

	APROBACIÓN DE PÓLIZAS DE CONTRATOS	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRJUR-033	13 DE DICIEMBRE DE 2023	
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:		
		01 DE AGOSTO DE 2024		
		02	HOJA: 1 DE: 2	

En ejercicio de la facultad otorgada, se procedió a la revisión de la (s) póliza (s) respecto del contrato que a continuación se describe:

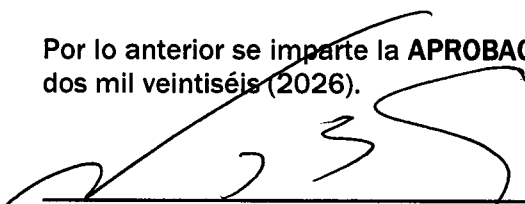
Contrato N°:	0022-CD-2026		
Objeto del contrato:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP), INCLUYENDO TRANSPORTE, ENTREGA, MEDICIÓN Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD Y SEGURIDAD DEL SERVICIO DE SALUD, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, SOPORTE TÉCNICO Y CONDICIONES DE CALIDAD PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE.		
Nombre del contratista:	MONTAGAS S.A E.S.P		
Identificación del contratista:	NIT. 891.202.203-9		
Modificación N°: (adición y/o prórroga)	N/A		
Compañía aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A		
Póliza (s) número (s):	41-44-101303213	Anexo No:	0
Fecha de expedición de la (s) póliza (s) (dd/mm/aaaa):	18/02/2026		
Tipo de Póliza: (cumplimiento, responsabilidad Civil extracontractual, etc.):	CUMPLIMIENTO		
Póliza (s) número (s):	41-40-101059440	Anexo No:	0
Fecha de expedición de la (s) póliza (s) (dd/mm/aaaa):	18/02/2026		
Tipo de Póliza: (cumplimiento, responsabilidad Civil extracontractual, etc.):	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
Amparos:	Vigencia		Valor asegurado
	Desde (dd/mm/aaaa)	Hasta (dd/mm/aaaa)	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/02/2026	30/06/2027	\$133.346.719,80
CALIDAD DEL SERVICIO	16/02/2026	30/06/2027	\$133.346.719,80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/02/2026	31/12/2029	\$66.673.359,90
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	16/02/2026	31/12/2026	\$350.181.000
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	16/02/2026	31/12/2026	\$350.181.000

	APROBACIÓN DE PÓLIZAS DE CONTRATOS	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRJUR-033	13 DE DICIEMBRE DE 2023	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		02	01 DE AGOSTO DE 2024	
		HOJA: 2 DE: 2		

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	16/02/2026	31/12/2026	\$350.181.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	16/02/2026	31/12/2026	\$350.181.000
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	16/02/2026	31/12/2026	\$350.181.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	16/02/2026	31/12/2026	\$350.181.000

Se verificó que la (s) citada (s) póliza (s) **CUMPLE (N)** con las condiciones generales previstas en el contrato antes descrito.

Por lo anterior se imparte la **APROBACIÓN** de la (s) póliza (s), en Pasto (N), el dieciséis (16) de febrero de dos mil veintiséis (2026).


Aprobó: Nelson Javier Rojas Goyes
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyectó: José Gabriel Mesías Rosero - Abogado Contratista Oficina Asesora Jurídica 



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101303213		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 16 02 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2029			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MONTAGAS S A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS MONTAGAS S A E S P		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.202.203-9	
DIRECCIÓN: CARRERA 25 NO. 15 - 29 CENTRO		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO: 3105228501	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.200.528-8	
DIRECCIÓN: CL 22 N 7 93 PQUE BOLIVAR		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO 7214525	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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, EN DESARROLLO DEL CONTRATO NO. 0022-CD-2026-SUMINISTRO, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE GAS LICUADO DE PETROLEO (GLP), INCLUYENDO TRANSPORTE, ENTREGA, MEDICION Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD Y SEGURIDAD DEL SERVICIO DE SALUD, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, SOPORTE TECNICO Y CONDICIONES DE CALIDAD PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/02/2026	30/06/2027	\$133,346,719.80
CALIDAD DEL SERVICIO	16/02/2026	30/06/2027	\$133,346,719.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/02/2026	31/12/2029	\$66,673,359.90

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***1,557,233.00	\$ *****20,000.00	\$ *****299,674.00	\$ *****1,876,908.00	\$ *****333,366,799.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ARIA EUGENIA CHAVES MARTINEZ	50999	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

41-44-101303213

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



El-Laylhy B. Safa H. (18 feb.. 2026 20:03:54 EST)

FIRMA TOMADOR

NM

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

LULIETHHERNANDEZ

1

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO						SUCURSAL PASTO						COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101303213		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
18 02 2026			16 02 2026			00:00	31 12 2029			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MONTAGAS S A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS MONTAGAS S A E S P								IDENTIFICACIÓN NIT: 891.202.203-9		
DIRECCIÓN: CARRERA 25 NO. 15 - 29 CENTRO						CIUDAD: PASTO, NARIÑO			TELÉFONO: 3105228501	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO								IDENTIFICACIÓN NIT: 891.200.528-8		
DIRECCIÓN: CL 22 N 7 93 PQUE BOLIVAR						CIUDAD: PASTO, NARIÑO			TELÉFONO 7214525	

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 CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 471B9

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****1,557,233.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****299,674.00	TOTAL A PAGAR \$ *****1,876,908.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****333,366,799.50	PLAN DE PAGO CONTADO
---	--	---------------------------	---------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA CHAVES MARTINEZ	50999	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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11009610760311 (3900) 000001876908 (96) 20270216

REFERENCIA
PAGO:
1100961076031-1

El Coytly B. Sola H. NM
NM

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Póliza No. 41-44-101303213 (Cumplimiento) - Hospital Universitario Departamental de Nariño

Informe de auditoría final

2026-02-19

Fecha de creación:	2026-02-18
Por:	Santiago Rafael Cortes Bolaños (santiago.cortes@montagas.com.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAATMTvJExu0TJYHqN9LarhSPo5nHf-9usW

Historial de “Póliza No. 41-44-101303213 (Cumplimiento) - Hospital Universitario Departamental de Nariño”

-  Santiago Rafael Cortes Bolaños (santiago.cortes@montagas.com.co) ha creado el documento.
2026-02-18 - 20:56:50 GMT
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a nancy.maigual@montagas.com.co para su aprobación
2026-02-18 - 20:58:01 GMT
-  nancy.maigual@montagas.com.co ha visualizado el correo electrónico.
2026-02-18 - 22:21:49 GMT
-  El firmante nancy.maigual@montagas.com.co firmó con el nombre de NANCY JANNETH MAIGUAL LUNA
2026-02-18 - 22:22:20 GMT
-  NANCY JANNETH MAIGUAL LUNA (nancy.maigual@montagas.com.co) ha aprobado el documento.
Fecha de aprobación: 2026-02-18 - 22:22:22 GMT. Origen de hora: servidor.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a El-Laythy B. Safa H. (el-laythy.safa@montagas.com.co) para su firma.
2026-02-18 - 22:22:24 GMT
-  El-Laythy B. Safa H. (el-laythy.safa@montagas.com.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2026-02-19 - 1:03:54 GMT. Origen de hora: servidor.
-  Documento completado.
2026-02-19 - 1:03:54 GMT





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO						SUCURSAL PASTO						COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-40-101059440		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
18 02 2026			16 02 2026			00:00	31 12 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	MONTAGAS S A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS MONTAGAS S A E S P	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.202.203-9
DIRECCIÓN: CARRERA 25 NO. 15 - 29 CENTRO	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TÉLEFONO: 3105228501

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.200.528-8
DIRECCIÓN: CL 22 N 7 93 PQUE BOLIVAR	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TÉLEFONO 7214525
BENEFICIARIO: 891200528 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 0022-CD-2026-SUMINISTRO, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE GAS LICUADO DE PETROLEO (GLP), INCLUYENDO TRANSPORTE, ENTREGA, MEDICION Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD Y SEGURIDAD DEL SERVICIO DE SALUD, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, SOPORTE TECNICO Y CONDICIONES DE CALIDAD PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/02/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/02/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/02/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****762,723.00	\$ *****20,000.00	\$ ****148,717.00	\$ *****931,440.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA CHAVES MARTINEZ	50999	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-40-101059440

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olada - Vicepresidente de Finanzas



El-Laythy B. Safa H. (18 feb.. 2026 20:04:34 EST)

FIRMA TOMADOR

NM

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

LULIETHERNANDEZ

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.POLIZA 41-40-101059440		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 02 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 16 02 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MONTAGAS S A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS MONTAGAS S A E S P		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.202.203-9	
DIRECCIÓN: CARRERA 25 NO. 15 - 29 CENTRO		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO: 3105228501	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.200.528-8	
DIRECCIÓN: CL 22 N / 93 PQUE BOLIVAR		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO: 7214525	
BENEFICIARIO: 891200528 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS ✓	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/02/2026 ✓	31/12/2026 ✓	\$350,181,000.00 ✓
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL ✓	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/02/2026 ✓	31/12/2026 ✓	\$350,181,000.00 ✓
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS ✓	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/02/2026 ✓	31/12/2026 ✓	\$350,181,000.00 ✓

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-40-101059440

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

El-Laythy B. Safa H. (18 feb., 2026 20:04:34 EST)

FIRMA TOMADOR

LULIETHHERNANDEZ

NM

1481



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO**

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO						SUCURSAL PASTO						COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-40-101059440		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
18 02 2026			16 02 2026			00:00	31 12 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	MONTAGAS S A EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS MONTAGAS S A E S P	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.202.203-9
DIRECCIÓN: CARRERA 25 NO. 15 - 29 CENTRO	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO: 3105228501

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.200.528-8
DIRECCIÓN: CL 22 N 7 93 PQUE BOLIVAR	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO 7214525
BENEFICIARIO:		

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

PÁGINA WEB



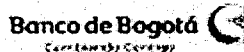
CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 00B465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****762,723.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****148,717.00	TOTAL A PAGAR \$ *****931,440.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	--	---------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA CHAVES MARTINEZ	50999	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11009610761626 (3900) 000000931440 (96) 20260318

REFERENCIA
PAGO:

1100961076162-6

El Cayth B. Sola H.

NM
NM

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Póliza No. 41-40-101059440 (RCE) - Hospital Universitario Departamental de Nariño

Informe de auditoría final

2026-02-19

Fecha de creación:	2026-02-18
Por:	Santiago Rafael Cortes Bolaños (santiago.cortes@montagas.com.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAguy05pOLYWpdcyphfzH-18jYw8uJa1V

Historial de “Póliza No. 41-40-101059440 (RCE) - Hospital Universitario Departamental de Nariño”

-  Santiago Rafael Cortes Bolaños (santiago.cortes@montagas.com.co) ha creado el documento.
2026-02-18 - 22:04:02 GMT
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a nancy.maigual@montagas.com.co para su aprobación
2026-02-18 - 22:06:01 GMT
-  nancy.maigual@montagas.com.co ha visualizado el correo electrónico.
2026-02-18 - 22:20:36 GMT
-  El firmante nancy.maigual@montagas.com.co firmó con el nombre de NANCY JANNETH MAIGUAL LUNA
2026-02-18 - 22:21:32 GMT
-  NANCY JANNETH MAIGUAL LUNA (nancy.maigual@montagas.com.co) ha aprobado el documento.
Fecha de aprobación: 2026-02-18 - 22:21:34 GMT. Origen de hora: servidor.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a El-Laythy B. Safa H. (el-laythy.safa@montagas.com.co) para su firma.
2026-02-18 - 22:21:36 GMT
-  El-Laythy B. Safa H. (el-laythy.safa@montagas.com.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2026-02-19 - 1:04:34 GMT. Origen de hora: servidor.
-  Documento completado.
2026-02-19 - 1:04:34 GMT