



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-44-101064756		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 09 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SEGURIDAD ACTIVA L & L LIMITADA EN REORGANIZACION		IDENTIFICACIÓN NIT: 816.003.445-8	
DIRECCIÓN: CL 4 NRO 12 - 22		CIUDAD: NEIVA, HUILA	
		TELÉFONO: 3108900301	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.180.026-5	
DIRECCIÓN: CALLE 7 14 69		CIUDAD: GARZON, HUILA	
		TELÉFONO 8332441	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 216 DE 2026 CUYO OBJETO, PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA EN LOS DIFERENTES INMUEBLES Y SEDES DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DE SUS INSTALACIONES, EQUIPOS Y TODOS LOS BIENES QUE INTEGRA LA ENTIDAD DE MANERA EFICAZ Y OPORTUNA

 HOSPITAL DPTAL. SAN VICENTE DE PAUL
Aprobación de Garantías
Fecha: 30-07-2026


AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/05/2026	01/03/2027	\$40,398,376.30
CALIDAD DEL SERVICIO	01/05/2026	01/09/2027	\$121,195,128.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/05/2026	01/09/2029	\$40,398,376.30

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****595,084.00	\$ *****20,000.00	\$ *****116,866.00	\$ *****731,950.00	\$ *****201,991,881.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COB SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MULTISEGUROS DEL SUR LTDA	113269	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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA

61-44-101064756

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF113269A

HOSPITAL DENTAL SAN VICENTE DE PAUL
Procedimiento de Control

1. Examen clínico

2. Radiografía



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67108302

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	30/04/2026	113269	MULTISEGUROS DEL SUR LTDA
Tomador:		SEGURIDAD ACTIVA L & L LIMITADA EN REORGANIZACION			NIT/CC 816003445
Suma de:		OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.*****			
Pagador:		SEGURIDAD CTIVA LTDA			NIT/CC 8160034458
Por concepto de:		APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1741932037			

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-40-RCE CONTRATOS-101023540-0-1	\$134.587,47	\$3.000,00	\$26.141,62	\$0,00	\$163.729,09
61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101064756-0-1	\$595.084,69	\$20.000,00	\$116.866,09	\$0,00	\$731.950,78

Otros conceptos de pago		Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES		\$895.679,00
APROVECHAMIENTOS		\$-0,78
APROVECHAMIENTOS		\$-0,09

Forma de pago		
Ahorro:	\$0,00	
		Corriente: \$0,00
		Tarjeta: \$0,00
		Otro: \$0,00
Transacción: 18133184		Total: \$895.679,00
		Cajero: PAGUESTADO



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						SUCURSAL						COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
NEIVA						AGENCIA MANDATARIA - NEIVA						61		61-40-101023540		0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
30	04	2026	01	05	2026	00:00	01	03	2027	23:59	EMISION ORIGINAL						

1. HOSPITAL DENTAL SAN VICENTE DE PAUL
2. DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA

3. CLINICA DE ENDODONTIA

4. PROF. DR. [illegible]



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-40-101023540		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 03 2027		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SEGURIDAD ACTIVA L & L LIMITADA EN REORGANIZACION		IDENTIFICACIÓN NIT: 816.003.445-8	
DIRECCIÓN: CL 4 NRO 12 - 22		CIUDAD: NEIVA, HUILA	
		TELÉFONO: 3108900301	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: SEGURIDAD ACTIVA L & L LIMITADA EN REORGANIZACION		IDENTIFICACIÓN NIT: 816.003.445-8	
DIRECCIÓN: CL 4 NRO 12 - 22		CIUDAD: NEIVA, HUILA	
		TELÉFONO: 3108900301	
BENEFICIARIO: 0 - TERCEROS AFECTADOS			

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/05/2026	01/03/2027	\$40,398,376.30
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/05/2026	01/03/2027	\$40,398,376.30
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/05/2026	01/03/2027	\$40,398,376.30

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

PRESENCIA (S) DE LOS FIRMANTES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

61-40-101023540

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF113269A

2



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67108302

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTÁ, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	30/04/2026	113269	MULTISEGUROS DEL SUR LTDA

Tomador: SEGURIDAD ACTIVA L & L LIMITADA EN REORGANIZACION
NIT/CC: 816003445

Suma de: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. *****

Pagador: SEGURIDAD CTIVA LTDA
NIT/CC: 8160034458

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1741932037

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-40-RCE CONTRATOS-101023540-0-1	\$134.587,47	\$3.000,00	\$26.141,62	\$0,00	\$163.729,09
61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101064756-0-1	\$595.084,69	\$20.000,00	\$116.866,09	\$0,00	\$731.950,78

Otros conceptos de pago				Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES				\$895.679,00
APROVECHAMIENTOS				\$-0,78
APROVECHAMIENTOS				\$-0,09

Forma de pago	
---------------	--

Ahorro: \$0,00

Corriente: \$0,00

Tarjeta: \$0,00

Otro: \$0,00

Transacción: 18133184

Total: \$895.679,00

Cajero: PAGUESTADO



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN VICENTE DE PAÚL**

Código: C1FO1161 - 003

GARZÓN HUILA

Version: 01

NIT: 891.180.026-5

CUMPLIMIENTO DE REQUISITO(S) - POLIZA(S)

Vigencia: 20/11/2024

CUMPLIMIENTO DE REQUISITO(S) - POLIZA(S):

De conformidad con lo establecido en el artículo 22 del Acuerdo No. 016 del 15 de octubre de 2024 – Estatuto de Contratación de la entidad y demás normas que lo modifiquen o deroguen, la E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA procede a revisar y aprobar las garantías de cumplimiento del contrato, buen manejo y correcta inversión del pago anticipado, calidad del servicio, calidad y correcto funcionamiento de los bienes, pago de salarios y prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales y responsabilidad civil extracontractual de las obligaciones surgidas del contrato de prestación de servicios No. 218 de 2026.

NOMBRE O RAZON SOCIAL	SEGURIDAD ACTIVA L&L LIMITADA EN REORGANIZACIÓN.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 218 DE 2026.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA FIJA EN LOS DIFERENTES INMUEBLES Y SEDES DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL DE GARZÓN, GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DE SUS INSTALACIONES, EQUIPOS Y TODOS LOS BIENES QUE INTEGRA LA ENTIDAD DE MANERA EFICAZ Y OPORTUNA.	
VALOR INICIAL:	\$403.983.763 IVA INCLUIDO.	
TIEMPO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL 01 DE MAYO DE 2026.	

AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$40.398.376.30	1/05/2026	1/03/2027	SI

AMPARO: PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$40.398.376.30	1/05/2026	1/09/2029	SI

AMPARO: CALIDAD DEL SERVICIO

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$121.195.128.90	1/05/2026	1/09/2027	

AMPARO: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
			SI

AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$40.398.376.30	1/05/2026	1/03/2027	SI

No. PÓLIZA	ASEGURADORA	FECHA EXPEDICIÓN PÓLIZA	SUPERVISIÓN
No. 61-44-101064756 ANEXO:0 No. 61-40-101023540 ANEXO:0	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	30/04/2026	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E

La vigencia de las pólizas aprobadas mediante el presente documento, deberán ampliarse por el contratista cuando a ello hubiere lugar con el fin de garantizar la cobertura de los amparos, de conformidad con lo exigido en el contrato.

EL CONTRATISTA CUMPLE CON LAS GARANTÍAS, por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por la E.S.E. Hospital Departamental San Vicente de Paúl de Garzón.

30 de abril de 2026

MARÍA ALEJANDRA C.

MARÍA ALEJANDRA CUELLAR URRIAGO

Profesional de apoyo Oficina de Contratación



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias
RECIBO OFICIAL DE PAGO ELECTRÓNICO

Fecha de Expedición 2026/04/30

Fecha Límite de Pago 2026/06/01

Recibo N° 4102600015437

Trámite CONTRATO DE SERVICIO DE VIGILANCIA

Contrato con gaceta ord. 004 de febrero del 2021 \$ 315.000
VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 793.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 198.000
PRO CULTURA \$ 595.000

Total a Pagar \$ 1.906.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8160034458

Nombre SEGURIDAD ACTIVA L&L LIMITADA EN REORGANIZACION

Teléfono



[415]7709998017207(8020)04102600015437(3900)0000001906800(96)20260601

VALOR BASE \$ 39.645.119
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 411.516.336
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 403.983.763
FECHA CONTRATO 28/04/2026
NRO. CONTRATO 218
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Contribuyente



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600015437

Fecha de Expedición 2026/04/30

Fecha Límite de Pago 2026/06/01

Trámite CONTRATO DE SERVICIO DE VIGILANCIA

Contrato con gaceta ord. 004 de febrero del 2021 \$ 315.000
VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 793.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 198.000
PRO CULTURA \$ 595.000

Total a Pagar \$ 1.906.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8160034458

Nombre SEGURIDAD ACTIVA L&L LIMITADA EN REORGANIZACION

Teléfono



[415]7709998017207(8020)04102600015437(3900)0000001906800(96)20260601

VALOR BASE \$ 39.645.119
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 411.516.336
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 403.983.763
FECHA CONTRATO 28/04/2026
NRO. CONTRATO 218
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Soporte trámite



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600015437

Fecha de Expedición 2026/04/30

Fecha Límite de Pago 2026/06/01

Trámite CONTRATO DE SERVICIO DE VIGILANCIA

Contrato con gaceta ord. 004 de febrero del 2021 \$ 315.000
VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 793.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 198.000
PRO CULTURA \$ 595.000

Total a Pagar \$ 1.906.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8160034458

Nombre SEGURIDAD ACTIVA L&L LIMITADA EN REORGANIZACION

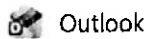
Teléfono



[415]7709998017207(8020)04102600015437(3900)0000001906800(96)20260601

VALOR BASE \$ 39.645.119
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 411.516.336
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 403.983.763
FECHA CONTRATO 28/04/2026
NRO. CONTRATO 218
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Soporte Entidad



PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 267192972

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Jue 30/04/2026 3:48 PM

Para seguridadactivaneiva@hotmail.com <seguridadactivaneiva@hotmail.com>



¡Hola, SEGURIDAD ACTIVA L!

Estado de la Transacción: **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 1.906.800

Empresa: Departamento del Huila

Descripción: Otros

Fecha de la transacción: 30/04/2026

CUS: 267192972

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitar información personal.



Transacción aprobada en Departamento del Huila Estampillas [6012]

Desde AVALPAY <no-responder@avalpaycenter.com.co>

Fecha Jue 30/04/2026 3:48 PM

Para seguridadactivaneiva@hotmail.com <seguridadactivaneiva@hotmail.com>



Transacción Aprobada
COP \$1.906.800,00



Comercio	Departamento del Huila Estampillas
Nombre pagador	STEPHANE FUENTES
Fecha	30 abr. 2026, 15:45:48 -05:00
Referencia	6012
Descripción	Otros
Valor	\$1.906.800,00
Medio de pago	Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)
Autorización	267192972
Recibo	13000166
Tipo	transacción

Si tienes alguna pregunta sobre tu compra, como el envío o la emisión del comprobante, le recomendamos contactarte con un asesor del comercio.

E-mail de contacto lucero.moreno@huila.gov.co

Este correo electrónico se envió desde una dirección de solo notificación que no puede aceptar correos electrónicos entrantes. Por favor, no responda a este