Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250084875

PÓLIZA No: 625-47-994000003059 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	07	2025	31	07	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **EL NUEVO ORIENTE PRE NSA MEDIOS & COMUNIC ACI** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.171.927-3**

DIRECCIÓN: CALLE 14 25 41 BARRIO LOS HELECHOS CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3108764803

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.001.355-6**

BENEFICIARIO: **HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.001.355-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	31/07/2025	31/05/2026	600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	31/07/2025	30/11/2028	300,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	31/07/2025	31/05/2026	600,000.00
CALIDAD DEL BIEN	31/07/2025	31/05/2026	600,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 844001355 - HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

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. SECOP II CD No. 339-2025 Y NUMERO INTERNO 403-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSMISION RADIAL Y PUBLICIDAD DE LA INFORMACION INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,100,000.00	$ **********25,000	$****15,000.00	$ ********7,600	$ **********47,600

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
SEGUROS PACHECO ROJAS LTDA	7221	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wx_digitalclient/#/login

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 2.012, 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

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000625008487

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DA25780F07F87658

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horarios: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

RECIBO DE CAJA No. 625005687

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA SEAS YOPAL	TRANSACCIÓN Nro. 625006531	FECHA DE RECAUDO 31/07/2025	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR EL NUEVO ORIENTE PRE NSA MEDIOS & COMUNIC ACI			C.C o NIT 901171927
TOMADOR PÓLIZA EL NUEVO ORIENTE PRE NSA MEDIOS & COMUNIC ACI			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000003059 - NRO. ELECTRÓNICO 6250084875			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS			VALOR RECIBO $ 47,600.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000003059 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS YOPAL, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901171927 EL NUEVO ORIENTE PRE NSA MEDIOS & COMUNIC ACI . VALOR PAGADO $ 47,600.00 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 625006531			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: SEGUROS PACHECO ROJAS LTDA

BBVA

TERM: MX42 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 20250801
OFIC: 0077 — 40021 IMPUESTO ESTAMPILA PROCU — CONVENIO: 0040021
USER: C802844 — CUENTA : 0013-0077-0200179547 — HORA : 15:56

REFERENCIA NO. 1 — 010060520250801155415 — PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : — 000000000000000000000000 — PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: — 000022352
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 60,000.00
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 60,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO — FIRMA CLIENTE

BBVA

TERM: MX42 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20250801
OFIC: 0077 40022 IMPUESTO ESTAMPILLA PROA CONVENIO: 0040022
USER: C802844 CUENTA : 0013-0077-0200059673 HORA : 15:56

REFERENCIA NO. 1 01006052025080115541 6 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 00000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000024356
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 258,000.00
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 258,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

BBVA

TERM: MX42 RECAUDO DE FACTURAS FECHA : 20250801
OFIC: 0077 40023 IMPUESTO ESTAMPILLA PROD CONVENIO: 0040023
USER: C802844 CUENTA : 0013-0077-0200002084 HORA : 15:57

REFERENCIA NO. 1 01006052025080115541 7 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : 000000000000000000000000 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000000862
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 150,000.00
		$
		$
		$
		$
		$
		$
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 150,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Alcaldía de Aguazul

Dependencia:	**SECRETARÍA DE HACIENDA**		**Liquidación Número**	20250000004613			
Fecha Liquidación Estampilla	2025-08-01		**Adicional**		SI ___ NO _X_		
				Valor Total	**Iva**	**Valor Liquidar**	
Contrato	403	**Fecha**	2025-07-31	**Valor:**	$6.000.000,00	$0,00	$6.000.000,00
Contratista	EL NUEVO ORIENTE: PRENSA, MEDIOS & COMUNICACIÓN S.A.S					**Nit No.**	901171927
Entidad	E.S.E HOSPITAL LOCAL JUAN HERNANDO URREGO						

		CUENTA
Tributo	**ADULTO MAYOR**	(415)7709998414808(8020)01006052025080115541 6(3900)00000000258000(96)20250808
Tarifa	4.3%	
Valor Estampilla	$258.000,00	
Número Referencia	010060520250801155416	BBVA 07705967-3 CNV: 12878
Tributo	**CULTURA**	(415)7709998249127(8020)01006052025080115541 5(3900)00000000060000(96)20250808
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$60.000,00	
Número Referencia	010060520250801155415	BBVA No. 077-179547 CNV:12834
Tributo	**PRO DEPORTE**	(415)7709998119741(8020)01006052025080115541 7(3900)00000000150000(96)20250808
Tarifa	2.5%	
Valor Estampilla	$150.000,00	
Número Referencia	010060520250801155417	BBVA 077002084 CNV: 40023
TOTAL		$468.000,00

Tipo Estampilla	**Valor Contrato**	**Iva**	**Base Gravable**	**Total Liquidación**
Nuevo	$ 6.000.000	$ 0	$ 6.000.000	$ 468.000

LIQUIDADOR	ZULEIMY ANDREA GONZALEZ GUAYAZAN
OBSERVACIÓN	

DEFINITIVO

MUNICIPIO DE AGUAZUL
Nit. 891855200-9

Calle 11 11 35

COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO
No. CIT2025012778

FECHA	2025-08-01	VALOR	$258.000,00
TERCERO	EL NUEVO ORIENTE: PRENSA, MEDIOS & COMUNICACIÓN S.A.S	DOCUMENTO	901171927-3
DIRECCIÓN	CL 14 25 41 YOPAL-YOPAL	MEDIO DE PAGO	POR VENTANILLA EN EFECTIVO
LA SUMA DE	Doscientos Cincuenta y Ocho Mil Pesos		
CONCEPTO:	E.S.E HOSPITAL LOCAL JUAN HERNANDO URREGO RECAUDO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 010060520250801155416 N° CONTRATO 403 (Nuevo) FECHA 2025-07-31		
DETALLE:			

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
13058801	Estampilla pro adulto mayor	$0,00	$258.000,00
11100613034	BBVA 077-05967-3 ESTAPILLA PRO ADULTO CONV:12878	$258.000,00	$0,00
	SUMAS IGUALES	**$258.000,00**	**$258.000,00**

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

CUENTA	NOMBRE CUENTA	VALOR
1.1.01.02.300.01	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	$258.000,00
	TOTAL:	**$258.000,00**

Elaboró: SANDRA PATRICIA GUIO AVELLA

DEFINITIVO

MUNICIPIO DE AGUAZUL
Nit. 891855200-9

Calle 11 11 35

COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO
No. CIT2025012779

FECHA	2025-08-01	VALOR	$60.000,00
TERCERO	EL NUEVO ORIENTE: PRENSA, MEDIOS & COMUNICACIÓN S.A.S	DOCUMENTO	901171927-3
DIRECCIÓN	CL 14 25 41 YOPAL-YOPAL	MEDIO DE PAGO	POR VENTANILLA EN EFECTIVO
LA SUMA DE	Sesenta Mil Pesos		
CONCEPTO:	E.S.E HOSPITAL LOCAL JUAN HERNANDO URREGO RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA 010060520250801155415 N° CONTRATO 403 (Nuevo) FECHA 2025-07-31		
DETALLE:			

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
13058802	Estampilla Pro cultura	$0,00	$60.000,00
11100613002	BBVA No. 077-179547 ESTAMPILLA PRO CULTURA CNV:12834	$60.000,00	$0,00
	SUMAS IGUALES	**$60.000,00**	**$60.000,00**

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

CUENTA	NOMBRE CUENTA	VALOR
1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$60.000,00
	TOTAL:	**$60.000,00**

Elaboró: SANDRA PATRICIA GUIO AVELLA

DEFINITIVO

MUNICIPIO DE AGUAZUL
Nit. 891855200-9

Calle 11 11 35

COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO
No. CIT2025012780

FECHA	2025-08-01	VALOR	$150.000,00
TERCERO	EL NUEVO ORIENTE: PRENSA, MEDIOS & COMUNICACIÓN S.A.S	DOCUMENTO	901171927-3
DIRECCIÓN	CL 14 25 41 YOPAL-YOPAL	MEDIO DE PAGO	POR VENTANILLA EN EFECTIVO
LA SUMA DE	Ciento Cincuenta Mil Pesos		
CONCEPTO:	E.S.E HOSPITAL LOCAL JUAN HERNANDO URREGO RECAUDO ESTAMPILLA PRODEPORTE 010060520250801155417 N° CONTRATO 403 (Nuevo) FECHA 2025-07-31		
DETALLE:			

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
13110103	Tasa Pro deporte ley 2023 de 2020	$0,00	$150.000,00
11100613054	BBVA 077002084 TASA PRO DEPORTE	$150.000,00	$0,00
	SUMAS IGUALES	**$150.000,00**	**$150.000,00**

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

CUENTA	NOMBRE CUENTA	VALOR
1.1.01.02.218	TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN	$150.000,00
	TOTAL:	**$150.000,00**

Elaboró: SANDRA PATRICIA GUIO AVELLA