



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | | NO.PÓLIZA 96-44-101178314 | | ANEXO 6 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 17 02 2025 | | 30 12 2022 | | 00:00 | | 01 12 2030 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTER EDIFICACIONES | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.667.456-6 | |
| DIRECCIÓN: CALLE 14 B 40-16 | | CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA | |
| | | TELÉFONO: 3107505171 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA ESE | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.218.979-4 | |
| DIRECCIÓN: KR 15 15 28 | | CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA | |
| | | TELÉFONO 8857616 | |
| 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, BUEN MANEJO DEL ANTICIPO, CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONTRATO No 002-2022 DE FECHA: 29/12/2022 REFERENTE A INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, Y AMBIENTAL, A LA CONSTRUCCION Y TERMINACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LA NUEVA TORRE DE LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA. CALIDAD DEL SERVICIO TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

AMPAROS

| | | | | |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: INTERVENTORIA | | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 30/12/2022 | 01/06/2026 | \$127,476,990.16 | \$127,476,990.16 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 30/12/2022 | 01/06/2026 | \$318,692,475.40 | \$318,692,475.40 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 30/12/2022 | 01/12/2028 | \$63,738,495.08 | \$63,738,495.08 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/06/2024 | 30/06/2029 | \$127,476,990.16 | |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA SEGUN PRORROGA NO. 11 AL ACTA DE SUSPENSION NO. 1 DE FECHA 16/12/2024. SE ACLARA QUE CALIDAD DEL SERVICIO TIENE VIGENCIA DE CINCO (05) AÑOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO FINAL. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN EN VIGOR.

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****159,782.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****31,878.00 | \$ *****199,661.00 | \$ *****637,384,950.80 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART | NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEGURADO |
| BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA | 83018 | 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA



96-44-101178314

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----------------------|--------------------------------|-----|--------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------|------------------------|-------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA | | | SUCURSAL BUCARAMANGA | | | COD.SUC 96 | NO.PÓLIZA 96-44-101178314 | ANEXO 6 | | | |
| FECHA EXPEDICIÓN | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | | DÍA | MES | AÑO | | |
| 17 | 02 | 2025 | 30 | 12 | 2022 | 00:00 | 01 | 12 | 2030 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | CONSORCIO INTER EDIFICACIONES | IDENTIFICACIÓN NIT: | 901.667.456-6 |
| DIRECCIÓN: | CALLE 14 B 40-16 | CIUDAD: | ARAUCA, ARAUCA |
| | | TELÉFONO: | 3107505171 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|----------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA ESE | IDENTIFICACIÓN NIT: | 800.218.979-4 |
| DIRECCIÓN: | KR 15 15 28 | CIUDAD: | ARAUCA, ARAUCA |
| | | TELÉFONO: | 8857616 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|--|----------------|---------------|
| DESARROLLADORA DE NEGOCIOS Y SUMINISTROS CAM SAS | 900313660-1 | 50.00 |
| SINERGIA INVERSIONES INTEGRALES SAS | 901642507-5 | 50.00 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101178314

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR