FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZAS

San Juan de Girón, 5 de noviembre del 2026

ACTA DE APROBACIÓN DE ANEXO A POLIZAS ENTIDAD ESTATAL
CONTRATO N°. CP TC 031-2026 – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATANTE	**CLÍNICA GIRÓN E.S.E.**	
NIT No.	890.203.242-7	
CONTRATISTA	**MEDTECH S.A.S.**	
NIT	**901210424-9**	
REPRESENTANTE LEGAL	**JULIAN ANDRES LIZARAZO HERNANDEZ**	
IDENTIFICACIÓN	C.C. 1.098.665.064 de Bucaramanga	
OBJETO DE CONTRATO	**"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS , DOTACIÓN HOSPITALARIA E INSUMOS Y REPUESTOS PARA EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA CLINICA GIRON E.S.E.."**	
VALOR	**SETENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL SETESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($75.530.577)**	
ADICION	**TREINTA SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($37.700.000)**	
VALOR TOTAL	**CIENTO TRECE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($113.230.577)**	
PLAZO	**DOS (2) MESES** DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	
PRESUPUESTO	CDP No. 26-00877	Fecha del CDP: 8 de octubre del 202630 de octubre del 2026
	RP No. 26-0084726-00847	Fecha del CDP: 16 de octubre del 2026
SUPERVISOR	DIRECCION OPERATIVA SERVICIOS AMBULATORIOS	

CLÍNICA GIRÓN E.S.E y **JULIAN ANDRES LIZARAZO HERNANDEZ,** mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía. 1.098.665.064 de Bucaramanga, obrando en su condición de Representante Legal de la empresa **MEDTECH S.A.S.,** con el **NIT. 901210424-9,** celebraron el día 15 de octubre del 2026, el CONTRATO N°. CP TC 031-2026 cuyo Objetos es el referenciado.

En cumplimiento de la cláusula novena del contrato se acordó allegar las garantías, razón por la cual; **MEDTECH S.A.S.,** con el **NIT. 901210424-9** a través de su representante legal suplente de JULIAN ANDRES LIZARAZO HERNANDEZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía 1.098.665.064 de Bucaramanga, presentó ante la oficina de contratación de la **CLÍNICA GIRÓN E.S.E.** las siguientes pólizas:

ANEXO 2 PÓLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES EXPEDIDA POR SEGUROS MUNDIAL POLIZA No B-1000860001
TOMADOR: **MEDTECH S.A.S.**
ASEGURADO Y BENEFICIARIO: **CLÍNICA GIRÓN E.S.E**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 4 de noviembre 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.

ANEXO 2 PÓLIZA DE GARANTIA UNICA DE CALIDAD DEL SERVICIO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES EXPEDIDA POR SEGUROS MUNDIAL POLIZA No B-1000860001
TOMADOR: **MEDTECH S.A.S.**
ASEGURADO Y BENEFICIARIO: **CLÍNICA GIRÓN E.S.E**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 4 de noviembre 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.

ANEXO 2 PÓLIZA DE GARANTIA UNICA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES EXPEDIDA POR SEGUROS MUNDIAL POLIZA No B-1000860001

TOMADOR: **MEDTECH S.A.S.**

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: **CLÍNICA GIRÓN E.S.E**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 4 de noviembre 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
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	X		Su cuantía no será inferior al 20% del valor del contrato	Y su vigencia será mínimo de doce (12) meses contados a partir del recibo a satisfacción o aceptación final de la E.S.E.

GARANTIAS AMPARADAS EN LAS POLIZAS:

AMPARO	SUMA ASEGURADA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
AMPARO DE CUMPLIMIENTO	$22.646.115,40	3-11-2026	15-06-2027
CALIDAD DEL SERVICIO	$22.646.115,40	3-11-2026	15-06-2027
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	$22.646.115,40	15-12-2026	15-12-2027

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 dia, 5 de noviembre del 2026

RUBEN ANDRES REYES RUEDA
DIRECCION OPERATIVA SERVICIOS AMBULATORIOS
Supervisor

seguros mundial

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCION GENERAL CALLE 72 No. 10-07 PISOS 12 Y 13 BOGOTA
TELEFONO 2859500 FAX 7551220 WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMUN. AUTORRETENEDORES

Codigo de Seguridad: AagxQkwVRlzSufyYJNv7pQ==

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	8-100086001	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	22338234	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICION	04/11/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	15/10/2026	24:00 Horas Del	15/12/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	MEDTECH COLOMBIA SAS	No. DOC. IDENTIDAD	901210424-9
DIRECCIÓN	CR 24 39 38 OF 7 0 2 BRR BOLIVAR	TELEFONO	3144312766
ASEGURADO	CLINICA GIRON ESE	No. DOC. IDENTIDAD	890203242-7
DIRECCIÓN	CLL 33 # 25-36	TELEFONO	6076158889
BENEFICIARIO	CLINICA GIRON ESE	No. DOC. IDENTIDAD	890203242-7
DIRECCIÓN	CLL 33 # 25-36	TELEFONO	6076158889

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA ADICION N° 01 AL CONTRATO NUMERO CP TC 031-2026 FIRMADO EL (3) DE NOVIEMBRE DEL 2026, SE ADICIONA EN VALOR LA SUMA DE $37.700.000 ESTABLECIENDO UN VALOR TOTAL DE $113.230.577
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.CP TC 031-2026 , CUYO OBJETO ES
"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, DOTACIÓN HOSPITALARIA E INSUMOS Y REPUESTOS PARA EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA CLINICA GIRON E.S.E."
VALOR DEL CONTRATO:$ 61.846.198

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 03/11/2026	24:00 Horas Del 15/06/2027	22.646.115,40	9.351,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 03/11/2026	24:00 Horas Del 15/06/2027	22.646.115,40	9.351,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 15/12/2026	24:00 Horas Del 15/12/2027	22.646.115,40	15.237,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 67.938.346,20	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&C ASESORES DE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	33.939,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	33.939,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	6.448,00
TOTAL A PAGAR	$	40.387,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	POLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO: DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 15/12/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DE LA POLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA POLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMAS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUI INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTIAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atencion al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogota: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HOJA No.

Seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELEFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	B-100086001	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	22338234	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	04/11/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	15/10/2026	24:00 Horas Del	15/12/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Lineas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APP

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **B-100086001** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **MEDTECH COLOMBIA SAS** Asegurado o Beneficiario: **CLINICA GIRON ESE / CLINICA GIRON ESE** , expedida por la Compañía en **04/11/2026**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA BUCARAMANGA a los **04** días del mes **NOVIEMBRE** del año **2026**.

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.	22338234

Fecha de Facturación	04/11/2026
MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	B-100086001
Periodo Facturado	15/10/2026 | 15/12/2027

Fecha Límite de Pago	04/12/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	33.939,00
IVA	6.448,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	40.387,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	MEDTECH COLOMBIA SAS
CR 24 39 38 OF 7 O 2 BRR BOLIVAR	901210424
Intermediario	B&C ASESORES DE SEGUROS LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Asegúrese de pagar de forma inmediata en el caso del banco UNICAMENTE lo estipulado en la factura, de lo contrario no podrá ser generada la póstula referenciación del pago.
3. Una vez efectuado el pago de la factura, se aplicará un periodo de gracia de 10 días calendario para el cargue de la póliza en el sistema. Si en este lapso de tiempo no se ha cargado la póliza, por favor comunicarse con nosotros.
4. Si desea efectuar el pago en cheque, por favor hacerlo girado a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS FIDUCIARIA BANCOLOMBIA CAPITAL PRIVADA NIT 830.053.105-3. Si el cheque es girado a nombre de otra persona, por favor endosarlo a nombre de Fiduciaria Bancolombia S.A. Recuerde que el cheque debe ser girado por el mismo valor de la factura. No se aceptan cheques de otras plazas.
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmundial.com.co en la opción de PSE. Recuerde que el costo de la transacción es asumido por usted.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	22338234

Fecha de Facturación	04/11/2026
MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	B-100086001
Periodo Facturado	15/10/2026 | 15/12/2027

Fecha Límite de Pago	04/12/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	33.939,00
IVA	6.448,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	40.387,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	MEDTECH COLOMBIA SAS
CR 24 39 38 OF 7 O 2 BRR BOLIVAR	901210424
Intermediario	B&C ASESORES DE SEGUROS LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000223823 4(3900)0000000040387(96)20261204

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039233(8020)031594(8020)229900223823 4(3900)0000000040387(96)20261204

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación le brindamos información de los diferentes medios de pago que tenemos a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago · Melcar · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA

Tu compañía siempre