Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**7750276789**

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

## PÓLIZA No:775 - 47 - 994000006077 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS PASTO** COD. AGENCIA: 775 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| DÍA | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 10 | 2026 | | 16 | 10 | 2026 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **OSCAR DANIEL OVIEDO ERAZO** IDENTIFICACIÓN: CC **1.124.314.999**

DIRECCIÓN: CL 1 3 15 CIUDAD: COLÓN, PUTUMAYO TELÉFONO: 3132163779

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **E.S.E. HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN, PUERTO GUZMAN PUTUMAYO** IDENTIFICACIÓN: NIT **846.003.357-7**

BENEFICIARIO: **E.S.E. HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN, PUERTO GUZMAN PUTUMAYO** IDENTIFICACIÓN: NIT **846.003.357-7**

### AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| Descripción Amparos Contrato | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 07/10/2026 | 26/04/2027 | 1,789,000 |
| ANTICIPO | 07/10/2026 | 26/04/2027 | 8,945,000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL) | 07/10/2026 | 26/10/2027 | 3,578,000 |

BENEFICIARIOS
NIT 846003357 - E.S.E. HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN, PUERTO GUZMAN PUTUMAYO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO 742 CUYO OBJETO ES COMPRAVENTA DE PAPELERIA IMPRESA RUTAS DE ATENCIÓN PARA EL AREA PROMOCION Y MANTENIMIENTO, EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NCVI-006-2025 PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD DE LA ESE HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN DEL MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN PUTUMAYO.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $*** 14,312,000.00 | $*** 47,774.69 | $*** 11,000.00 | $*** 11,167.19 | $*** 69,942.00 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CARLOS GEOVANI MAYA OJEDA | 8294 | 100.00 | | | |

**MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX**

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000077502767 89

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
**Fax:** (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
**Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

# PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS PASTO COD. AGENCIA: 775 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000006077** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **OSCAR DANIEL OVIEDO ERAZO** IDENTIFICACIÓN: CC **1.124.314.999**

ASEGURADO: **E.S.E. HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN, PUERTO GUZMAN PUTUMAYO** IDENTIFICACIÓN: NIT **846.003.357-7**

BENEFICIARIO: **E.S.E. HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN, PUERTO GUZMAN PUTUMAYO** IDENTIFICACIÓN: NIT **846.003.357-7**

**TEXTO ITEM 1**

CLIENTE

# ACTA APROBACIÓN Y/O MODIFICACIÓN DE GARANTÍAS ANEXO 0

(FECHA 16/10/2026)

***EL GERENTE DE LA ESE HOSPITAL JORGE JULIO GUZMÁN,*** *En uso de sus funciones y en especial las conferidas en el decreto 0134 del 09 de diciembre del 2016 y de conformidad con la ley 80 de 1993 y la ley 1150 de 2007.*

**ORDENA:**

**PRIMERO**: Impartir aprobación de la garantía única No. **775-47-994000006077** expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA** identificado con NIT. 860.524.654-6 otorgada a **OSCARDANIEL OVIEDO ERAZO,** Identificado con C.C No. 1.124.314.999 en ocasión al **CONTRATO N.º 742** Cuyo objeto es **"COMPRAVENTA DE PAPELERIA IMPRESA RUTAS DE ATENCION PARA EL AREA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO, EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CVIA 006-2025, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PRESTACION DE SERVICIOS EN LA SALUD DE LA ESE HOSPITAL JORGE JULIO GUZMAN DEL MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN PUTUMAYO"** amparando lo siguiente:

| GARANTÍA | VIG-DESDE | VIG-HASTA | SUMA ASE/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 07/10/2026 | 26/04/2027 | $ 1,789,000 |
| ANTICIPO | 07/10/2026 | 26/04/2027 | $ 8,945,000 |
| CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL) | 07/10/2026 | 26/10/2027 | $ 3,578,000 |

**SEGUNDO:** La garantía mencionada en el punto anterior se aprueba ya que se encuentra dentro de los límites, existencia y extensión de riesgos pactados por el contrato.

**TERCERO:** La presente aprobación surte efectos a partir de la fecha de expedición

**SHABIMA JACANAMIJOY JURADO**
GERENTE (E)
Decreto 150 del 30 de junio 2026
Hospital Jorge Julio Guzmán

| ELABORÓ | REVISÓ | COORDINÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| JULIANA DIAZ<br>Secretaria General | **SHABIMA JACANAMIJOY JURADO**<br>Gerente ( E) ESE Hospital Jorge Julio Guzmán | **SHABIMA JACANAMIJOY JURADO**<br>Gerente ( E) ESE Hospital Jorge Julio Guzmán | **SHABIMA JACANAMIJOY JURADO**<br>Gerente ( E) ESE Hospital Jorge Julio Guzmán |