

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250141105

PÓLIZA No: 625-47-994000004785 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL

COD AGENCIA: 625 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIAS MES AÑO
27 12 2025
FECHA DE EXPIRACIÓN

DIAS MES AÑO
27 12 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: DIEGO ARMANDO MARTINEZ REYES

IDENTIFICACIÓN: CC 86.067.091

DIRECCIÓN: KR 35 5 A 80 SUR

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO: 6655104

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO CARREÑO

IDENTIFICACIÓN: NIT 842.000.004-4

BENEFICIARIO: E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO CARREÑO

IDENTIFICACIÓN: NIT 842.000.004-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCIÓN: AMPAROS CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN

26/12/2025 03/09/2026
26/12/2025 03/05/2027

60,000,000.00
90,000,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 842000004 - E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO CARREÑO

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 DE CONTRATO DE SUMINISTRO No 2957 DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE INSUMOS MATERIALES Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO Y SUS SEDES ANEXAS. PARÁGRAFO: DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***150,000,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****569,877

GASTOS EXPEDICION:
\$ ****15,000.00

IVA
\$ *****111,127

TOTAL A PAGAR:
\$ *****696,003

ASESORIAS Y SOLUCIONES M&M LTDA

CLAVE 10775 %PART 100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONCIER Y ESTAR REPRESENTANDO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERDADEROS Y PRECISOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR SERVICIOS DE COSEGURO, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE GARANTÍA COMERCIAL O PUBLICITARIA, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COSEGURO E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALCORNO CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO DE DEJAR CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CAMBIO EN EL CANAL DE COSEGURO, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRONICO: GESTIONCOMERCIAL@ASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO: GESTIONCOMERCIAL@ASOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.asolidaria.com/area_registro_usuario

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR DEL DERECHO 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 ESTO SE LE CEDIÓ, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPLENIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS PARA TODOS LOS EFECTOS 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 MARKETING, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSPARENCIA Y TRANSFERENCIA DE LOS DATOS A UN TERCERO INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES, BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2010, DECRETOS 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULA LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURO, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDA 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://www.asolidaria.com/area_registro_usuario

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK: https://www.asolidaria.com/area_registro_usuario con contenido de interés: https://www.asolidaria.com/area_registro_usuario 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.asolidaria.com/area_registro_usuario EN EL MENÚ "SERVICIOS" OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000625014110

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8CA25780E08FD7F5F

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 - 99 oficina 302 Bogotá - Teléfono: (601) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 824 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgatogados.com
Horario: 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://aseguradora-solidaria.com.co/recursos/asistencia/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

DATOS DE LA PÓLIZA

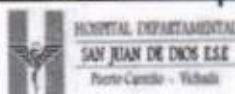
Número de póliza:	994000004785	Número de anexo:	0
Agencia:	SEAS YOPAL	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO CARREÑO		
Tomador / Garantizado:	MARTINEZ REYES DIEGO ARMANDO		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 26 de diciembre de 2025	jueves, 3 de septiembre de 2026	\$60,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 26 de diciembre de 2025	lunes, 3 de mayo de 2027	\$90,000,000.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS - VICHADA
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO APROACIÓN DE GARANTIAS

Versión: 1
Código: GTH-PT-26
Fecha: 01/11/2018

FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS: 29 12 2025
DD MM AA

CONTRATO ☒ Obra ☐ Compraventa ☐ Consultoría
☒ Suministro ☐ Prestación de Servicios ☐ Interventoría
☐ Convenio ☐ Arrendamiento ☐ Otros

NUMERO: 2957 FECHA: 26/12/2025 VALOR: 300.000.000

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS MATERIALES Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO Y SUS SEDES ANEXAS

CONTRATISTA: DIEGO ARMANDO MARTINEZ REYES NIT/CC: 86067091-1

INTEGRANTES: N/A
XXXXXX

REPRESENTANTE LEGAL: DIEGO ARMANDO MARTINEZ REYES - C.C. 86067091

SE REALIZA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 625 47 994000004785 EXPEDIDA POR: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.

CERTIFICADO No. ANEXO 0 INICIAL ☒ MODIFICACION ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN: 27/12/2025

AMPAROS	VIGENCIA						% del Amparo	NO CUMPLE	CUMPLE
	DESDE			HASTA					
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
Cumplimiento	26	12	2025	03	09	2026	20%		X
Calidad de los bienes	26	12	2025	03	05	2027	30%		X

POLIZA RESPONSABILIDAD
EXTRA CONTRACTUAL No.

EXPEDIDA POR:

CERTIFICADO No. INICIAL ☐ MODIFICACION ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN:

AMPARO	VIGENCIA						% del Amparo	NO CUMPLE	CUMPLE
	DESDE			HASTA					
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO			
Responsabilidad Civil frente a terceros									

OBSERVACIONES: N/A

OSCAR DANIEL CORTES CARDONA
JEFE OFICINA JURIDICA ESE

Elaboró: MILLER ALVARADO
ABESOR JURIDICO HOSPITAL