

	MODELO INTEGRAL DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla www.esehospitalalgeciras.com	CÓDIGO: GTH-CR-F02
		FECHA: 2023-06-24
		VERSIÓN 02
		FORMATO: APROBACIÓN DE PÓLIZAS
		Página 1 de 2

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Que la **E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**, contrató mediante la modalidad de **CONVOCATORIA PÚBLICA – RÉGIMEN ESPECIAL CON OFERTA**, de conformidad con lo dispuesto en la resolución 1440 de 2024 emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social y Acuerdo No. 18 de 2024 “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS (HUILA)” el **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 0689 DE 2025** cuyo objeto es **INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y AMBIENTAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO: “ ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DEL CENTRO POBLADO DE LA ARCADIA DE LA E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE ALGECIRAS”**., suscrito con **INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES ANKA S.A.S.**, identificada con NIT. No. 900953005-0, representada legalmente por **JEISSON ANDRES OTALORA VARGAS** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.075.275.137 expedida en Neiva Huila.

VALOR: DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS (\$18.751.425) M/CTE

Para la ejecución del **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 0689 DE 2025**, se requiere la aprobación de la póliza de garantía exigida en la misma; Por lo anterior se solicitó al contratista, la constitución de la Póliza Única de Cumplimiento garantizando los siguientes amparos:

AMPAROS	TIPO DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO REQUERIDO	VIGENCIA	SUMA ASEGURADA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
Cumplimiento	Póliza de seguros	30% (del valor del contrato)	Término de ejecución del contrato y el que se haya estimado para la liquidación del mismo.	\$5.625.427,5	05/11/2025	08/11/2026
Pago de Salarios, Indemnizaciones y Prestaciones Sociales	Póliza de Seguros	5% del valor total del contrato	Término de duración del contrato y 3 años más.	\$937.571,25	05/11/2025	08/05/2029
Calidad del servicio	Póliza de Seguros	20% del valor del contrato	Término de duración del contrato	\$3.750.285	05/11/2025	08/05/2027

“Somos Tu Salud”

	MODELO INTEGRAL DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS NIT: 813.001.653-3 Calle 4 No. 1-40 Barrio Ciudad de Barranquilla www.esehospitalalgeciras.com	CÓDIGO: GTH-CR-F02
		FECHA: 2023-06-24
		VERSIÓN 02
	FORMATO: APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Página 2 de 2

			y 1 año más.			
--	--	--	--------------	--	--	--

Que revisada la póliza, que ampara el cumplimiento por parte del contratista a favor de las **E.S.E HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**, se encuentra que ésta se ajusta a lo establecido en el **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 0689 DE 2025**. Se aprueba la Póliza No. 61-44-101062067 ANEXO: 0 de la compañía SEGUROS DEL ESTADO.

Algeciras - Huila, 06 de noviembre de 2025.



DIANA MARCELA MARIN CAMPO
Gerente
ESE Hospital Algeciras



Revisó texto legal:
Danilo Polanco
Asesor Jurídico Externo

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

61-44-101062067

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 6 de noviembre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL ALGECIRAS HUILA

Tomador:

INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES ANKA S.A.S.

Inicio de vigencia:

miércoles, 5 de noviembre de 2025

Fin vigencia:

martes, 8 de mayo de 2029

Valor total asegurado:

\$ 10.313.283,75

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

Correo electrónico:

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

Correo electrónico:

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

Correo electrónico:

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

Teléfono:

[310 327 9980](tel:3103279980)

Correo electrónico:

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

Teléfono:

[\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

Correo electrónico:

operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

Correo electrónico:

verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota:

Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/default.aspx

1/2

[← Regresar](#)