



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 61-44-101065905	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	
14 07 2026	10 07 2026		00:00	10 07 2031		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FLEMING BIOMEDICA SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.130.882-8
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 15 - 36	CIUDAD: NEIVA, HUILA TELÉFONO: 3124781505

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.180.026-5
DIRECCIÓN: CALLE 7 N°14-69	CIUDAD: GARZON, HUILA TELÉFONO 8333325
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:

CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE SUMINISTRO No. 004 DE 2026. REFERENTE A: SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSTALACION, PARA MAQUINA DE ANESTESIA MARCA DRAGER PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON-HUILA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
10/07/2026	15/03/2027	\$801,488.80
10/07/2026	15/09/2027	\$2,404,466.40
10/07/2026	10/07/2031	\$1,602,977.60

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
PROVISION DE REPUESTOS

ACLARACIONES

HOSPITAL DEPART. SAN VICENTE DE PAUL
Aprobación de Garantías
Fecha: 14/07/2026
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 \$ *****4,808,932.80	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA	CLAVE 174322	% 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

61-44-101065905

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - 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

OLF174322A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101065905, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en NEIVA a los 14 días del mes de JULIO de 2026

61-44-101065905

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



CALLE 26 # 8A - 49 SANTA LUCIA Tel: 8715734 Cel:3138081503-3156002791

comercial@jyjseguros.com - jyjseguros@hotmail.com - www.jyjseguros.com

SOAT - CUMPLIMIENTO - AUTOS - RC - VIDA - INCENDIO - HOGAR

RECIBO DE CAJA No. 35026063275			AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA			
DIA	MES	AÑO	Nit.900.763.125-0			
14	JUL	2026				
Nombre:		FLEMING BIOMEDICA SAS				
No. Identificacion:		830.130.882-8				
SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO			PRIMA	GASTOS	IVA	VALOR
PAGO POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 101065905-0			\$ 60.000	\$ 8.000	\$ 12.920	\$ 80.920
FORMA DE PAGO: CREDITO			TOTAL			\$ 80.920

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL		Código: C1FO1161 - 003
	GARZÓN HUILA		Version: 01
	NIT: 891.180.026-5		Vigencia: 20/11/2024
	CUMPLIMIENTO DE REQUISITO(S) - POLIZA(S)		
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 Suministro No. 004 de 2026.

NOMBRE O RAZON SOCIAL	FLEMING BIOMEDICA S.A.S	Orden de Suministro No. 004 de 2026.
OBJETO:	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSTALACION, PARA MAQUINA DE ANESTESIA MARCA DRAGER PROPIEDAD PARA LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZÓN -HUILA.	
VALOR	\$8.014.888	
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.	

AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$801,488.80	10/07/2026	15/03/2027	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

AMPARO: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$ 2,404,466.40	10/07/2026	15/09/2027	SI

AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE

AMPARO: SUFICIENCIA DE LA GARANTIA DE LA PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$1,602,977.60	10/07/2026	10/07/2031	SI

No. PÓLIZA	ASEGURADORA	FECHA EXPEDICIÓN PÓLIZA	SUPERVISIÓN
61-44-101065905 ANEXO:0	SEGUROS DEL ESTADO S.A	14/07/2026	PROFESIONAL UNIVERSITARIO ALMACEN

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.

14 de julio de 2026

Sofia Rivera C.

LAURA SOFIA RIVERA

Profesional de apoyo oficina de contratación



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

RECIBO OFICIAL DE PAGO ELECTRÓNICO

Fecha de Expedición 2026/07/15

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Recibo N° 4102600025225

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 135.000
PRO CULTURA \$ 101.000



Total a Pagar \$ 241.800

Con destino a San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8301308828

Nombre FLEMING BIOMEDICA SAS DIANA XIMENA HERRERA LUCUARA

Teléfono



{415}7709998017207{8020}04102600025225{3900}00000000241800{96}20261230

VALOR BASE \$ 6.735.200
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 9.294.576
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 8.014.888
FECHA CONTRATO 10/07/2026
NRO. CONTRATO 004
NUMERO ORDEN DE PAGO 0



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600025225

Fecha de Expedición 2026/07/15

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 135.000
PRO CULTURA \$ 101.000



Total a Pagar \$ 241.800

Con destino a San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8301308828

Nombre FLEMING BIOMEDICA SAS DIANA XIMENA HERRERA LUCUARA

Teléfono



{415}7709998017207{8020}04102600025225{3900}00000000241800{96}20261230

VALOR BASE \$ 6.735.200
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 9.294.576
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 8.014.888
FECHA CONTRATO 10/07/2026
NRO. CONTRATO 004
NUMERO ORDEN DE PAGO 0



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600025225

Fecha de Expedición 2026/07/15

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 135.000
PRO CULTURA \$ 101.000



Total a Pagar \$ 241.800

Con destino a San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8301308828

Nombre FLEMING BIOMEDICA SAS DIANA XIMENA HERRERA LUCUARA

Teléfono



{415}7709998017207{8020}04102600025225{3900}00000000241800{96}20261230

VALOR BASE \$ 6.735.200
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 9.294.576
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 8.014.888
FECHA CONTRATO 10/07/2026
NRO. CONTRATO 004
NUMERO ORDEN DE PAGO 0



Sucursal Virtual Negocios
Pago PSE

16 Jul 2026 06:44

NIT 830130882

Usuario: DIANA XIMENA HERRERA LUCUARA

Comercio
Departamento del Huila

Referencia 1
15577943

Fecha
16 Jul 2026 06:44

Referencia 2
NIT

Número de factura
15577943

Referencia 3
8001039134

Descripción del pago
Otros

Valor del Pago
\$241.800

Número de comprobante
TR26071611443012QayR

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 1093**