADOR. – LA RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR APARECE IGUAL EN PÓLIZA Y EN EL CONTRATO. LA IDENTIFICACION DEL TOMADOR APARECE IGUAL EN PÓLIZA Y EN EL CONVENIO. – SE DESCRIBE CORRECTAMENTE EL OBJETO DEL CONTRATO QUE AMPARA. NO CONTIENE EXCLUSIONES QUE SE APARTEN DE LOS AMPAROS REQUERIDOS POR LA CLINICA GIRON ESE, U OTRAS CLÁUSULAS QUE NO SE AJUSTEN A LO EXIGIDO.

GARANTIAS AMPARADAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO:

COBERTURA	SI	NO	CUANTÍA	VIGENCIA
AMPARO DE CUMPLIMIENTO	**X**		**Su cuantía no será inferior al 20% del valor del contrato**	**Su vigencia será igual a la del plazo total del contrato y seis (6) meses más**
CALIDAD DEL SERVICIO	**X**		**Su cuantía no será inferior al 20% del valor del contrato**	**Su vigencia será igual a la del plazo total del contrato y seis (6) meses más**

GARANTIAS AMPARADAS EN LAS POLIZAS:

AMPARO	SUMA ASEGURADA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
AMPARO DE CUMPLIMIENTO	$593.216.80	24-08-2026	24-06-2027
CALIDAD DEL SERVICIO.	$593.216.80	24-08-2026	24-06-2027

Por cuanto se ha dado cumplimiento a las disposiciones del artículo 15 del Manual Interno de Contratación (acuerdo 016 de 2020), así como del Capítulo IV Garantías y riesgos – Artículo 37 en adelante, y se incluirá la presente revisión en el expediente del Contrato.

Se expide el día, 23 de septiembre del 2026

MARIA DEL PILAR FLOREZ GALVIS
DIRECCIÓN DE CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD (E)
Supervisor

Numero Póliza: 4567737

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, SOLUCIONES MUNDO VERDE 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	Tipo de identificación	Número de identificación
SOLUCIONES MUNDO VERDE S.A.S.	NIT	9010444340
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 22 # 17 - 140	GIRON	6076159102

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
SOLUCIONES MUNDO VERDE S.A.S.	NIT	9010444340	CL 22 # 17 140	GIRON	6076159102

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
CLINICA GIRON E.S.E.	NIT	8902032427

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17409571	MODIFICACION	2450	BUCARAMANGA	2026-09-23
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217409571	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	24-AGO-2026	24-JUN-2027	$593.216,80	$12.500
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-AGO-2026	24-JUN-2027	$593.216,80	$12.500

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$25.000	$4.750	$29.750	$171.233,60	$1.186.433,60

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
23-SEP-2026	24-JUN-2027	274	24-AGO-2026	24-JUN-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2450	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	45336	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	25.000

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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
CLAUSULADO	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 :

"SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CP TC 027-2026. CON VALOR DEL CONTRATO $2,538.000, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA CLINICA GIRON Y SUS PUNTOS DE ATENCIÓN EN SALUD CON RELACIÓN A LA FUMIGACION Y LAVADO DE TANQUES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTION AMBIENTAL

/////

EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA POLIZA ES LA CLINICA GIRON E.S.E., CON NIT 8902032427."

///

SE MODIFICAN LAS GARANTIAS EN AUMENTO DE VALOR SEGUN ADICION NO. 01 DEL 22/09/2026

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 regimen comun 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