APROBACIÓN DE GARANTÍA

FECHA APROBACIÓN: 07/11/2026

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. 612 de 2026 Valor: $ 850.000.000

Contratista: DEPÓSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA S.A.S. .

Objeto: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL HOSPITALARIA DE LA ESE HUEM (GRUPO 1 GENERALES Y GRUPO 2 LIQUIDOS Y SEDANTES)

Adición No. NA Valor: NA
Tiempo: NA

No:	AMPAROS	PÓLIZA No:	VIGENCIA DESDE – HASTA	%	SUMA ASEGURADA
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	56-45-101005752	06/11/2026 – 30/06/2027	20	$170.000.000
2	CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	56-45-101005752	06/11/2026 – 30/06/2027	20	$170.000.000

Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ
Gerente

Proyectó: Angélica María Chaparro Quintero
Abogado- Actisalud, GABYS

Revisó: Jorge Dávila Luna
Coordinador Actisalud, GABYS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANCABERMEJA	AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA	56	56-45-101005752	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	11	2026	06	11	2026	00:00	30	06	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	DEPOSITO DISTRIFARMACOS OCAÑA SAS	IDENTIFICACIÓN	NIT: 900.778.637-5
DIRECCIÓN: CL 11 16 A 75 LC 1 2 ED ROMA BRR SAN AGUSTIN	CIUDAD: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO:	5625276

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	IDENTIFICACIÓN	NIT: 800.014.918-9
DIRECCIÓN: AV. 11E NO. 5AN-71 B. GUAIMARAL	CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO	5744940

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO No. 120909 - SS26-668 S CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: UMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCION INTEGRAL HOSPITALARIA DE LA ESE HUEM GRUPO 1-2

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	06/11/2026	30/06/2027	$170,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	06/11/2026	30/06/2027	$170,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****395,704.00	$ *******8,000.00	$ ******76,703.00	$ **********480,407.00	$ ******340,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AMAYA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	194875	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 PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN.

56-45-101005752

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA