ESE Hospital Regional de Duitama

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
# HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA

**ORDEN DE PAGO**

0000003661

2023 03 03 350.171.923,00

CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA

TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**ORDENADOR DEL GASTO**

**SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

**TESORERO**

**CHEQUE:**

**BANCO:** BANCO DAVIVIENDA

**RECIBÍ:** CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA

**C.C. O NIT:**

***IMPUTACIÓN CONTABLE***

| CÓDIGO | DETALLE | | MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 111005636 | Bco Davivienda Cte 246800746931 | D,00 | 350.171.923,00 |
| 190304001 | ANTICIPO A PROVEEDORES | 350.171.923,00 | 0,00 |

ORDEN DE PAGO GENERADA

| Consecutivo | Rubro | Nombre | Valor |
|---|---|---|---|
| 316 | 2.3.2.01.01.001.02.08 | EDIFICIOS RELACIONADOS CON SALUD | 350.171.923,00 |

Detalle : ANTICIPO 40% DEL OTROSI MODIFICATORIO CONTRATO 002-2022

# CERTIFICADO DE REGISTRO DE LA OBLIGACION 756

## ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
## NIT . 891855438

**Fecha** 02/03/2023
:

**Tercero:** 901572900 CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA

**Documento:** ANTICIPO 40%

Detalle : ANTICIPO40% A1C0002

| RUBROS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CDP | CRP | Código | Nombre | Valor |
| 303 | 375 | 2.3.2.01.01.001.02.08 | EDIFICIOS RELACIONADOS CON SALUD | $ 350.171.923,00 |
| | | | **Total Obligacion :** | **$ 350.171.923,00** |

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: PRE001

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA] NIT [891855438-4]

Duitama, 2 de marzo de 2023

**LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE OBRA N° 002- 2022 DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA**

**C E R T I F I C A:**

Que el contratista LUIS CARLOS BUSTOS MOLANO R/L DEL CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA, identificado con C.C. 79.755.945 de Bogotá y NIT. 901.572.900-6 cumple con los parámetros estipulados para pago del anticipo equivalente al 40% del otrosí modificatorio, prorroga y adición N° 01 al contrato de obra N° 02-2022 con objeto CONSTRUCCIÓN DE SALAS DE PARTOS Y CIRUGÍA EN LA SEDE CENTRAL DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA, certificando que el anticipo del 40% equivale a la suma de $350.171.923 (Trescientos cincuenta millones ciento setenta y un mil novecientos veintitrés pesos m/cte).

La presente se expide en Duitama, a los dos (02) días del mes de marzo (03) de dos mil veintitrés (2023).

**ERIKA NATALIA SÁNCHEZ MEDINA**

Supervisora del Contrato - Subgerente Administrativa

Proyectó, MARÍA ALEJANDRA RAMÍREZ MARTIN, Apoyo a la Supervisión

Duitama, 02 de marzo de 2023

**Sres. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA**
**NIT 891.855.438-4**

Debe a:

**CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA**
**NIT 901.572.900-6**

La suma de:

**$350.171.923°°**

TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

Por concepto de:

GIRO DEL ANTICIPO EQUIVALENTE AL **40%** DEL OTROSÍ MODIFICATORIO, PRORROGA Y ADICIÓN No. 01 CONTRATO 002-2022 DE OBRA, QUE TIENE POR OBJETO: "CONSTRUCCION DE SALAS DE PARTOS Y CIRUGIA EN LA SEDE CENTRAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"

Favor ser girado a:

La cuenta bancaria adjunta en el CERTIFICADO DE SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO FIDUCARIO Y CUENTA PARA DESEMBOLSO ANTICIPO de la Fiduciaria Bogotá.

Cordialmente,

Luis Carlos Bustos Molano
CC 79.755.945
R/Legal CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA

CL 15 Nro. 13 – 56 oficina 601 Duitama – Boyacá
consorcio01duitama@gmail.com

# DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

Duitama, 02 de Marzo de 2023

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

**CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA**

**901.572.900-6**

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

***Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.***

REPRESENTANTE LEGAL
LUIS CARLOS BUSTOS MOLANO
CC 79.755.945

CONTADOR PÚBLICO
JOHNNY JAVIER LÓPEZ PACHÓN
CC 1.052.402.913
TP 247.894-T de la Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9F61DC9D31052 7BF

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOHNNY JAVIER LÓPEZ PACHÓN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052402913 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 247894-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Diciembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado




# SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

**Número Póliza: 4002123** **Anexo: 2** **Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30**

| Referencia | Fecha de Expedición | VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas [d-m-a] | Hasta las 24 horas [d-m-a] | Anexo Nº | VIGENCIA ANEXO Desde [d-m-a] | Hasta [d-m-a] | Certificado de |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010089104379-67 | 01/03/2023 | 22/03/2022 | 22/03/2027 | 2 | 23/06/2023 | 22/03/2027 | PRORROGA |

| Intermediario | Clave | % Participación | Coaseguro Cedido | % Participación |
|---|---|---|---|---|
| TRACTOSEGUROS MA LIMITADA | 4003027 | 100,00 | | |

## DATOS DEL AFIANZADO / ASEGURADO / BENEFICIARIO

| Tomador | NIT | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA | 901.572.900-6 | CL 15 NO. 13 - 56 TO 15 OF 601 | DUITAMA,BOYACÁ | 3217832438 |

| Asegurado | NIT |
|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA | 891.855.438-4 |

| Beneficiario | NIT |
|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA | 891.855.438-4 |

## PRODUCTO / PRIMAS

Ubicación: AV AMERICAS CARRERA 35 — Ciudad: DUITAMA — Total Suma Asegurada: $4.597.767.421,20

| Amparo | Vigencia desde | Vigencia hasta | Suma asegurada |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 18/05/2022 | 16/12/2023 | $ 510.863.046,80 |
| ESTABILIDAD / CALIDAD CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 22/03/2022 | 22/03/2027 | $ 1.021.726.093,60 |
| MANEJO DEL ANTICIPO | 18/05/2022 | 16/12/2023 | $ 2.043.452.187,20 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES | 18/05/2022 | 16/06/2026 | $ 1.021.726.093,60 |

| Conducto de Pago | Fecha Máxima Pago Prima |
|---|---|
| CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL | 15/04/2023 |

| | |
|---|---|
| PRIMA | $ 3.318.958,00 |
| Otros conceptos | $ 0,00 |
| Gastos de expedición | $ 7.000,00 |
| IVA | $ 631.932,02 |
| Prima total: | $ 3.957.890,02 |

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA AUTORIZADA

| BANCOS / CAJEROS ATH | ALMACENES | EFECTY / SERVIENTREGA | INTERNET |
|---|---|---|---|
| BANCO DE OCCIDENTE<br>BANCOLOMBIA<br>DAVIVIENDA | ÉXITO<br>SURTIMAX<br>CARULLA | PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225 | www.hdi.com.co/pagos-en-linea/<br>PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS. |

DEBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVIE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

| CÓDIGO BANCO | No. DEL CHEQUE | VALOR CHEQUE | VALOR EFECTIVO | TOTAL $ 3.957.890,02 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

HDI SEGUROS

NIT 860.004.875-6
Carrera 7 N° 72-13 piso 8
Bogotá D.C. - Colombia
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

(415)7702963000020(8020)010089104379 67(3900)0000003957890(96)20230415

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

**Número Póliza: 4002123** **Anexo: 2** **Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30**

| Referencia | Fecha de Expedición | VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas [d-m-a] | Hasta las 24 horas [d-m-a] | Anexo Nº | VIGENCIA ANEXO Desde [d-m-a] | Hasta [d-m-a] | Certificado de |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010089104379-67 | 01/03/2023 | 22/03/2022 | 22/03/2027 | 2 | 23/06/2023 | 22/03/2027 | PRORROGA |

| Intermediario | Clave | % Participación | Coaseguro Cedido | % Participación |
|---|---|---|---|---|
| TRACTOSEGUROS MA LIMITADA | 4003027 | 100,00 | | |

## DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

| Tomador | NIT | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA | 901.572.900-6 | CL 15 NO. 13 - 56 TO 15 OF 601 | DUITAMA,BOYACÁ | 3217832438 |

| Asegurado | Beneficiario |
|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA | VARIOS SEGÚN RELACIÓN |

## INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1 Ciudad: Departamento: VARIOS

Dirección:

| Beneficiarios | Tipo Doc. | Nro. Doc. |
|---|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA | NIT | 891.855.438-4 |

| Objeto > Ramo > Amparo | Valor asegurable | Valor asegurado | SubLímite | Indice Variable |
|---|---|---|---|---|
| | | | % | Valor |
| CONTRATO | | $ 4.597.767.421,20 | | |
| CUMPLIMIENTO | | $ 4.597.767.421,20 | | |
| MANEJO DEL ANTICIPO | | $ 2.043.452.187,20 | | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES | | $ 1.021.726.093,60 | | |
| ESTABILIDAD / CALIDAD CORRECTO FUNCIONAMIENTO | | $ 1.021.726.093,60 | | |
| CUMPLIMIENTO | | $ 510.863.046,80 | | |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA AUTORIZADA

# SEGURO DE CUMPLIMIENTO

A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

HDI SEGUROS

Tomador: CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA — Número de identificación: 901.572.900-6

Número Póliza: 4002123 — Anexo: 2 — Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30 — Certificado de: PRORROGA

TEXTO DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LOS AMPAROS CONTRATADOS, SEGUN OTROSI MODIFICATORIO, PRORROGA Y ADIICON N°. 01 DE FECHA 18 DE FEBRERO DE 2023, POR UN VALOR ADICIONAL DE $875.429.808 PARA UN TOTAL DE CONTRATO DE $5.108.630.468 Y UN PLAZO ADICIONAL DE TRES (3) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS MAS. HASTA EL 15 DE JUNIO DE 2023.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

**ANEXO**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE TRASLADAN LAS VIGENCIAS A LOS AMPAROS CONTRATADOS, SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 18 DE MAYO DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

**ANEXO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 002-2022 DE OBRA, CUYO OBJETO ES: "CONSTRUCCIÓN DE SALAS DE PARTOS Y CIRUGIA EN LA SEDE CENTRAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA.

LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE CINCO (05) AÑOS; SE AJUSTARÁ A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN DE LA OBRA

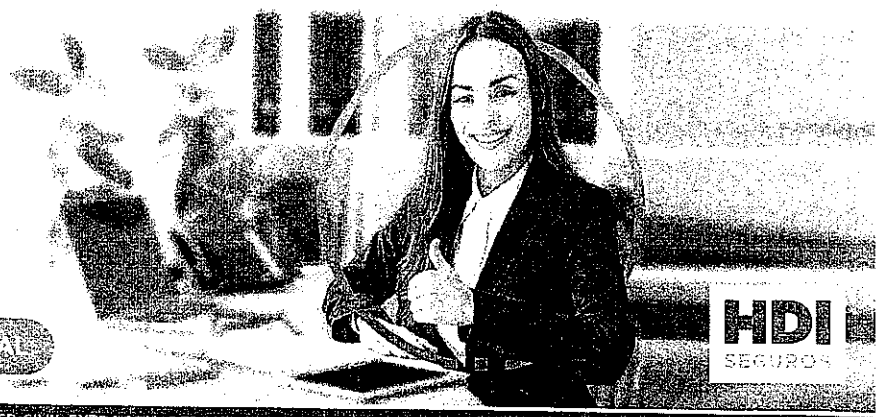
TOMADOR: CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA NIT. 901.572.900-6

ASEGURADO/BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA NIT. 891.855.438-4

FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

VERIFIQUE LA VALIDEZ DE LA PÓLIZA EN NUESTRAS LÍNEAS DE ATENCIÓN: NACIONAL 01 8000 129 728, BOGOTÁ 601 307 8320 OPCIÓN 4/2, CELULAR #204, O TRAVÉS DE WHATSAPP 316 834 9339. OBTENGA LA CERTIFICACIÓN EN HTTPS://WWW.HDI.COM.CO/WEBCONSULTA_POL_CUMPLIMIENTO/
<https://www.hdi.com.co/WebConsulta_Pol_Cumplimiento/>

VIGILADO SUPERFIN LA FINANCIERA JURIDICA



RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

HDI SEGUROS

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON. DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

**Número Póliza: 4000533 Anexo: 3 Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30**

| Referencia | Fecha de Expedición | VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas (d-m-a) | Hasta las 24 horas (d-m-a) | Anexo Nº | VIGENCIA ANEXO Desde (d-m-a) | Hasta (d-m-a) | Certificado de |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0100891043B0-81 | 01/03/2023 | 22/03/2022 | 16/06/2023 | 3 | 18/02/2023 | 16/06/2023 | PRORROGA |

| Intermediario | Clave | % Participación | Coaseguro Cedido | % Participación |
|---|---|---|---|---|
| TRACTOSEGUROS MA LIMITADA | 4003027 | 100.00 | | |

### DATOS DEL TOMADOR ASEGURADO Y BENEFICIARIO

| Tomador | NIT | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA | 901.572.900-6 | CL 15 NO. 13 - 56 TO 15 OF 601 | DUITAMA,BOYACÁ | 3217832438 |

| Asegurado | NIT |
|---|---|
| CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA | 901.572.900-6 |

| Beneficiario | NIT |
|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | 999.999.989-0 |

### DATOS DEL PRODUCTO Y PRIMA

Código CIIU
7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGEN...

TOTAL SUMA ASEGURADA $ 1.021.726.094,00

CONDUCTO DE PAGO CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL

VALORES ASEGURADOS POR RAMO TECNICO

FECHA MÁXIMA PAGO PRIMA 15/04/2023

| RESP CIVIL EXT. | PRIMA NETA | PRIMA |
|---|---|---|
| $ 1.021.726.094,00 | $ 0,00 | $ 660.622,90 |
| | OTROS CONCEPTOS $ 0,00 | OTROS CONCEPTOS $ 0,00 |
| | GASTOS DE EXPEDICIÓN $ 0,00 | GASTOS DE EXPEDICIÓN $ 7.000,00 |
| | IVA $ 0,00 | IVA $ 126.848,35 |
| | PRIMA TOTAL: $ 0,00 | PRIMA TOTAL: $ 794.471,25 |

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA AUTORIZADA

| BANCOS / CAJEROS ATH | ALMACENES | EFECTY / SERVIENTREGA | INTERNET |
|---|---|---|---|
| BANCO DE OCCIDENTE<br>BANCOLOMBIA<br>DAVIVIENDA | ÉXITO<br>SURTIMAX<br>CARULLA | POLIZAS GENERALES CONVENIO 110225 | www.hdi.com.co/pagos-en-linea/<br>PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DEBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS. |

DÉBITO AUTOMATICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA. ENVIE SUS DATOS BANCARIOS Y NUMERO DE POLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

| CÓDIGO BANCO | No. DEL CHEQUE | VALOR CHEQUE | VALOR EFECTIVO | TOTAL $ 794.471,25 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

HDI

NIT 860.004.875-6
Carrera 7 N° 72-13 piso 8
Bogotá D.C. - Colombia
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO

(415)7702963000020(8020)010089104380B1(3900)000000794471(96)20230415

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# CERTIFICADO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

HDI SEGUROS

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP. CIVIL EXTRACON. DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

**Número Póliza: 4000533** **Anexo: 3** **Sucursal: SOGAMOSO C.N.H 30**

| Referencia | Fecha de Expedición | VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas [d-m-a] | Hasta las 24 horas [d-m-a] | Anexo Nº | VIGENCIA ANEXO Desde [d-m-a] | Hasta [d-m-a] | Certificado de |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 010089104380-81 | 01/03/2023 | 22/03/2022 | 16/06/2023 | 3 | 18/02/2023 | 16/06/2023 | PRORROGA |

| Intermediario | Clave | % Participación | Coaseguro Cedido | % Participación |
|---|---|---|---|---|
| TRACTOSEGUROS MA LIMITADA | 4003027 | 100.00 | | |

## DATOS DEL TOMADOR, ASEGURADO Y BENEFICIARIO

| Tomador | NIT | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA | 901.572.900-6 | CL 15 NO. 13 - 56 TO 15 OF 601 | DUITAMA,BOYACÁ | 3217832438 |

| Asegurado | Beneficiario |
|---|---|
| CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA | VARIOS SEGÚN RELACIÓN |

## INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1 Ciudad: DUITAMA Departamento: BOYACÁ

Dirección: AV AMAERICAS CARRERA 35

| Beneficiarios | Tipo Doc. | Nro. Doc. |
|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | NIT | 999.999.989-0 |

| Objeto > Ramo > Amparo | Valor asegurable | Valor asegurado | SubLimite | Indice Variable |
|---|---|---|---|---|
| | | | % | Valor |
| OBJETO GENERAL | | $ 1.021.726.094,00 | | |
| RESP CIVIL EXT. | | $ 1.021.726.094,00 | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO | | $ 1.021.726.094,00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00SMMLV - No Inferior A: 0.00% EN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA AUTORIZADA

# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Tomador: CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA — Numero de identificación: 901.572.900-6

Numero Poliza: 4000533 — Anexo: 3 — Sucursal: SOGAMOSO C.N.H.30 — Certificado de: PRORROGA

TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LOS AMPAROS CONTRATADOS, SEGUN OTROSI MODIFICATORIO, PRORROGA Y ADIICON N°. 01 DE FECHA 18 DE FEBRERO DE 2023, POR UN VALOR ADICIONAL DE $875.429.808 PARA UN TOTAL DE CONTRATO DE $5.108.630.468 Y UN PLAZO ADICIONAL DE TRES (3) MESES Y VEINTIOCHO (28) DIAS MAS. HASTA EL 15 DE JUNIO DE 2023.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

**ANEXO**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE TRASLADAN LAS VIGENCIAS A LOS AMPAROS CONTRATADOS, SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 18 DE MAYO DE 2022.

VIGENCIA DESDE 18/5/2022 HASTA 18/2/2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

**ANEXO**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE PROCEDE CON EL AJUSTE DEL VALOR ASEGURADO DEL AMPARO, SEGUN COMUNICACION DEL 11 DE MAYO DEL 2022, SEGUN CLAUSULA DECIMA OCTAVA-GARANTIA UNICA, CORRESPONDIENTE AL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO QUEDANDO EL VALOR ASEGURADO EN: $846.640.132.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

**ANEXO**

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. 4002123

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ACORDE CON EL DECRETO 1082 DE 2015, POR DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE SE OCASIONEN COMO CONSECUENCIA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 002-2022 DE OBRA, CUYO OBJETO ES: "CONSTRUCCION DE SALAS DE PARTOS Y CIRUGIA EN LA SEDE CENTRAL DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA.

TOMADOR: CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA NIT. 901.572.900-6

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA NIT. 891.855.438-4 Y CONSORCIO OBRA HOSPITALARIA DUITAMA NIT. 901.572.900-6

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA NIT. 891.855.438-4

FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA