



Empresa Social del Estado

**Hospital
San Antonio**

NIT: 845000038-5

Dirección: Cra 13a # 15a - 127 / Mitú - Vaupés

Teléfono: 320 351 6438

Correo: hospitalmitu@hsam.gov.co

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO

CONTRATO N° 1069 DE 2026

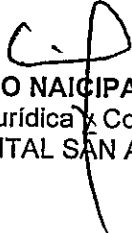
**ACTUALIZACION DE PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES**

(GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD)

N° CONTRATO:	1069 DEL TRES (03) DE JULIO DE 2026			
CONTRATISTA:	JUAN THOSA RED S.A.S.			
REPRESENTANTE LEGAL	CRISTIAN ALEJANDRO ESPINOSA PERDOMO C.C. 80.225.975 de Bogotá D.C			
VALOR DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10.000.000)			
PLAZO	El plazo de ejecución es HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR MONTO, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.			
OBJETO:	SERVICIO DE TRANSPORTE Y LOGÍSTICA PARA EL ENVÍO, TRASLADO Y ENTREGA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS, DOCUMENTOS, PAQUETERÍAS, INSUMOS Y DEMÁS ELEMENTOS REQUERIDO POR LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO.			
FECHA DE EXPEDICIÓN:	RCC 08-07-2026 ANEXO 1			
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA			
AMPARO	N° DE PÓLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	994000060699	\$ 1.000.000	06/07/2026	30/04/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	994000060699	\$ 1.000.000	06/07/2026	31/12/2026

Actualización conforme al acta de inicio de fecha 06/07/2026

Dado en Mitú a los 9 días del mes de julio de 2026.


JESUS ANTONIO NAICIPA MONTOYA
Jefe Oficina Jurídica y Contratación
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO

Proyectó: Parada C. Abogado Apoyo Jurídico Hsa 
Revisó: Naicipa M. Jefe Oficina Jurídica y Contratación Hsa 

iSalud para todos!

Síguenos:

 www.hsam.gov.co

 ESE Hospital San Antonio

 ese_hsa

 @ese_hsa

	JUAN THOSA RED SAS				
	FORMATO DE CORRESPONDENCIA				
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	Documento Controlado	
	GAF-FOR-001	02	01-03-2023		

Mitú, 09 de julio de 2026

2607-294

Señores

E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE MITÚ – VAUPÉS

Carrera 13 N°15ª – 127.

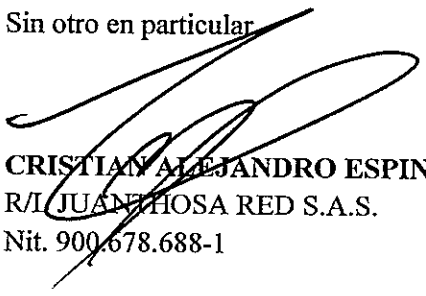
Ref.: PÓLIZAS CONTRATO 1069 DE 2026. Actualización de acuerdo al Acta de Inicio.

De manera comedida me permito remitir a ustedes los folios correspondientes a las pólizas actualizadas del Contrato 1069 DEL 2026, que tiene por objeto **"SERVICIO DE TRANSPORTE Y LOGÍSTICA PARA EL ENVÍO, TRASLADO Y ENTREGA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS, DOCUMENTOS, PAQUETERÍAS, INSUMOS Y DEMÁS ELEMENTOS REQUERIDO POR LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO"**. Suscrito entre E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE MITÚ – VAUPÉS y JUAN THOSA RED SAS. De acuerdo al Acta de Inicio.

Anexo:

- PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES, PÓLIZA No 620-47-994000060699. FOLIOS (01)

Sin otro en particular


CRISTIAN ALEJANDRO ESPINOSA PERDOMO
 R/I JUAN THOSA RED S.A.S.
 Nit. 900.678.688-1

JUAN THOSA RED SAS - Nit. 900.678.688-1 - Dir. /
 Cel. 3123911413- 3142129009 - Correo:

E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
 845000038 - 20260709 1455
 AL CONTESTAR CITE ESTE NO. 002645-E
 Tip:EXT Fol: 2 de 2
 Remite: JUAN THOSA RED SAS
 Destin: JESUS ANTONIO NAICIPA MONTOYA

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203281263

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000060699

ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
08 07 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
08 07 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JUANTHOSA RED SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.678.688-1**

DIRECCIÓN: **CL 4 29 30 JULIO FLOREZ PUERTO LOPEZ**

CIUDAD: **MITÚ, VAUPÉS**

TELÉFONO: **3142129009**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **845.000.038-5**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **845.000.038-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE TRANSPORTE**

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO

CUMPLIMIENTO

06/07/2026

30/04/2027

1,000,000.00

CALIDAD DEL SERVICIO

06/07/2026

31/12/2026

1,000,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE TRANSPORTE:

OBJETO MODIFICATORIO:

DE CONFORMIDAD CON ACTA DE INICIO DE FECHA 06/07/2026, SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS.

FECHA INICIAL DE LA POLIZA 03/07/2026

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS

NIT 845000038 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE TRANSPORTE:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO No.1069, DE FECHA 03 DE JULIO DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SERVICIO DE TRANSPORTE Y LOGISTICA PARA EL ENVIO, TRASLADO Y ENTREGA DE MUESTRAS BIOLOGICAS, DOCUMENTOS, PAQUETERIAS INSUMOS Y DEMAS ELEMENTOS REQUERIDO POR LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO.

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****2,000,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****0.00

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****0.00

TOTAL A PAGAR:
\$ *****0.00

ASEGURAMAR LTDA ASEGURAMAR LTDA

CLAVE
11335

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONCOMERCIAL@ASEGURADORA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@ASEGURADORA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.asolidaria.com.co/iva_digitalclien9login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN, DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPLENIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DE LA ENTIDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1674 DE 2016 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES-POLITICA-DE-PRIVACIDAD.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POR ESTADO DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000620328126

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207B0D07FE7D59

CLIENTE