



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:						SUCURSAL:						CON. SUC:		NO. PÓLIZA:		ANEXO:		
IBAGUE						IBAGUE						25		25-46-101051494		0		
FECHA EXPEDICIÓN:		VIGENCIA DESDE:		A LAS:		VIGENCIA HASTA:		A LAS:		TIPO MOVIMIENTO:								
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORA:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORA:	EMISIÓN ORIGINAL							
03	08	2026	24	07	2026	00:00	24	09	2029	23:59								

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										IDENTIFICACIÓN:		NIT: 900.737.814-7			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: P&A SABOYA SAS										CIUDAD:		BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3138336354	
DIRECCIÓN: CR 151 BIS A NRO 136 A - 56															

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO										IDENTIFICACIÓN:		NIT: 890.700.666-8			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO										CIUDAD:		HONDA - TOLIMA		TELÉFONO: 2513100	
DIRECCIÓN: AV CENTENARIO CL 9 N 16-38															
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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 000551-2026 DE CONSULTORIA CUYO OBJETO ES: ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REORGANIZACIÓN Y ADECUACIÓN FÍSICO FUNCIONAL Y AJUSTE NORMATIVO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATAL Y PEDIÁTRICA Y CUIDADO BÁSICO NEONATAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE HONDA, TOLIMA.

AMPAROS			
RIESGO:	CONTRATO:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:
CONSULTORIA			
AMPAROS:			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/07/2026	24/01/2027	\$ 42,037,464.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/07/2026	24/09/2029	\$ 84,074,928.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/07/2026	24/01/2027	\$ 42,037,464.00
ACERACIONES:			
CONTRATO DE CONSULTORIA No. 000551-2026			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 618,238.65	\$ 8,000.00	\$ 118,985.34	\$ 745,223.99	\$ 168,149,856.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURADO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
PRVER SIMMOND Y CIA LTDA	18506	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE


FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas




FIRMA TOMADOR

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 04, Piso 5 Bogotá D.C. Pbx 5 Teléfono: 001-2186977, 601-6019930

800099952

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-46-101051494

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

lunes, 3 de agosto de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

P&A SABOYA SAS

Inicio de vigencia:

viernes, 24 de julio de 2026

Fin vigencia:

lunes, 24 de septiembre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 168.149.856,00

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@segurosdelestado.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](#).



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 25-46-101051494	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
03 08 2026	24 07 2026		00:00	24 09 2029		23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL P&A SABOYA SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.737.814-7
DIRECCIÓN: CR 151 BIS A NRO. 136 A - 56	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 2996151

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 ECU0108, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 000551-2026 DE CONSULTORIA CUYO OBJETO ES: ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REORGANIZACIÓN Y ADECUACIÓN FÍSICO FUNCIONAL Y AJUSTE NORMATIVO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATAL Y PEDIÁTRICA Y CUIDADO BÁSICO NEONATAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE HONDA, TOLIMA.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	24/07/2026	24/01/2027	\$42,037,464.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/07/2026	24/01/2027	\$42,037,464.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/07/2026	24/09/2029	\$84,074,928.00	

ACLARACIONES

SE ACLARA DE MANERA EXPRESA QUE SE INCLUYEN COMO ASEGURADOS/BENEFICIARIOS A: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CON NIT. 890.700.666-8 Y AL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL CON NIT 900474727-4. LAS DEMÁS CONDICIONES DE LA PÓLIZA CONTINUAN IGUAL Y EN RIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****168.149.856.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PREVER SIMMONDS Y CIA LTDA PROFESIO	18506	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101051494



FIRMA TOMADOR

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-46-101051494

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

lunes, 3 de agosto de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

P&A SABOYA SAS

Inicio de vigencia:

viernes, 24 de julio de 2026

Fin vigencia:

lunes, 24 de septiembre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 168.149.856,00

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@segurosdelestado.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

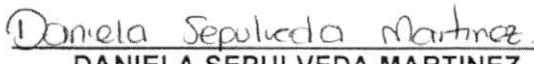
1.1. CONTRATO No.	000551-2026
1.2. CONTRATISTA:	P&A SABOYA S.A.S
1.3. OBJETO:	ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REORGANIZACIÓN Y ADECUACIÓN FÍSICO FUNCIONAL Y AJUSTE NORMATIVO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATAL Y PEDIÁTRICA Y CUIDADO BÁSICO NEONATAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE HONDA, TOLIMA.
1.4. VALOR INICIAL:	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS (\$210.187.320,00) MONEDA LEGAL, IVA INCLUIDO.
1.5. PLAZO:	SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
1.6. FECHA DEL CONTRATO:	JULIO 24 DE 2026

2. GARANTÍAS

2.1. ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
2.2. No. PÓLIZA:	25-46-101051494 ANEXO 1
2.3. FECHA DE PROBABACIÓN:	AGOSTO 3 DE 2026
2.4. TIPO DE GARANTÍA, SUFICIENCIA Y VIGENCIA:	

GARANTÍA	SUFICIENCIA	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
Calidad del Servicio	Equivalente al Veinte (20%) del Valor del Contrato	24	07	2026	24	01	2027
De Cumplimiento	Equivalente al Veinte (20%) del Valor del Contrato	24	07	2026	24	01	2027
Pago De Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	Equivalente al Cuarenta (40%) del Valor del Contrato	24	07	2026	24	09	2029

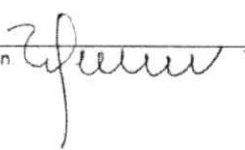
3. ELABORÓ Y REVISÓ

3.1. ELABORÓ:	3.2. REVISÓ:
 DANIELA SEPULVEDA MARTINEZ Apoyo Contratacion	 JUAN MANUEL ARGUELLEZ SAENZ Interventor

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



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD. SUC 25		NO. PÓLIZA 25-46-101051494		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 08 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 07 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 09 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL P&A SABOYA SAS									
DIRECCIÓN CR 151 BIS A NRO. 136 A - 56									
CIUDAD BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL									
TELÉFONO 2996151									

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

OBJETO DEL SEGURO									
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUÍLOS, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 900551-2026 DE CONSULTORIA CUYO OBJETO ES: ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REORGANIZACIÓN Y ADECUACIÓN FÍSICO FUNCIONAL Y AJUSTE NORMATIVO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATAL Y PEDIÁTRICA Y CUIDADO BÁSICO NEONATAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE HONDA, TOLIMA.									

AMPAROS									
RIESGO: CONSULTORIA									
AMPAROS									
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERJOR									

ACELERACIONES									
SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 000551-2026, FECHADA DEL 04 DE AGOSTO DE 2026.									

VALOR PRIMA NETA		GASTOS EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL		PLAN DE PAGO	
\$ *** (818.238.00)		\$ **** (8.000.00)		\$ *** (18.985.00)		\$ ***** (745.223.00)		\$ **** (188.149.856.00)		CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCIÓN COASEGURO					
NOMBRE		CÓDIGO		V. DE PART.		NOMBRE COMPAÑÍA		V. DE PART.		VALOR ASEGURADO	
PREVER SIMMONDS Y CIA LTDA PROFESIO		18506		100.00							

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--



25-46-101051494

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Cárdena - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-46-101051494

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

martes, 4 de agosto de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

P&A SABOYA SAS

Inicio de vigencia:

viernes, 24 de julio de 2026

Fin vigencia:

lunes, 24 de septiembre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 0,00

[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](#).



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

COO SUC

25

NO. PÓLIZA

25-46-101051494

ANEXO

3

FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO
04 08 2026

VIGENCIA DESDE
DÍA MES AÑO
04 08 2026

A LAS HORAS
00:00

VIGENCIA HASTA
DÍA MES AÑO
05 10 2029

A LAS HORAS
23:59

TIPO MOVIMIENTO

ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

P&A SABOYA SAS

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.737.814-7

DIRECCIÓN: CR 151 BIS A NRO. 136 A - 56

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TÉLEFONO: 2996154

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

TÉLEFONO: 2513100

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUjeción A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 000551-2026 DE CONSULTORIA CUYO OBJETO DEL SEGURO SON ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REORGANIZACIÓN Y ASOCIACIÓN FÍSICO FUNCIONAL Y ADJUNTE NOMINATIVO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO E INTERMEDIOS HOSPITAL Y PEDIÁTRICA Y CUIDADO BÁSICO NEONATAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE HONDA, TOLIMA.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEG/ACTUAL

SUMA ASEG/ANTERIOR

CALIDAD DEL SERVICIO

04/08/2026

04/02/2027

\$42,037,464.00

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

04/08/2026

04/02/2027

\$42,037,464.00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

04/08/2026

05/10/2029

\$84,074,928.00

ACLARACIONES

SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE CONSULTORIA No. 000551-2026, FECHADA DEL 04 DE AGOSTO DE 2026.

VALOR PRIMA NETA

GASTOS EXPEDICIÓN

IVA

TOTAL A PAGAR

VALOR ASEGURADO TOTAL

PLAN DE PAGO

\$ *****19.238.00

\$ *****8.000.00

\$ *****118.985.00

\$ *****745.223.00

\$ *****168.149.856.00

CONTADO

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

NOMBRE

CLAVE

% DE PART

NOMBRE COMPAÑIA

% DE PART

VALOR ASEGURADO

PREVER SIMMONDS Y CIA LTDA PROFESIO 18506

100.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 POLIZA, 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 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101051494



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2106977, 601-6019330

DLP018506B



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-46-101051494

Número de anexo:

3

Fecha de expedición:

martes, 4 de agosto de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

P&A SABOYA SAS

Inicio de vigencia:

martes, 4 de agosto de 2026

Fin vigencia:

viernes, 5 de octubre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 168.149.856,00

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@segurosdelestado.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](#).



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 25-46-101051494	ANEXO 4
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
05 08 2026	04 08 2026		00:00	05 10 2029		23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL P&A SABOYA SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.737.814-7
DIRECCIÓN: CR 151 BIS A NRO. 136 A - 56	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2996151

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 000551-2026 DE CONSULTORIA CUYO OBJETO ES: ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REORGANIZACIÓN Y ADECUACIÓN FÍSICO FUNCIONAL Y AJUSTE NORMATIVO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATAL Y PEDIÁTRICA Y CUIDADO BÁSICO NEONATAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE HONDA, TOLIMA.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
---------	----------------	----------------	------------------	--------------------

ACLARACIONES

SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE CONSULTORIA No. 000551-2026, FECHADA DEL 05 DE AGOSTO DE 2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *** (618.238.00)	\$ ***** (8.000.00)	\$ *** (118.985.00)	\$ ***** (745.223.00)	\$ **** (168.149.856.00)	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PREVER SIMMONDS Y CIA LTDA PROFESIO	18506	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

25-46-101051494

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF018506B



**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 25-46-101051494		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 08 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 08 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 10 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL P&A SABOYA SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.737.814-7	
DIRECCIÓN: CR 151 BIS A NRO. 136 A - 56		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2996151	

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:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101051494

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF0185069

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

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

Vigente

Número de póliza:

25-46-101051494

Número de anexo:

4

Fecha de expedición:

miércoles, 5 de agosto de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

P&A SABOYA SAS

Inicio de vigencia:

martes, 4 de agosto de 2026

Fin vigencia:

viernes, 5 de octubre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 0,00

[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@segurosdelestado.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](#).



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 25-46-101051494	ANEXO 5
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
05 08 2026	05 08 2026		00:00	06 10 2029		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL P&A SABOYA SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.737.814-7
DIRECCIÓN: CR 151 BIS A NRO. 136 A - 56	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2996151

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 000551-2026 DE CONSULTORIA CUYO OBJETO ES: ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REORGANIZACIÓN Y ADECUACIÓN FÍSICO FUNCIONAL Y AJUSTE NORMATIVO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATAL Y PEDIÁTRICA Y CUIDADO BÁSICO NEONATAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE HONDA, TOLIMA.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	05/08/2026	05/02/2027	\$42,037,464.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/08/2026	05/02/2027	\$42,037,464.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/08/2026	06/10/2029	\$84,074,928.00	

ACLARACIONES

SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIAS DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE CONSULTORIA No. 000551-2026, FECHADA DEL 05 DE AGOSTO DE 2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****618.238.00	\$ *****8.000.00	\$ *****118.985.00	\$ *****745.223.00	\$ *****168.149.856.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PREVER SIMMONDS Y CIA LTDA PROFESIO	18506	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101051494

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 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF018506B

1



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 25-46-101051494		ANEXO 5	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
05 08 2026			05 08 2026			00:00	06 10 2029			23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL P&A SABOYA SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.737.814-7				
DIRECCIÓN: CR 151 BIS A NRO. 136 A - 56							CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2996151	

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:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101051494

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF018506B

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

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

Vigente

Número de póliza:

25-46-101051494

Número de anexo:

5

Fecha de expedición:

miércoles, 5 de agosto de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

P&A SABOYA SAS

Inicio de vigencia:

miércoles, 5 de agosto de 2026

Fin vigencia:

sábado, 6 de octubre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 168.149.856,00

[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

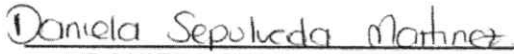
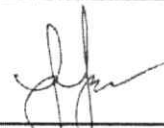
1.1. CONTRATO No.	000551-2026
1.2. CONTRATISTA:	P&A SABOYA S.A.S
1.3. OBJETO:	ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA REORGANIZACIÓN Y ADECUACIÓN FÍSICO FUNCIONAL Y AJUSTE NORMATIVO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATAL Y PEDIÁTRICA Y CUIDADO BÁSICO NEONATAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. DE HONDA, TOLIMA.
1.4. VALOR INICIAL:	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS (\$210.187.320,00) MONEDA LEGAL, IVA INCLUIDO.
1.5. PLAZO:	SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
1.6. FECHA DEL CONTRATO:	JULIO 24 DE 2026

2. GARANTÍAS

2.1. ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
2.2. No. PÓLIZA:	25-46-101051494 ANEXO 5
2.3. FECHA DE PROBACIÓN:	AGOSTO 5 DE 2026
2.4. TIPO DE GARANTÍA, SUFICIENCIA Y VIGENCIA:	

GARANTÍA	SUFICIENCIA	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
Calidad del Servicio	Equivalente al Veinte (20%) del Valor del Contrato	05	08	2026	05	02	2027
De Cumplimiento	Equivalente al Veinte (20%) del Valor del Contrato	05	08	2026	05	02	2027
Pago De Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	Equivalente al Cuarenta (40%) del Valor del Contrato	05	08	2026	06	10	2029

3. ELABORÓ Y REVISÓ

3.1. ELABORÓ:	3.2. REVISÓ:
 DANIELA SEPULVEDA MARTINEZ Apoyo Contratación	 JUAN MANUEL ARGUELLEZ SAENZ Interventor

4. RESPONSABLE DE LA APROBACIÓN

 CARMEN PATRICIA HENAO MAX Gerente E.S.E.
--

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

