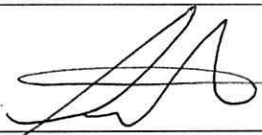


ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS N° 082 DEL 25 DE JULIO DEL 2025

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA						
Número del Contrato	PJ-102-2025			Fecha del Contrato		24-07-2025
Nombre del Contratista	NOVATRONICA S.A.S.					
Tipo de Identificación	CC.		NIT.	X	Número	900.085.334-4
Representante Legal	FABIO CESAR GELVEZ RUEDA					
C.C	7.632.984					
Modificación	N/A			Fecha de modificación		N/A
II. GARANTÍA OBJETO DE APROBACIÓN						
Garantizar el pago por incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato N° PJ-102-2025 "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LAS PLANTAS ELECTRICAS DE LAS UNIDADES DE SALUD DE BASTIDAS, BONDA, ALMENDROS, CLINICA CASTELLANA, GUACHACA Y MINCA; PERTENECIENTES A LA E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND DEL DISTRITO DE SANTA MARTA"						
III. IDENTIFICACION DE LA POLIZA						
GARANTIA CUMPLIMIENTO DE ENTIDADES ESTATALES						
Compañía Aseguradora	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.			NIT	890.903.407-9	
Número de Póliza	4319439			No. de Anexo	0	
Fecha de Expedición	24-07-2025					
Nombre del contratista y/o tomador	NOVATRONICA S.A.S.					
Asegurado / beneficiario	E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND					
RESPONSABILIDAD CIVIL						
Compañía Aseguradora	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.			NIT	890.903.407-9	
Numero de Póliza	013001026480			No. De Anexo	0	
Fecha de Expedición	24-07-2025					
Nombre del contratista y/o Tomador	NOVATRONICA S.A.S.					
Asegurado / Beneficiario	E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND					
RIESGOS ASEGURADOS (Marque con una X)		VALOR ASEGURADO Y PORCENTAJE SEGÚN VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Indique el valor amparado)		VIGENCIA (Indique la vigencia de cada riesgo amparado)		
				a. Desde: (dd/mm/aaaa) b. Hasta: (dd/mm/aaaa)		
Seriedad de la Oferta						
Cumplimiento del contrato		X	10%	\$2.328.496,00	23-07-2025	01-07-2026
Buen manejo e inversión del anticipo y/o pago anticipado		X	100%	\$6.985.488,00	23-07-2025	01-07-2026
Estabilidad y calidad de la Obra						
Pago de salarios y prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales		X	5%	\$1.164.248.00	23-07-2025	31-12-2028
Calidad del servicio						
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes		X	20%	\$4.656.992,00	23-07-2025	31-12-2027
Responsabilidad Extracontractual Civil		X	200 SMMLV	\$284.700.000.00	23-07-2025	31-12-2025
TOTAL SUMA ASEGURADA				\$299.835.224.00		
IV. APROBACIÓN						
Los abajo firmantes hacemos constar que ha sido verificada la garantía detallada en este documento, pudiendo constatar que se ajusta, en lo relativo a cuantía y vigencia, a lo estipulado en el anexo contractual de la referencia y cumple con los requisitos legales, por lo que procedo a su aprobación, de conformidad con lo establecido en la Resolución N°331 del 24 de septiembre de 2024 "Por la cual se delegan funciones en materia de contratación de la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend al Jefe de la Oficina Jurídica"..						
<div><div>Vigilado Superior</div><div> JESUS ALBERTO AVENDAÑO PEREZ Jefe de la Oficina Jurídica E.S.E Alejandro Prospero Reverend</div></div>						
		Nombre			Firma	
Proyecta		Carmen Serrano – Contratista Área Jurídica				



Número Póliza: 013001026480

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, NOVATRONICA S A S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social NOVATRONICA S A S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000853344
Dirección CRA 36	Ciudad SANTA MARTA	Teléfono 1234567

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social NOVATRONICA S A S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000853344
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14146759	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 038 - SANTA MARTA	Fecha expedición 2025-07-24	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314146759	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

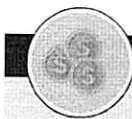
Dirección	Ciudad SANTA MARTA	Departamento MAGDALENA	Descripción sector SECTOR INDUSTRIAL
Actividad ELECTROMECHANICOS (TALLERES - FÁBRICACIÓN Y ENSAMBLE)	Código actividad 125	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Valor movimiento \$284.700.000	Índice variable 0%	Prima \$251.160	Valor IVA \$47.720	Valor total a pagar \$298.880
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	----------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	-------------------------------------	---



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$251.160	Valor IVA \$47.720	Total a pagar \$298.880
Valor asegurado \$284.700.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 23-JUL-2025	Vigencia movimiento hasta 31-DIC-2025	Número de días 161	Vigencia póliza desde 23-JUL-2025	Vigencia póliza hasta 31-DIC-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 038	Usuario CUM006
-------------	-----------------	----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social DAZA RIESGOS Y SEGUROS LTDA	Código 35681	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 251.160
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	------------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre CLAUSULADO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización
----------------------	--	--	------------------------	-----------------------------	--	---------------------------

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004319439. NO. DE CONTRATO .
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO DE SANTA MARTA ALEJANDRO PROSPERO REVEREND Y NOVATRONICA S.A.S.
OBJETO:
PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LAS PLANTAS ELECTRICAS DE LAS UNIDADES DE SALUD DE BASTIDAS, BONDA, ALMENDROS, CLINICA CASTELLANA, GUACHACA Y MINCA; PERTENECIENTES A LA E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND DEL DISTRITO DE SANTA MARTA

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). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de 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.



INFORMACIÓN ADICIONAL

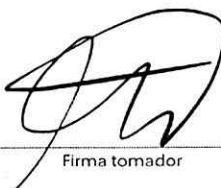
DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.



INFORMACIÓN ADICIONAL

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN. 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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



Número Póliza: 4319439

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, NOVATRONICA S A S

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 NOVATRONICA S A S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000853344
Dirección CRA 36	Ciudad SANTA MARTA	Teléfono 1234567

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social NOVATRONICA S A S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000853344	Dirección CRA 36	Ciudad SANTA MARTA	Teléfono 1234567
--	-------------------------------	--	---------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8190040705
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16680053	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 038	Ciudad expedición SANTA MARTA	Fecha de expedición 2025-07-24
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216680053	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	23-JUL-2025	01-JUL-2026	\$6.985.488,00	\$22.860
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-JUL-2025	01-JUL-2026	\$2.328.496,00	\$7.620
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-JUL-2025	31-DIC-2028	\$1.164.248,00	\$13.964
PROVISION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS	23-JUL-2025	31-DIC-2027	\$4.656.992,00	\$39.590

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$15.135.224,00	Total valor asegurado \$15.135.224,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENT MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 23-JUL-2025	Vigencia movimiento hasta 31-DIC-2028	Número de días 1257	Vigencia póliza desde 23-JUL-2025	Vigencia póliza hasta 31-DIC-2028
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 038	Usuario 904697
-------------	-----------------	----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social DAZA RIESGOS Y SEGUROS LTDA	Código 35681	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 84.034
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	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 :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO DE SANTA MARTA ALEJANDRO PROSPERO REVEREND Y NOVATRONICA S.A.S.

OBJETO:
PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LAS PLANTAS ELECTRICAS DE LAS UNIDADES DE SALUD DE BASTIDAS, BONDA, ALMENDROS, CLINICA CASTELLANA, GUACHACA Y MINCA; PERTENECIENTES A LA E.S.E ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND DEL DISTRITO DE SANTA MARTA

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). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de 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.



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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA NIT 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO por el Superintendente de Seguros de la Nación
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 900.967.9