



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.002.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-44-101064754		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 06 2027		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON 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: 891.180.026-6	
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 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:

COMPRVENTA DE EQUIPOS DE GEOREFERENCIACION INCLUIDA LA INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y SERVICIO DE PLATAFORMA PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS VEHICULOS TIPO AMBULANCIA PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
CALIDAD DEL SERVICIO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
23/05/2026	23/12/2026	\$595,000.00
23/05/2026	23/12/2026	\$1,785,000.00
23/05/2026	23/06/2027	\$1,785,000.00

ACLARACIONES

HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL
Aprobación de Garantías
Fecha: 30-04-2026
Firma

VALOR PRIMA NETA \$ *****60,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80,920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****4,165,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE MULTISEGUROS DEL SUR LTDA	CLAVE 113269	% 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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELÉFONO: (608) 8501940 - NEIVA

61-44-101064754

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2166977, 601-6019330

DLF113269A

HOSPITAL OPTAL SAN VICENTE DE PAUL
APROBADO EN GOBIERNO
NOMBRE _____
CALLE _____
CITY _____



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67108274

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:	OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. *****				
Pagador:	SEGURIDAD CTIVA LTDA				NIT/CC 8160034458
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1741928844				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101064754-0-1	\$60.000,00	\$8.000,00	\$12.920,00	\$0,00	\$80.920,00

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$80.920,00

Forma de pago

Ahorro: \$0,00

Corriente: \$0,00

Tarjeta: \$0,00

Otro: \$0,00

Transacción: 18133155

Total: \$80.920,00

Cajero: PAGUESTADO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN VICENTE DE PAÚL

Código: C1FO1161 - 003

GARZÓN HUILA

NIT: 891.180.026-5

Version: 01

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 de la orden de compra No.001 de 2026.

NOMBRE O RAZON SOCIAL	SEGURIDAD ACTIVA L&L LIMITADA EN REORGANIZACIÓN.	ORDEN DE COMPRA No. 001 DE 2026.
-----------------------	--	----------------------------------

OBJETO:	COMPRVENTA DE EQUIPOS DE GEOREFERENCIACIÓN INCLUIDA LA INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y SERVICIOS DE PLATAFORMA PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS VEHICULOS TIPO AMBULANCIA PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL.	
---------	---	--

VALOR INICIAL:	5.000.000 M/CTE Y UN IVA DEL 19% POR \$950.000 M/CTE.	
----------------	---	--

TIEMPO DE EJECUCIÓN:	UN MES CONTADO A PARTIR DEL VEINTITRES (23) DE MAYO.	
----------------------	--	--

AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$595.000	23/05/2026	23/12/2026	SI

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

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE

AMPARO: CALIDAD DEL SERVICIO

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$1.785.000	23/05/2026	23/06/2027	SI

AMPARO: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$1.785.000	23/05/2026	23/12/2026	SI

AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE

No. PÓLIZA	ASEGURADORA	FECHA EXPEDICIÓN PÓLIZA	SUPERVISIÓN
No. 61-44-101064754 ANEXO:0	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	30/04/2026	PROFESIONAL UNIVERSITARIA ALMACÉN 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

MARIA ALEJANDRA C.

MARIA 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 2026/04/29

Fecha Límite de Pago 2026/05/14

Recibo N° 4102600015314

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 100.000
PRO CULTURA \$ 75.000

Total a Pagar \$ 180.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8160034458

Nombre SEGURIDAD ACTIVA L & LIMITADA EN REORGANIZACION BIBIANA CONS

Teléfono



(415)7709998017207(8026)04102600015314(3900)00000000180000(95)20260514

VALOR BASE \$ 5 000 000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 6 900 000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5 950 000
FECHA CONTRATO 27/04/2026
NRO CONTRATO 001
NUMERO ORDEN DE PAGO 0

Formato RE-OP-09L 17/12/2024 V 0.0



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600015314

Fecha de Expedición 2026/04/29

Fecha Límite de Pago 2026/05/14

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 100.000
PRO CULTURA \$ 75.000

Total a Pagar \$ 180.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8160034458

Nombre SEGURIDAD ACTIVA L & LIMITADA EN REORGANIZACION BIBIANA CONS

Teléfono



(415)7709998017207(8026)04102600015314(3900)00000000180000(95)20260514

VALOR BASE \$ 5 000 000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 6 900 000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5 950 000
FECHA CONTRATO 27/04/2026
NRO CONTRATO 001
NUMERO ORDEN DE PAGO 0

Formato RE-OP-09L 17/12/2024 V 0.0



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600015314

Fecha de Expedición 2026/04/29

Fecha Límite de Pago 2026/05/14

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 100.000
PRO CULTURA \$ 75.000

Total a Pagar \$ 180.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8160034458

Nombre SEGURIDAD ACTIVA L & LIMITADA EN REORGANIZACION BIBIANA CONS

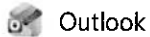
Teléfono



(415)7709998017207(8026)04102600015314(3900)00000000180000(95)20260514

VALOR BASE \$ 5 000 000
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 6 900 000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 5 950 000
FECHA CONTRATO 27/04/2026
NRO CONTRATO 001
NUMERO ORDEN DE PAGO 0

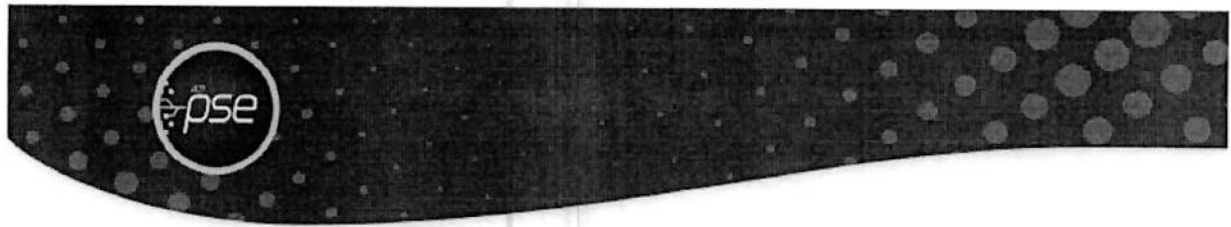
Formato RE-OP-09L 17/12/2024 V 0.0

**PSE - Transacción Aprobada** **CUS 265781683**

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

Fecha Jue 30/04/2026 10:33 AM

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: \$ 180.800

Empresa: Departamento del Huila

Descripción: Otros

Fecha de la transacción: 30/04/2026

CUS: 265781683

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 solicitarte información personal.



Transacción aprobada en Departamento del Huila Estampillas [6009]

Desde AVALPAY <no-responder@avalpaycenter.com.co>
Fecha Jue 30/04/2026 10:33 AM
Para seguridadactivaneiva@hotmail.com <seguridadactivaneiva@hotmail.com>



Transacción Aprobada
COP \$180.800,00



Comercio	Departamento del Huila Estampillas
Nombre pagador	viviana arias
Fecha	30 abr. 2026, 10:31:21 -05:00
Referencia	6009
Descripción	Otros
Valor	\$180.800,00
Medio de pago	Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)
Autorización	265781683
Recibo	12977407
Tipo	transacción

Si tienes alguna pregunta sobre tu compra, como el envío o la emisión del comprobante, te 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