

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA

El jefe de Oficina Asesora Jurídica de ESE HOSPITAL SAN CRISTOBAL, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y la Resolución 116 de mayo de 2025 por la cual se modifica el manual de contratación de la entidad, procede al estudio y correspondiente aprobación de las garantías que se relacionan a continuación:

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: 320 - 47 – 994000038575 PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No 320 - 74 - 994000016576		EXPEDIDA POR: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6	
CONTRATO No: OST-184-2026		PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2029	
CONTRATISTA: GLOBAL BUSINESS IMPORTACIONES Y SUMINISTROS S.A.S CC: 900108792-5		VALOR: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DIES MIL SEISCIENTOS Y VEINTIDOS PESOS M/L (\$55.110.624)	
OBJETO: SUMINISTRO OPORTUNO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DIAGNOSTICO DEL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA			
FECHA DE INICIO: 08 DE AGOSTO DE 2026		TIPO DE POLIZA: -CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES. -RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
RIESGOS	CONDICIONES	VALOR	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	\$ 11,022,125.00	DESDE: 04/08/2026 HASTA: 04/03/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	Por el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (06) meses más.	\$ 11,022,125.00	DESDE: 04/08/2026 HASTA: 04/03/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Igual al plazo de ejecución del contrato y por doscientos (200) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	\$ 350.181.000.00	DESDE: 04/08/2026 HASTA: 04/09/2026

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No:

320 - 47 – 994000038575

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No:

320 - 74 – 994000016576

DATOS	SI	NO	DATOS	SI	NO
DATOS DEL BENEFICIARIO	X		VIGENCIAS CORRECTAS	X	
VALORES CORRECTOS	X		AMPAROS CORRECTOS	X	
FIRMA DEL TOMADOR	X		DATOS DEL CONTRATO	X	

APROBACIÓN SI X NO

Se suscribe en la ciudad de Ciénaga, el día 08 del mes de agosto de 2026



LUIS CARLOS DIAZ ACOSTA
JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA

PROYECTÓ:
SANDRA AVENDAÑO MARQUEZ
PROFESIONAL DE APOYO

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO
- PATRICLSUSP07V2**



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
3202887133**

PÓLIZA No:320 - 74 - 994000016576 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGENCIA: 320

RAMO: 74

DÍA MES AÑO
8 | 8 | 2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DÍA MES AÑO HORAS
8 | 8 | 2026 | 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DÍA MES AÑO HORAS
8 | 9 | 2026 | 23:59 | 31

VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DÍA MES AÑO
8 | 8 | 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO

DÍA MES AÑO HORAS
8 | 8 | 2026 | 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DÍA MES AÑO HORAS
8 | 9 | 2026 | 23:59 | 31

VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GLOBAL BUSINESS IMPORTACIONES Y SUMINISTROS SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.108.792-5**

DIRECCIÓN: CARRERA 11 14 34 LOCAL 1

CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR

TÉLEFONO: 6055898382

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.130.625-2**

DIRECCIÓN: CL 5 CR 21 AV SAN CRISTOBAL

CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR

TÉLEFONO: 6054240896

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.12**

AMPAROS

ASEGURADO: HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT:800130625
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: MAGDALENA CIUDAD: CIÉNAGA DIRECCIÓN: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CARRERA 11 14 34 LOCAL 1

ACTIVIDAD: SUMINISTROS

Descripción Amparos

Contrato

Vigencia Desde Vigencia Hasta Suma Asegurada

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

08/08/2026

08/09/2026

350,181,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS

SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO OST-184 DE 2026 REFERENTE A: SUMINISTRO OPORTUNO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DIAGNOSTICO DEL DEL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$* 350,181,000.00**

VALOR PRIMA:
\$* 89,224.20**

GASTOS EXPEDICION:
\$* 0.00**

IVA
\$* 16,952.60**

TOTAL A PAGAR:
\$* 106,177.00**

NOMBRE INTERMEDIARIO
MAC ASESORIAS EN SEGUROS
LTDA

CLAVE
10502

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000070003202887133

**YINIBETH LOZANO
QUINTERO**

Firmado digitalmente por
YINIBETH LOZANO QUINTERO
Fecha: 2026.08.10 09:04:56
-0500

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000016576 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: GLOBAL BUSINESS IMPORTACIONES Y SUMINISTROS SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.108.792-5

ASEGURADO: HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.130.625-2

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.12

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3202887125

PÓLIZA No:320 - 47 - 994000038575 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGENCIA: 320

RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DÍA MES AÑO
8 8 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DÍA MES AÑO
8 8 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **GLOBAL BUSINESS IMPORTACIONES Y SUMINISTROS SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.108.792-5**

DIRECCIÓN: CARRERA 11 14 34 LOCAL 1

CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR

TELÉFONO: 6055898382

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.130.625-2**

BENEFICIARIO: **HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.130.625-2**

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE SUMINISTROS

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
CUMPLIMIENTO	08/08/2026	08/03/2027	11,022,125
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	08/08/2026	08/03/2027	11,022,125

BENEFICIARIOS

NIT 800130625 - HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO OST-184 DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: SUMINISTRO OPORTUNO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL DIAGNOSTICO DEL DEL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA

VALOR ASEGURADO TOTAL:

***** 22,044,249.60**

VALOR PRIMA:

***** 51,215.14**

GASTOS EXPEDICION:

***** 15,000.00**

IVA

***** 12,580.88**

TOTAL A PAGAR:

***** 78,796.00**

NOMBRE INTERMEDIARIO

MAC ASESORIAS EN SEGUROS
LTDA

CLAVE

10502

%PART

100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000070003202887125

YINIBETH LOZANO QUINTERO

Firmado digitalmente por
YINIBETH LOZANO QUINTERO
Fecha: 2026.08.10 09:05:24
-0500'

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000038575 ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: GLOBAL BUSINESS IMPORTACIONES Y SUMINISTROS SAS

ASEGURADO: HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

BENEFICIARIO: HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENAGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.108.792-5

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.130.625-2

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.130.625-2

TEXTO ITEM 1

CLIENTE