VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
BOGOTÁ, D.C.	TELÉFONO	(601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
179222	BOGOTA	11		30	400060889	0

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas		
31 / 12 / 2024	30 / 12 / 2024	00:00	1 / 3 / 2031	00:00	EXPEDICIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 5N NO 1N74 PISO 2 B/ CENTENARIO CALI VALLE, CALI, VALLE	TELÉFONO	3016809424

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 5N NO 1N74 PISO 2 B/ CENTENARIO CALI VALLE, CALI, VALLE	TELÉFONO	3016809424

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL CAUCA	NIT	891.580.016 - 8	TELÉFONO	8233378
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL CAUCA	NIT	891.580.016 - 8	TELÉFONO	8233378

OBJETO DEL SEGURO

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 3681-2024, CUYO OBJETO ES: REALIZAR LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA FÍSICA PARA LA REUBICACIÓN DEL HOSPITAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER ESE - SANTANDER DE QUILICHAO - DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-CONSTRUCCION DE EDIFICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/12/2024	30/06/2026	4.672.488.505.40	19,606,529.85
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/12/2024	01/03/2029	1.168.122.126.35	13,638,545.90
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	30/12/2024	30/06/2026	7.008.732.758.10	29,409,794.77
ESTABILIDAD DE LA OBRA	28/02/2026	28/02/2031	2.336.244.252.70	32,725,341.41

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
				Día - Mes - Año	
$ 95.380.211,93	$ 16.100,00	$ 18.125.299,27	$ 113.521.611,20	01/01/2025	901901585

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 15.185.587.642,55	FIFTEEN BILLION ONE HUNDRED EIGHTY-FIVE MILLION FIVE HUNDRED EIGHTY-SEVEN THOUSAND SIX HUNDRED FORTY-TWO PESOS C(

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
BROKER DE ASEGURAMIENTO LIMITADA CONSULTORES DE S	40165	100,00			

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
MPAREJA
01/09/2022|13-7|NT-P|05|NT-CUMP-ESTATAL.5|D0OI
01/04/2020|13-7|P|05|CL-CUMP-ESTATAL4|D0OI

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400060889	0	BOGOTA	31 /12 /2024	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 30 /12 /2024	00:00 Horas del 1 /3 /2031	EXPEDICIÓN

DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO	7463219

TOMADOR	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 5N NO 1N74 PISO 2 B/ CENTENARIO CALI VALLE, CALI, VALLE	TELÉFONO	3016809424
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL CAUCA	NIT	891.580.016 - 8
DIRECCIÓN	CARRERA 6 CALLE 22N CONTIGUO AL ESTADIO CIRO LOPEZ, POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO	8233378
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DEL CAUCA	NIT	891.580.016 - 8
DIRECCIÓN	CARRERA 6 CALLE 22N CONTIGUO AL ESTADIO CIRO LOPEZ, POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO	8233378

TOMADOR-AFIANZADO: CONSORCIO FPS NIT. 901901585-1, CONFORMADO POR:
* VIDA NUEVA ARQUITECTURA E INGENIERÍA NIT. 805026870-4 PART. 60%
* ZONA NORTE INGENIERIA Y LICITACIONES NIT. 900218950-4 PART. 40%

********** FIN PÓLIZA **********

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	113,521,611.00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO
01/01/2025	$ 113.521.611,20

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS (30) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN DICIEMBRE 31 DE 2024

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400060889, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : CONSORCIO FPS
NIT : 901.901.585 - 1
Asegurado : DEPARTAMENTO DEL CAUCA
NIT : 891.580.016 - 8

Se expide la presente certificación a los 31 días del mes de Diciembre de 2024.

Cordialmente,



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
179221	BOGOTA	11		15	400060888	0

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS Horas	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año		Día - Mes - Año	Horas		
31 / 12 / 2024	30 / 12 / 2024	00:00	1 / 3 / 2026	00:00	EXPEDICIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 5N NO 1N74 PISO 2 B/ CENTENARIO CALI VALLE, CALI, VALLE	TELÉFONO	3016809424

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1	TELÉFONO	3016809424
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

AMPAROS	SUBLIMITE POR EVENTO	SUBLIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	3,817,359.10
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	0.00
GASTOS MEDICOS	350,436,637.90	350,436,637.90	350,436,637.90	0.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	0.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	1,168,122,126.35	0.00

DEDUCIBLES

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
$ 3.817.359,10	$ 16.100,00	$ 728.357,23	$ 4.561.816,33	Día - Mes - Año 01/01/2025	901901585

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 1.168.122.126,35	ONE BILLION ONE HUNDRED SIXTY-EIGHT MILLION ONE HUNDRED TWENTY-TWO THOUSAND ONE HUNDRED TWENTY-SIX PESOS CON 1

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	VALOR ASEGURADO
BROKER DE ASEGURAMIENTO LIMITADA CONSULTORES DE SEGUR	40165	100,00			

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

CANALES DE ATENCIÓN:
Calle 94 # 11-30 Piso 4 / Bogotá D.C.
(601) 746 3219
informacion@nacionaldeseguros.com.co
www.nacionaldeseguros.com.co

Pague en línea en:
www.nacionaldeseguros.com.co

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Cra. 13 73-34 Ed. Catania. Of. 202 / Bogotá D.C.
(601) 926 0801
3137993800
defensornacionaldeseguros@umoabogados.com

Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

13/05/2014|13-7|PI|06|CL-RC-PARTICULAR-01|D001
06/06/2014|13-7|NT-PI|06|NT-RC-CUMPI|D001

MPAREJA

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO 7463219

www.nacionaldeseguros.com.co

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400060888	0	BOGOTA	Día - Mes - Año 31 12 2024	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO
Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas	
30 12 2024	00:00	1 3 2026	00:00	EXPEDICIÓN

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1
DIRECCIÓN	CALLE 5N NO 1N74 PISO 2 B/ CENTENARIO CALI VALLE, CALI, VALLE	TELÉFONO	3016809424

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	CONSORCIO FPS	NIT	901.901.585 - 1	TELÉFONO	3016809424
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

OBJETO DE LA POLIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A BIENES DE TERCEROS Y O LESIONES A PERSONAS QUE SE PUEDAN CAUSAR EN LA EJECUCION DEL CONTRATO no. 3681-2024CUYO OBJETO ES
REALIZAR LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA FÍSICA PARA LA REUBICACIÓN DEL HOSPITAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER ESE - SANTANDER DE QUILICHAO - DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

TOMADOR-AFIANZADO: CONSORCIO FPS NIT. 901901585-1, CONFORMADO POR:
* VIDA NUEVA ARQUITECTURA E INGENIERÍA NIT. 805026870-4 PART. 60%
* ZONA NORTE INGENIERIA Y LICITACIONES NIT. 900218950-4 PART. 40%

LA PRESENTE POLIZA CUBRE LUCRO CESANTE Y DAÑO EMERGENTE.

ASEGURADO: CONSORCIO FPS NIT. 901901585-1.; SE TENDRA AL DEPARTAMENTO DEL CAUCA NIT. 891580016-8 COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LO DAÑOS CAUSADOS UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR CONSORCIO FPS NIT. 901901585-1. EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE DEPARTAMENTO DEL CAUCA NIT. 891580016-8.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS. ADICIONALMENTE, SE TENDRA AL DEPARTAMENTO DEL CAUCA NIT. 891580016-8 COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

********** FIN PÓLIZA **********

SUC.	RAMO	POLIZA No.
11	15	400060888

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	4,561,816.00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGUN CONVENIO
01/01/2025	$ 4.561.816,33

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA (30) TREINTA DÍAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN DICIEMBRE 31 DE 2,024

NACIONAL DE SEGUROS S.A.