



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101215701		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 07 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 07 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 01 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVITURISMO R.M.C SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.563.254-8	
DIRECCIÓN: CL 79 12 A 05 CONJ PASEO DEL VERGEL T 8 AP 204		CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	
		TELÉFONO: 3153972971	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.700.666-8	
DIRECCIÓN: AV CENTENARIO CAL 9 NRO. 16 - 38		CIUDAD: HONDA, TOLIMA	
		TELÉFONO 2513100	

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CONTRATO NO. 000555-2026. CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS LOGISTICOS, ACADEMICOS Y OPERATIVOS NECESARIOS PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA INSTITUCIONAL DE CAPACITACION, FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL, BIENESTAR LABORAL E INTEGRACION DE LOS EMPLEADOS DE PLANTA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E., INCLUYENDO LOS PAQUETES TURISTICOS REQUERIDOS PARA LA EJECUCION DE DICHAS ACTIVIDADES EN LA CIUDAD DE PUNTA CANA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/07/2026	15/01/2027	\$17,272,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	28/07/2026	15/01/2027	\$8,636,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****48,550.00	\$ *****8,000.00	\$ *****10,744.00	\$ *****67,295.00	\$ *****25,908,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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



25-44-101215701

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

DIANATOVAR

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

Número de póliza:

25-44-101215701

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 28 de julio de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

SERVITURISMO R.M.C SAS

Inicio de vigencia:

martes, 28 de julio de 2026

Fin vigencia:

viernes, 15 de enero de 2027

Valor total asegurado:

\$ 25.908.000,00

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.					
Proceso	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código	GCT-GCO-FOR-018	Versión	06
Subproceso	Gestión Contractual	Fecha de elaboración		30/12/2022	
Nombre del documento		APROBACIÓN DE GARANTÍAS		Última actualización	20/08/2025
Responsable: Líder Proceso de Contratación		Revisado: Líder de Calidad		Aprobado: Comité Institucional de Gestión y Desempeño	

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

1.1 CONTRATO No.	000555-2026
1.2. CONTRATISTA:	SERVITURISMO R.M.C S.A.S
1.3 OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS, ACADÉMICOS Y OPERATIVOS NECESARIOS PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN, FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL, BIENESTAR LABORAL E INTEGRACIÓN DE LOS EMPLEADOS DE PLANTA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E., INCLUYENDO LOS PAQUETES TURÍSTICOS REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DE DICHAS ACTIVIDADES EN LA CIUDAD DE PUNTA CANA.
1.4 VALOR INICIAL:	OCHENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$86.360.000,00) MONEDA LEGAL
1.5 PLAZO:	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.
1.6 FECHA DEL CONTRATO:	JULIO 28 DE 2026

2. GARANTÍAS

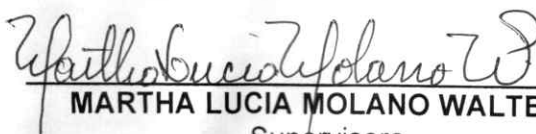
2.1. ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
2.2. No. PÓLIZA:	25-44-101215701
2.3. FECHA DE APROBACIÓN:	JULIO 28 DE 2026

2.4. TIPO DE GARANTÍA, SUFICIENCIA Y VIGENCIA:

GARANTÍA	SUFICIENCIA	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
De Cumplimiento	Equivalente al Veinte (20%) del valor del contrato	28	07	2026	15	01	2027
Calidad del Bien	Equivalente al Diez (10%) del valor del contrato	28	07	2026	15	01	2027

3. ELABORÓ Y REVISÓ

3.1. ELABORÓ:


MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO
Supervisora

3.2. REVISÓ:


NATALIA ANDREA TORRES DIAZ
Apoyo Contratacion

4. RESPONSABLE DE LA APROBACIÓN


CARMEN PATRICIA HENAO MAX
Gerente E.S.E.

Revisó: Martha Lucia Molano Waltero – Profesional Universitario Talento Humano y Contratación.

Vigilado Supersalud