



Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO ELECTRONICO	N° 034-2026.
CONTRATANTE	HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
CONTRATISTA	HEIMDALL SECURITY LTDA
NIT.	891.501.052 - 6
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES DE SEGURIDAD ELECTRONICA PARA EL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
VALOR	TREINTA Y UN MILLONES PESOS MCTE (\$ 31.000.000)
PLAZO	UN (1) MES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.

Se deja constancia que mediante el presente documento se aprueban las siguientes garantías:

2. AMPAROS Y VIGENCIAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS: SEGUROS DEL ESTADO S.A				
No. DE PÓLIZA	AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE(D/M/A)	HASTA(D/M/A)	
40-44-101065015	CUMPLIMIENTO	01/01/026	31/07/2026	\$6.200.000
	CALIDAD DEL SERVICIO	01/01/2026	31/07/2026	\$6.200.000

Adicionalmente se deja constancia de que dichas garantías fueron debidamente consultadas en la página web de la entidad aseguradora, verificando y constatando que las mismas hayan sido expedidas y se encuentren vigentes.



0211721 - 8309780



Calle 15 N° 17 A - 196
La Ladera - Popayán, Cauca
Colombia



www.hosusana.gov.co

VIGILADO Supersalud





Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

40-44-101065015

Fecha de expedición:

Jueves, 1 de enero de 2026

Asegurado:

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Inicio de vigencia:

Jueves, 1 de enero de 2026

Valor total asegurado:

\$ 12.400.000,00

Número de anexo:

0

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:

HEIMDAL SECURITY LTDA

Fin vigencia:

viernes, 31 de julio de 2026

[Consultar de nuevo](#)

Dada en Popayán, el primer (01) día del mes de enero del 2026.


SULLY TATIANA MORENO ILLERA
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Proyectó: Luisa Fernanda Escobar Medina / Afiliada participe ASIES 



8211721 - 8309780



Calle 15 N° 17 A - 196
La Tadera - Popayán, Cauca
Colombia



www.hosusana.gov.co

VIGILADO Supersalud





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN POPAYAN			SUCURSAL POPAYAN			COD.SUC 40		NO.PÓLIZA 40-44-101065015		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 01 01 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 01 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 07 2026		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HEIMDALL SECURITY LTDA		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.501.052-6	
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 4 - 37		CIUDAD: POPAYAN, CAUCA	
		TELÉFONO: 8242415	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.501.676-1	
DIRECCIÓN: CL 15 N 17 A 196		CIUDAD: POPAYAN, CAUCA	
		TELÉFONO 8211721	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUDI08, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 034-2026 / CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES DE SEGURIDAD ELECTRONICA PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 201	01/01/2026	31/07/2026	\$ 2,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO 201	01/01/2026	31/07/2026	\$ 2,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 30,000.00	\$ 8,000.00	\$ 7,220.00	\$ 45,220.00	\$ 12,400,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NELSON RIOS HERNANDEZ	963241	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242926 - POPAYAN

40-44-101065015

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.678-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN POPAYAN						SUCURSAL POPAYAN						COD.SUC 40		NO.PÓLIZA 40-44-101065015		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO										
01 01 2026			01 01 2026			00:00	31 07 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HEIMDALL SECURITY LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.501.052-6
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 4 - 37	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA
	TELÉFONO: 8242415

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.501.676-1
DIRECCIÓN: CL 15 N 17 A 196	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA
	TELÉFONO: 8211721

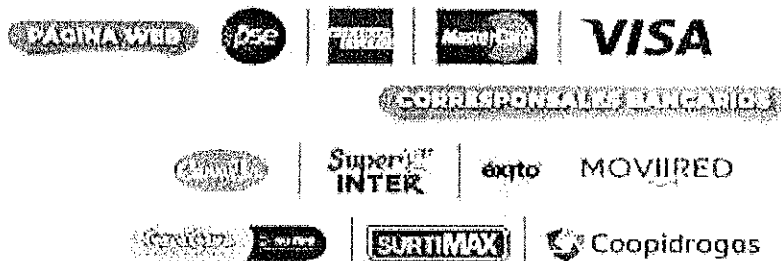
ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONTINUIDAD DE PAGO

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 001465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****30,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****7,220.00	TOTAL A PAGAR \$ *****45,220.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****12,400,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NELSON RIOS HERNANDEZ	963241	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA. POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELÉFONO: 8242925 - POPAYAN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 770998021167 (8020) 11009103682622 (3900) 000000045220196 20220101

REFERENCIA
PAGO:
1100910368262 2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO