San Juan de Girón, 1 de octubre del 2026

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS ENTIDAD ESTATAL
CONTRATO N°. CP TC 028-2026 – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATANTE	**CLÍNICA GIRÓN E.S.E.**	
NIT No.	890.203.242-7	
CONTRATISTA	**QUIMIPROYECTOS S.A.S.**	
NIT	**900500779-9**	
REPRESENTANTE LEGAL	**MARTHA CECILIA PATIÑO SOCHA**	
IDENTIFICACIÓN	C.C. 63331244 de BUCARAMANGA	
OBJETO DE CONTRATO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MONITOREO Y ANALISIS DE MUESTRA DE AGUAS RESIDUAL Y AGUA POTABLE, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN AMBIENTAL DE LA CLÍNICA GIRÓN E.S.E**	
VALOR	**TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($3.979.317)**	
PLAZO	**TRES (3) MESES** DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	
PRESUPUESTO	CDP No. 26-00843	Fecha del CDP: 14 de septiembre del 2026
	RP No. 26-00831	Fecha del CDP: 01 de octubre del 2026
SUPERVISOR	DIRECCION DE CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD (E)	

CLÍNICA GIRÓN E.S.E y **MARTHA CECILIA PATIÑO SOCHA,** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía. 63331244 de BUCARAMANGA, obrando en su condición de Representante Legal de la empresa **QUIMIPROYECTOS S.A.S.,** con el **NIT. 900500779-9,** celebraron el día 30 de septiembre del 2026, el CONTRATO N°. CP TC 028-2026 cuyo Objetos es el referenciado.

En cumplimiento de la clausula novena del contrato se acordó allegar las garantías, razón por la cual; **QUIMIPROYECTOS S.A.S.,** con el **NIT. 900500779-9** a través de su representante legal suplente de MARTHA CECILIA PATIÑO SOCHA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía 63331244 de BUCARAMANGA, presentó ante la oficina de contratación de la **CLÍNICA GIRÓN E.S.E.** las siguientes pólizas:

PÓLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES EXPEDIDA POR SEGUROS DEL ESTADO POLIZA No 96-44-101206810
TOMADOR: QUIMIPROYECTOS S.A.S.
ASEGURADO Y BENEFICIARIO: CLÍNICA GIRÓN E.S.E

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01 de octubre 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.

PÓLIZA DE GARANTIA UNICA DE CALIDAD DEL SERVICIO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES EXPEDIDA POR SEGUROS DEL ESTADO POLIZA No 96-44-101206810
TOMADOR: QUIMIPROYECTOS S.A.S.
ASEGURADO Y BENEFICIARIO: CLÍNICA GIRÓN E.S.E

CLÍNICA GIRÓN E.S.E. Progresa tu salud	CLINICA GIRÓN E.S.E.	Código:	GAG-FR-38
		Versión:	02
		Fecha de Aprobación:	27/05/2025
		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA GENERAL	
		Proceso: JURIDICA Y CONTRATACION	

FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01 de octubre 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	$795.863,40	30-09-2026	30-06-2027
CALIDAD DEL SERVICIO.	$795.863,40	30-09-2026	30-06-2027

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, 01 de octubre del 2026

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

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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101206810	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	10	2026	30	09	2026	00:00	30	06	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
QUIMIPROYECTOS S.A.S.	NIT: 900.500.779-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 24 NRO. 36 - 15 B. CENTRO	BUCARAMANGA, SANTANDER	6342917

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CLINICA GIRON E.S.E.	NIT: 890.203.242-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALL 33 N 25-36	GIRON, SANTANDER	6561312

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA 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:

PAGO DE PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO CE TI 265 2026 REFERENTE A : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MONITOREO Y ANALISIS DE MUESTRA DE AGUAS RESIDUAL Y AGUA POTABLE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTION AMBIENTAL DE LA CLINICA GIRON E.S.E.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/09/2026	30/06/2027	$795,863.40
CALIDAD DEL SERVICIO	30/09/2026	30/06/2027	$795,863.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40.000.00	$ ******8,000.00	$ *******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********1,591,726.80	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ARC AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA AN	72965	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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

96-44-101206810

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA