APROBACIÓN DE GARANTÍA

FECHA APROBACIÓN: 29/10/2026

Revisados los requisitos de ley y conforme a lo dispuesto en el Manual de Contratación, se imparte la aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento.

Contrato No. 571 de 2026 Valor: $80.385.378

Contratista: SOCIEDAD DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DE NORTE DE SANTANDER S.A.S.

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Adición No: NA Valor: $NA

N°	AMPAROS	PÓLIZA No:	VIGENCIA DESDE – HASTA	%	SUMA ASEGURADA
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	012004610875	01/11/2026 – 30/05/2027	20%	$16.077.076
2	CALIDAD DEL SERVICIO	012004610875	01/11/2026 – 30/05/2027	20%	$16.077.076
3	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	012004610875	01/11/2026 – 30/11/2029	10%	$8.038.538

Aseguradora: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Observaciones: En cuanto al amparo de Responsabilidad Civil Profesional es deber del Contratista mantener vigente este amparo por cada especialista que preste el servicio, por un monto mínimo de 200 SMLMV durante el plazo de ejecución contractual, garantizando la continuidad y suficiencia del amparo, sin interrupción alguna.

HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ
Gerente

Proyectó: Angélica María Chaparro Quintero,
Abogado- Actisalud, GABYS

Revisó: Jorge Dávila Luna
Coordinador Actisalud, GABYS

sura

Número Póliza: 012004610875

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola SOCIEDAD DE CIRUGIA PEDIATRICA DE NORTE DE SANTANDER SAS

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
SOCIEDAD DE CIRUGIA PEDIATRICA DE NORTE DE SANTANDER SAS	NIT	8070050594
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 18 # 1 E 38 BRR CAOBOS	CUCUTA	5730125

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de Identificación	Número de Identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
SOCIEDAD DE CIRUGIA PEDIATRICA DE NORTE DE SANTANDER SAS	NIT	8070050594	CL 18 # 1 E 38 BRR CAOBOS	CUCUTA	5730125

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de Identificación	Número de identificación
HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	NIT	8000149189

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA POLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17445590	POLIZA NUEVA	2632	CUCUTA	2026-10-29
Forma de pago	**Número de desgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217445590	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	01-NOV-2026	30-MAY-2027	$16.077.076,00	$25.900
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-NOV-2026	30-MAY-2027	$16.077.076,00	$25.900
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-NOV-2026	30-NOV-2029	$8.038.538,00	$69.374

VALOR ES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$121.174	$23.023	$144.197	$40.192.690,00	$40.192.690,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/L

CONOCIMIENTO POLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
01-NOV-2026	30-NOV-2029	1125	01-NOV-2026	30-NOV-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2632	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	13254	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	121.174

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 unidad	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 GARANTIZÁ EL CUMPLIMIENTO NRO. DE CONTRATO 671 DE 2026. OBJETO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS DE CIRUGÍA PEDIATRICA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

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). Autoretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable del Impuesto sobre las ventas régimen común 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