ACTA APROBACION DE POLIZA DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NUMERO 056 DEL 1º DE JUNIO DEL 2026,
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO - BOYACA

A primero (1º) de junio del año dos mil veintiséis (2026), se procede a revisar y aprobar las siguientes pólizas:

Póliza de cumplimiento No. 39-44-101183347 asegurado ESE Hospital Santa Ana de Muzo Boyacá, póliza expedida por la Compañía Seguros del Estado SA, para garantizar el cumplimiento, calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados del Contrato No. 056 del 1º de junio del año 2026, cuyo objeto consiste en "**COMPRAVENTA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, ACCESORIOS MÉDICOS, ELEMENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO, DISPOSITIVOS PARA MONITOREO CLÍNICO, SISTEMAS DE RESPALDO ELÉCTRICO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD, SEGURIDAD Y CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO.**"

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/06/2026	06/01/2027	$5,925,219.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	01/06/2026	06/01/2027	$5,925,219.00

Se aprueban las pólizas citadas en la referencia por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por la ESE Hospital Santa Ana de Muzo.

DANIEL LEONARDO ROSAS GARCIA
Gerente
ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	**TUNJA**	**39**	**39-44-101183347**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	**06**	**2026**	**01**	**06**	**2026**	**00:00**	**06**	**01**	**2027**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	L&V INGENIERIA Y SOLUCIONES S.A.S.	**NIT: 901.554.423-8**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	CR 1 F NRO. 41 - 19 LOCAL 3 B		TUNJA, BOYACA	3118597145

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA	**NIT: 800.254.850-6**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
	KR 4 8 47 BRR SAN		MUZO, BOYACA	7256060

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 056

CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR EQUIPOS BIOMEDICOS, ACCESORIOS MEDICOS, ELEMENTOS DE APOYO DIAGNOSTICO, DISPOSITIVOS PARA MONITOREO CLINICO, SISTEMAS DE RESPALDO ELECTRICO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD, SEGURIDAD Y CALIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA ESE HOSPITAL SANTA ANA DE MUZO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**01/06/2026**	**06/01/2027**	**$5,925,219.00**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**01/06/2026**	**06/01/2027**	**$5,925,219.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ **********57,120.00	$ *******11,850,438.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VIRNEIS VIVIANA OROZCO SANCHEZ	132892	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

39-44-101183347

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	**TUNJA**	**39**	**39-44-101183347**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	**06**	**2026**	**01**	**06**	**2026**	**00:00**	**06**	**01**	**2027**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	L&V INGENIERIA Y SOLUCIONES S.A.S.		**NIT: 901.554.423-8**
DIRECCIÓN:	CR 1 F NRO. 41 - 19 LOCAL 3 B	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO: 3118597145

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA		**NIT: 800.254.850-6**
DIRECCIÓN:	KR 4 8 47 BRR SAN	CIUDAD: MUZO, BOYACA	TELÉFONO 7256060

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

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Cambiando Contigo

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ ************57,120.00	$ *******11,850,438.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
VIRNEIS VIVIANA OROZCO SANCHEZ	132892	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% 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 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11008608124457(3900)000000057120(96)20270601

REFERENCIA PAGO:

1100860812445-7

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE