

tu compañía siempreNIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO****ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082****VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001**

No. PÓLIZA	CHU-100085856	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	533165519	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	06/08/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	04/08/2026	24:00 Horas Del	20/12/2027	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.coCorreo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza CHU-100085856 y endoso, 0 cuyo afianzado es: INGEODER PHARMA SAS Asegurado o Beneficiario: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON / E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON , expedida por la Compañía en 06/08/2026, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN HUILA a los 06 días del mes AGOSTO del año 2026.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá:
(+601) 327 47 12/13

Nacional:
01 8000 111 935

Sitio Web:
www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta
reciclando responsablemente. Protege el Medio
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



**ARGELIA TOVAR SEGUROS & CIA LTDA**

Nit. 901.169.261.0

Nit. 36168179-2

EXPEDIDO EN**SUCURSAL****NOMBRE**

NEIVA

AGENCIA NEIVA

FECHA:
06/08/2026

ARGELIA TOVAR CALDERON

RECIBIMOS DE:

INGEODER PHARMA SAS

NIT:

900920627-1

CIENTO SETENTA Y SETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

M/CTE*****

POR CONCEPTO DE:

PAGO POLIZA

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO**PRIMA****GASTO****IVA****VALOR**

PAGO PÓLIZA CUMPLIMIENTO 100085856

\$177.989

*

*

OTROS CONCEPTOS DE PAGO**VALOR**

\$177.989

EFFECTIVO:**RECIBO DE CAJA ATS**

00107

TOTAL:

\$177.989

Dirección: Carrera 5A No. 21-38 Local # 01 Neiva - Antigua Casa del INURBE

Teléfax: (608)8667503 Celular:3002177578 - 3133840942

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL		Código: C1FO1161 - 003
	GARZÓN HUILA		Version: 01
	NIT: 891.180.026-5		
	CUMPLIMIENTO DE REQUISITO(S) - POLIZA(S)		Vigencia: 20/11/2024
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 del Contrato de Suministro No.350 de 2026.			
NOMBRE O RAZON SOCIAL	INGEODER PHARMA S.A.S		CONTRATO DE SUMINISTRO No. 350 DE 2026
OBJETO:	SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO OFTALMOLÓGICO NECESARIO PARA EL DEBIDO FUNCIONAMIENTO Y LA EFICIENTE PRESENTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL DE GARZÓN HUILA		
VALOR	\$160.283.109		
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL DIECIOCHO (18) DE DICIEMBRE DE 2026.		
AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$16.028.310,90	4/08/2026	20/06/2027	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
\$48.084.932,70	4/08/2026	20/12/2027	SI
AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			
SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
No. PÓLIZA	ASEGURADORA	FECHA EXPEDICIÓN PÓLIZA	SUPERVISIÓN
CHU-100085856 ANEXO:0	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	6/08/2026	SUBDIRECTOR CIENTIFICO

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.

6 de agosto de 2026

Sofia Rivera C.

LAURA SOFIA RIVERA CASTRO

Profesional de apoyo oficina de contratación



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

RECIBO OFICIAL DE PAGO ELECTRÓNICO

Fecha de Expedición 2026/08/10

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Recibo N° 4102600028983

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS) -EXCEPCIÓN 41

Contrato con gaceta ord. 004 de febrero del 2021 \$ 315.000
VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 3.206.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 801.000
PRO CULTURA \$ 2.404.000

Total a Pagar

\$ 6.731.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9009206271

Nombre INGEODER PHARMA SAS

Teléfono



{415}7709998017207{8020}04102600028983{3900}00000006731800{96}20261230

VALOR BASE \$ 160.283.109
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 160.283.109
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 160.283.109
FECHA CONTRATO 04/08/2026
NRO. CONTRATO 350
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Contribuyente



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600028983

Fecha de Expedición 2026/08/10

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS) -EXCEPCIÓN 41

Contrato con gaceta ord. 004 de febrero del 2021 \$ 315.000
VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 3.206.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 801.000
PRO CULTURA \$ 2.404.000

Total a Pagar

\$ 6.731.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9009206271

Nombre INGEODER PHARMA SAS

Teléfono



{415}7709998017207{8020}04102600028983{3900}00000006731800{96}20261230

VALOR BASE \$ 160.283.109
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 160.283.109
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 160.283.109
FECHA CONTRATO 04/08/2026
NRO. CONTRATO 350
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Soporte trámite



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600028983

Fecha de Expedición 2026/08/10

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS) -EXCEPCIÓN 41

Contrato con gaceta ord. 004 de febrero del 2021 \$ 315.000
VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 3.206.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 801.000
PRO CULTURA \$ 2.404.000

Total a Pagar

\$ 6.731.800

Con destino a: San Vicente Paul

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9009206271

Nombre INGEODER PHARMA SAS

Teléfono



{415}7709998017207{8020}04102600028983{3900}00000006731800{96}20261230

VALOR BASE \$ 160.283.109
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 160.283.109
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 160.283.109
FECHA CONTRATO 04/08/2026
NRO. CONTRATO 350
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Soporte Entidad

PSE - Transacción Aprobada **CUS 555800546**

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: ingeoderpharmasas@gmail.com

10 de agosto de 2026 a las 15:04

**¡Hola, INGEODER PHARMA SAS!****Estado de la Transacción:** **Aprobada** **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 6.731.800,00**Empresa:** Departamento del Huila**Descripción:** Otros**Fecha de la transacción:** 10/08/2026**CUS:** 555800546

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

***AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:**

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/quest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias.

