



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 960.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN ARMENIA				SUCURSAL ARMENIA				COD.SUC 60		NO.PÓLIZA 60-45-101009863		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		
16 04 2026			15 04 2026			00:00	31 12 2029			23:59	EMISION ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL LUIS FERNANDO VARGAS SKRYBE S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.152.111-1	
DIRECCIÓN: CARRERA 25 NRO 38-18	CIUDAD: CALARCA, QUINDIO	TELÉFONO: 3154016437

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.000.118-2	
DIRECCIÓN: AVENIDA BOLIVAR CALLE 17 NORTE ESQUINA	CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO	TELÉFONO 7494384
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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 AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 0063 DE 2026 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MATERIAL IMPRESO EN ARAS DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DE INFORMACION Y DIFUSION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

CUMPLIMIENTO
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
15/04/2026	30/04/2027	\$14,918,400.00
15/04/2026	30/04/2027	\$19,891,200.00
15/04/2026	31/12/2029	\$4,972,800.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****92,943.00	\$ *****8,000.00	\$ *****19,179.00	\$ *****120,122.00	\$ *****39,782,400.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	153943	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 CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

60-45-101009863

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



Luis Fernando Vargas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 801-2186977, 801-6019330

DLF153943B



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN ARMENIA						SUCURSAL ARMENIA						COD.SUC 60		NO.PÓLIZA 60-45-101009863		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						
16 04 2026			15 04 2026			00:00	31 12 2029			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL LUIS FERNANDO VARGAS SKRYBE S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.152.111-1
DIRECCIÓN: CARRERA 25 NRO 38-18	CIUDAD: CALARCA, QUINDIO
	TELÉFONO: 3154016437

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.000.118-2
DIRECCIÓN: AVENIDA BOLIVAR CALLE 17 NORTE ESQUINA	CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO
	TELÉFONO 7494384

ADICIONAL:

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

www.segurosdeleestado.com
o www.segurosdevidadeleestado.com

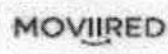
Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá
Cuenta Corriente

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****92,943.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****19,179.00	TOTAL A PAGAR \$ *****120,122.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****39,782,400.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA	CLAVE 153943	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELÉFONO: 7358800 - ARMENIA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11000202217924 (3900) 000000120122 (96) 20270415

REFERENCIA
PAGO:
1100020221792-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Página: 1 de 1
		Código: JU-FO-10
		Versión: 01
	JURIDICA	Vigente a partir de: Enero 25 de 2018

CONTRATO DE SUMINISTRO N° 0063 DE 2026

El día diecisiete (17) de abril de dos mil veintiséis (2026), se procede a revisar y aprobar las garantías allegadas para el amparo del contrato referenciado a favor de la E.S.E Hospital Departamental Universitario del Quindío, por parte del Contratista, para lo cual adjunta dos (02) folios, en tal virtud se deja la siguiente constancia.

ASEGURADORA:

TOMADOR:

NIT Y/O CEDULA:

ASEGURADO Y BENEFICIARIO:

NIT:

SEGUROS DEL ESTADO S.A

LUIS FERNANDO VARGAS SKRYBE S.A.S

901.152.111-1

E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL
UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE
DIOS

/800000118-2

DATOS DE LA GARANTIA

CLASE DE GARANTIA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA
Póliza No. 60-45-101009863							
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$14.918.400,00	2026	04	15	2027	04	30
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	\$19.891.200,00	2026	04	15	2027	04	30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$4.972.800,00	2026	04	15	2029	12	31

Una vez verificados los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por La **E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS**, en atención a la norma Ley 1150 de 2007 Art 23, que modifico el Art. 41 de la Ley 80 de 1993, la resolución Número 202400130013987 del 29 de diciembre de 2024, "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la E.S.E. Hospital Departamental Universitario del Quindío San Juan de Dios, en cumplimiento de lo dispuesto en el acuerdo No. 020 del 02 de diciembre de 2024 emanado de la Junta Directiva", **SE APRUEBAN** las pólizas referenciadas.


JOSÉ ÁLVARO ARCE PIMENTEL
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Proyecto y Elaboró: Juanita Minota Villada / Abogada Contratista Oficina Jurídica

