



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-5

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

PA

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 81		NO.PÓLIZA 61-44-101066286		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 08 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 05 08 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 01 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FLEMING BIOMEDICA SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.130.882-5			
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 15 - 36								CIUDAD: NEIVA, HUILA			
								TELÉFONO: 312478136			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON								IDENTIFICACIÓN NIT: 891.180.026-C			
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 14 - 89								CIUDAD: GARZON, HUILA			
								TELÉFONO 8332535			
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 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 351 DE 2026 REFERENTE A: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA REALIZAR LAS EXAMENES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO A PACIENTES DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
Garzon, Huila
Fecha: 6 VIII / 2026

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/08/2026	05/07/2027	\$12,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	05/08/2026	05/01/2028	\$36,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****111,962.00	\$ *****8,000.00	\$ *****22,792.00	\$ *****142,755.00	\$ *****48,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA	174322	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

61-44-101066286

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 -80, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF174322A

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the upper left quadrant of the page.



**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° 101066286, 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 06 días del mes de AGOSTO de 2026

61-44-101066286

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. 35026064362			AGENCIA JYJ SEGUROS LTD.			
DIA	MES	AÑO	Nit.900.763.125-0			
6	AGO	2026				
Nombre:		FLEMING BIOMEDICA SAS				
No. Identificacion:		830.130.882-8				
SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO			PRIMA	GASTOS	IVA	VALOR
PAGO POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 101066286-0			\$ 111.963	\$ 8.000	\$ 22.792	\$ 142.755
FORMA DE PAGO: CREDITO			TOTAL			\$ 142.755

[Handwritten signature]

	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.351 de 2026.

NOMBRE O RAZON SOCIAL	FLEMING BIOMEDICA S.A.S	CONTRATO DE SUMINISTRO No. 351 DE 2026
OBJETO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO PARA REALIZAR LOS EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO A PACIENTES DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE PAUL DE GARZON.	
VALOR	\$120.000.000	
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026.	

AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE
\$12,000,000.00	5/08/2026	5/07/2027	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
\$ 36,000,000.00	5/08/2026	5/01/2028	SI

AMPARO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

SUMA ASEGURADA	DESDE	HASTA	CUMPLE

No. PÓLIZA	ASEGURADORA	FECHA EXPEDICIÓN PÓLIZA	SUPERVISIÓN
61-44-101066286 ANEXO:0	SEGUROS DEL ESTADO 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

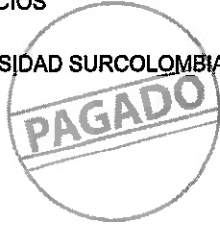
Fecha de Expedición 2026/08/10

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Recibo N° 4102600028974

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 2.017.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 504.000
PRO CULTURA \$ 1.513.000



Total a Pagar \$ 4.039.800

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)04102600028974(3900)00000004039800(96)20261230

VALOR BASE \$ 100.840.336
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 139.159.664
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 120.000.000
FECHA CONTRATO 05/08/2026
NRO. CONTRATO 351
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Contribuyente



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

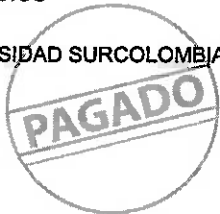
Recibo N° 4102600028974

Fecha de Expedición 2026/08/10

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 2.017.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 504.000
PRO CULTURA \$ 1.513.000



Total a Pagar \$ 4.039.800

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)04102600028974(3900)00000004039800(96)20261230

VALOR BASE \$ 100.840.336
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 139.159.664
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 120.000.000
FECHA CONTRATO 05/08/2026
NRO. CONTRATO 351
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Soporte trámite



Gobernación
del Huila

Recibo oficial de pago de rentas varias

Recibo N° 4102600028974

Fecha de Expedición 2026/08/10

Fecha Limite de Pago 2026/12/30

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VENTA DE BIENES Y SERVICIOS \$ 5.800
PRO DESARROLLO \$ 2.017.000
PRO DESARROLLO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIAN/ \$ 504.000
PRO CULTURA \$ 1.513.000



Total a Pagar \$ 4.039.800

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)04102600028974(3900)00000004039800(96)20261230

VALOR BASE \$ 100.840.336
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 139.159.664
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 120.000.000
FECHA CONTRATO 05/08/2026
NRO. CONTRATO 351
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Soporte Entidad

Sucursal Virtual Negocios

Detalle de pago PSE

Lunes, 10 de agosto de 2026, 11:30:42 a.m.

FLEMING BIOMEDICA

NIT: 830130882



Transacción exitosa

Comprobante No. 555086732

Empresa o servicio

Departamento Del Huila

Descripción

Pago Pse Departamento Del Huila

Referencia 1

Pago Pse Departamento Del Huila

Cus

555086732

Referencia 3

--

Tipo de producto origen

Cuenta Corriente

Producto origen

*1093

Banco

Bancolombia

Valor de la factura

--

Valor pagado

COP \$ 4.039.800,00

Entidad a quién se pago por PSE

--

Oficina

Sucursal Virtual

Sucursal Virtual Negocios

Detalle de pago PSE

Lunes, 10 de agosto de 2026, 11:30:42 a.m.

FLEMING BIOMEDICA

NIT: 830130882



Transacción exitosa

Comprobante No. 555086732

Estado

Exitoso

Canal

PSE

Fecha y hora

10 Ago 2026 - 10:57:22

Número de comprobante

555086732