APROBACION DE GARANTIA UNICA

Contrato N° CS 629-2026

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS COMPRAS CONJUNTAS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE Y SUS CENTROS DE SALUD ADCRITOS

PARTES	Contratante:	**E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
	Contratista:	**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S - DISCOLMETS SAS**
Póliza N°: RE16666	**Expedida por:**	**CONFIANZA**
Asegurado	**E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**	
Valor Total Asegurado ($): 6.647.263.60	**Fecha de Expedición: 27/08/2026**	

Clase Garantía	Valor Asegurado	**Vigencia de los Amparos** Desde:	Hasta:
Cumplimiento:			
Calidad del Servicio:			
Responsabilidad Civil Extracontractual	**$ 6,647,263,60**	25/08/2026	31/12/2026
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales:			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes			

Ciudad y Fecha: Fómeque, 01/09/2026
Por lo anterior, la Gerente de la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE, con base al ARTÍCULO 63. Perfeccionamiento del contrato, del MANUAL DE CONTRATACIÓN, expedido mediante Resolución 043 de 2025, aprueba la garantía Única, por encontrarse expedida de conformidad con las condiciones exigidas en el Contrato

ANA LUCIA RAMIREZ
Gerente

Elaboro: Gineth Hernández Herrera - Apoyo administrativo - contratación
Revisó: Gildardo Antonio Aristizabal Zuluaga - Asesor de contratación
Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.

CONFIANZA
Swiss Re Corporate Solutions

Consulta de Pólizas

Por favor, ingrese los siguientes datos para consultar la información general de su póliza y de los amparos correspondientes:

Datos enviados correctamente X

Nueva Consulta

La información para esta consulta fue actualizada por última vez en: 08/09/2026 08:17 Si requiere validar una póliza con expedición posterior, por favor póngase en contacto con nosotros.

Detalles de la Póliza

Fecha de consulta	08/09/2026 08:17
Nit del tomador	8280024235
Nombre del tomador	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC
Nit del asegurado	8280024235
Nombre del asegurado	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC
Estado de la póliza	Vigente
Ramo	RESPONSABILIDAD CIVIL

Amparos

AMPARO	ASEGURADO	INICIAL	FINAL
PREDIOS LABORES OPERACIONES / EVENTO	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026
PERJUICIOS PATRIM LUCRO CESANTE / EVENTO	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES / EVENTO	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026
RESP CIVIL PATRONAL / EVENTO	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026
RESP CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONT / EVENTO	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026
GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA / EVENTO	$1,329,452.72	25/08/2026	31/12/2026
RESP CIVIL VEHÍCULOS PROP Y NO PROP / EVENTO	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026
GASTOS JUDICIALES DE DEFENSA / EVENTO	$1,329,452.72	25/08/2026	31/12/2026
PREDIOS LABORES OPERACIONES / VIGENCIA	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026
PERJUICIOS PATRIM LUCRO CESANTE / VIGENCIA	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026

AMPARO	ASEGURADO	INICIAL	FINAL
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES / VIGENCIA	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2026

TRABAJE CON NOSOTROS VINCÚLESE COMO PROVEEDOR

INSTITUCIONAL
Código de Gobierno Corporativo
Sistema de Administración de Riesgos
Estados Financieros

LEGAL
Defensor del Consumidor Financiero
Política de Tratamiento de Datos
Términos y Condiciones de Uso
Política de Seguridad

CONTACTO
Dirección: Calle 82 No. 11 - 37, piso 7
Teléfono: 601 742 4040
Horario atención: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. jornada continua.

certicámara. Viva Seguro fasecolda

Estamos en:

©2025 CONFIANZA S.A. - Todos los derechos reservados

APROBACION DE GARANTIA UNICA

Contrato Nº CS 629-2026

OBJETO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS COMPRAS CONJUNTAS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE Y SUS CENTROS DE SALUD ADCRITOS

PARTES	Contratante:	**E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**
	Contratista:	**DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S - DISCOLMETS SAS**
Póliza Nº: GU157647	**Expedida por:**	**CONFIANZA**
Asegurado	**E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE**	
Valor Total Asegurado ($): 13,294,527.20	**Fecha de Expedición: 27/08/2026**	

Clase Garantía		**Vigencia de los Amparos**	
	Valor Asegurado	Desde:	Hasta:
Cumplimiento:	**$ 6,647,263,60**	25/08/2026	30/04/2027
Calidad del Servicio:	**$ 6,647,263,60**	25/08/2026	31/12/2027
Responsabilidad Civil Extracontractual			
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales:			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes			

Ciudad y Fecha: Fómeque, 01/09/2026
Por lo anterior, la Gerente de la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE, con base al ARTÍCULO 63. Perfeccionamiento del contrato, del MANUAL DE CONTRATACIÓN, expedido mediante Resolución 043 de 2025, aprueba la garantía Única, por encontrarse expedida de conformidad con las condiciones exigidas en el Contrato

ANA LUCIA RAMIREZ
Gerente

Elaboro: Gineth Hernández Herrera - Apoyo administrativo - contratación
Revisó: Gildardo Antonio Aristizabal Zuluaga - Asesor de contratación
Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.

CONFIANZA
Swiss Re Corporate Solutions

Consulta de Pólizas

Por favor, ingrese los siguientes datos para consultar la información general de su póliza y de los amparos correspondientes:

Datos enviados correctamente X

Nueva Consulta

La información para esta consulta fue actualizada por última vez en: 01/09/2026 14:18 Si requiere validar una póliza con expedición posterior, por favor póngase en contacto con nosotros.

Detalles de la Póliza

Fecha de consulta	01/09/2026 14:18
Nit del tomador	8280024235
Nombre del tomador	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC
Nit del asegurado	8001743755
Nombre del asegurado	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE
Estado de la póliza	Vigente
Ramo	CUMPLIMIENTO

Amparos

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL
CUMPLIMIENTO/ CONTRACTUAL	$6,647,263.60	25/08/2026	30/04/2027
CALIDAD DE LOS BIENES/POST-CONTRACTUAL	$6,647,263.60	25/08/2026	31/12/2027

Página principal

Código de Gobierno Corporativo

Sistema de Administración de Riesgos

Estados Financieros

Defensor del Consumidor Financiero

Política de Tratamiento de Datos

Términos y Condiciones de Uso

Política de Seguridad

Dirección: Calle 82 No. 11 - 37, piso 7

Teléfono: 601 742 4040

Horario atención: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. jornada continua.

Estamos en:

©2025 CONFIANZA S.A. - Todos los derechos reservados