

POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL, TOMADAS POR SEGURA CONSULTORIA Y
CONSTRUCCION S.A.S.

KELLY JOHANNA ANGULO MARIN, mayor de edad, vecino de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.149.503 de Cali (Valle), en calidad de Jefe de Oficina Asesora Jurídica de la Red de Salud del Centro E.S.E., del Municipio de Santiago de Cali, con número de Nit. 805.027.261-3, según Resolución de Nombramiento No. 1-15-107-2025, del 21 de abril de 2025 y Acta de Posesión No. 873 del 02 de mayo de 2025, para dar cumplimiento al numeral 19.2 del artículo 19 del Acuerdo 1.02.086.2024 del 30 de septiembre de 2024, "por el cual se actualiza el Estatuto de Contratación de la Red de Salud del Centro E.S.E., que estipula "EJECUCIÓN DEL CONTRATO. Para iniciar la ejecución de los contratos se requiere: "... 19.2 Aprobación de las Garantías, cuando a ello hubiere lugar" y de conformidad con el decreto 1082 de 2015 se permite emitir la:

APROBACIÓN

OBJETO: EJECUTAR LA ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE AGUABLANCA, CON EL FIN DE FORTALECER LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD CENTRO E.S.E., EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD – LEY 100 DE 1993", DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1984 DE 2024.

GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO.

Amparos: Cumplimiento del contrato, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estabilidad de la obra.

Póliza No. 430-47-994000071829 ✓
Anexo No. 1
Por: Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Nombre del Amparo	Porcentaje %	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Cumplimiento	20%	23/07/2025	30/06/2026	\$113.929.018
prestaciones sociales e indemnizaciones laborales.	10%	23/07/2025	31/12/2028	\$ 56.964.509
Estabilidad y Calidad de la obra	20%			\$113.929.018

Póliza No. 430-74-994000027173 ✓
Anexo No. 1
Por: Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Nombre del Amparo	Porcentaje %	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Responsabilidad Civil Extracontractual	200 SMMLV	23/07/2025	31/12/2025	\$ 284.700.000

ACTA DE APROBACION DE POLIZAS

Asegurado/beneficiario: Red de Salud del Centro Empresa Social del Estado, identificada con NIT. 805.027.261-3, que ampara el contrato de interventoría No. 102.5.3.004.2025, y el Ministerio de Salud y Protección social.

Conforme a lo anterior, se procedió a verificar la validez de la Garantía Única allegada a través de la página web de Nacional de Seguros S.A., la cual se puede observar en el anexo de la consulta, conforme a la Circular conjunta No. 001 del 20 de agosto de 2021, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia y la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente.

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza: 994000071829 Número de anexo: 1
Agencia: CALI SUR Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.
Tomador / Garantizado: SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 23 de julio de 2025	martes, 30 de junio de 2026	\$113,929,018.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 23 de julio de 2025	domingo, 31 de diciembre de 2028	\$56,964,509.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	miércoles, 31 de diciembre de 2025	martes, 31 de diciembre de 2030	\$113,929,018.00

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza: 994000027173 Número de anexo: 1
Agencia: CALI SUR Ramo: RESP CIVIL EXT PATRI
Asegurado / Beneficiario: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.
Tomador / Garantizado: SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	miércoles, 23 de julio de 2025	miércoles, 31 de diciembre de 2025	\$284,700,000.00

En consecuencia, como Jefe de Oficina Asesora Jurídica de la Red de Salud del Centro E.S.E. y teniendo en cuenta que el Seguro de Cumplimiento a favor de entidad estatal allegado por la empresa **SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S.**, se encuentra acorde a las garantías solicitadas por la entidad y los montos son suficientes para cubrir los riesgos del citado contrato, se procede a impartir aprobación a la póliza de Garantía de cumplimiento, y a la Póliza de Responsabilidad Extracontractual, con lo cual se reúne el requisito de legalización para iniciar la ejecución del contrato

Dada en Santiago de Cali., a los veinticinco (25) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

KELLY JOHANNA ANGULO MARIN
Jefe Oficina Asesora Jurídica
RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Elaboró: Daniela Restrepo C. – Profesional Administrativo AGESOC.

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303489753

PÓLIZA No: 430-47-994000071829/ ANEXO: 1

AGENCIA EXPIDIDORA: **CALI SUR**

COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
24 07 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
24 07 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.801.005-9**

DIRECCIÓN: **CR 19 3 9 E 68**

CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA**

TÉLEFONO: **6025582610**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.027.261-3**

BENEFICIARIO: **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.027.261-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
23/07/2025	30/06/2026	113,929,018.00
23/07/2025	31/12/2028	56,964,509.00
VER NOTA ACLARATORIA		113,929,018.00

CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA

BENEFICIARIOS
NIT 805027261 - **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A CONDICIONES DEL CONTRATO SE ACLARAN LOS ASEGURADOS / BENEFICIARIOS: RED DE SALUD DEL CENTRO NIT. 805.027.261-3, Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT 900.474.727-4

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

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 DE CONTRATO DE OBRA No. 102.5.3.004.2025, DE FECHA 23/07/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES,

RELACIONADO CON EJECUTAR LA ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE AGUABLANCA, CON EL FIN DE FORTALECER LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD CENTRO E.S.E., EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD - LEY 100 DE 1993", DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1984 DE 2004

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSUL	CLAVE 7631	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login

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 MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA. LA TRANSFERENCIA Y TRANSFERENCIA DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, 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>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>. EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000430348975

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADB207B0B06FC7B5E

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR**

COD. AGENCIA: **430**

RAMO: **47**

No PÓLIZA: **994000071829** ANEXO: **1**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.801.005-9**

ASEGURADO: **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.027.261-3**

BENEFICIARIO: **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.027.261-3**

TEXTO ITEM 1

*** NOTA ACLARATORIA ***

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

CLIENTE

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303489779

PÓLIZA No: 430 -74 - 994000027173 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR				COD. AGE: 430				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
24	07	2025		23	07	2025	23:59	31	12	2025	23:59	161			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
												FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION				VIGENCIA DEL ANEXO											
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
23	07	2025	23:59	31	12	2025	23:59	161							
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS											

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE: SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.801.005-9	
DIRECCIÓN: CR 19 3 9 E 68		CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA	
		TELÉFONO: 6025582610	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.		IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.261-3	
DIRECCIÓN: CARRERA 12 E 50 18 CENTRO DE SALUD DIEGO LALINDEZ		CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA	
		TELÉFONO: 6024411765	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.		NIT : 805027261	

ITEM: 1	DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	CIUDAD: CALI
DIRECCION: DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO		
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA		
TIPO EDIFICIO: SI APLICA	TIPO DE RIESGO: COMERCIAL	MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 284,700,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284,700,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	284,700,000.00		
	RCE PATRONAL	284,700,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	284,700,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS**

BENEFICIARIOS
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**
NIT 805027261 - **RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.**
EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT 900.474.727-4

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A CONDICIONES DEL CONTRATO SE ACLARAN LOS ASEGURADOS / BENEFICIARIOS: **RED DE SALUD DEL CENTRO NIT. 805.027.261-3, Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT 900.474.727-4**

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. 102.5.3.004.2025

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
BROKER SEGUROS Y FIANZAS LTDA CONSUL	7631	100.00	

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)0000000007000430348977

FIRMA TOMADOR

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

CADB207B0B0FC7B5D

CLIENTE



AORTIZPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COD.AGENCIA: 430

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000027173 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.801.005-9

ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.261-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

REFERENTE A EJECUTAR LA ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE AGUABLANCA, CON EL FIN DE FORTALECER LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD CENTRO E.S.E., EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD - LEY 100 DE 1993", DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1984 DE 2004

ASEGURADO ADICIONAL: SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS NIT. 900.801.005-9 EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT 900.474.727-4

LA PRESENTE POLIZA INCLUYE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, VALOR ASEGURADO \$ 284.700.000
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, VALOR ASEGURADO \$ 284.700.000

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

** AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

** AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000027173 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3
TOMADOR: SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS IDENTIFICACION: 900.801.005-9

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.	805027261-3	DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES	CALI	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:

994000071829

Número de anexo:

1

Agencia:

CALI SUR

Ramo:

CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario:

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Tomador / Garantizado:

SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 23 de julio de 2025	martes, 30 de junio de 2026	\$113,929,018.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 23 de julio de 2025	domingo, 31 de diciembre de 2028	\$56,964,509.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	miércoles, 31 de diciembre de 2025	martes, 31 de diciembre de 2030	\$113,929,018.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF

4303489753

PÓLIZA No: 430-47-994000071829 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COO AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

24

07

2025

25

07

2025

DIA

MES

AÑO

FECHA DE EXPIRACIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.801.005-9

DIRECCIÓN: CR 19 3 9 E 68

CUIDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO: 6025582610

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

IDENTIFICACIÓN NIT: 805.027.261-3

BENEFICIARIO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

IDENTIFICACIÓN NIT: 805.027.261-3

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	23/07/2025	30/06/2026	113,929,018.00
CUMPLIMIENTO	23/07/2025	31/12/2028	56,964,509.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	23/07/2025	VER NOTA ACLARATORIA	113,929,018.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA			

BENEFICIARIOS

NIT 805027261 ~ RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

1

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A CONDICIONES DEL CONTRATO SE ACLARAN LOS ASEGURADOS / BENEFICIARIOS: RED DE SALUD DEL CENTRO NIT. 805.027.261-3, Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT 900.474.727-4

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

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 DE CONTRATO DE OBRA No. 102.5.3.004.2025 , DE FECHA 23/07/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES,

RELACIONADO CON EJECUTAR LA ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE AGUA BLANCA, CON EL FIN DE FORTALECER LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD CENTRO E.S.E., EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD - LEY 100 DE 1993", DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1984 DE 2004

VALOR ASEGURADO TOTAL

\$ *****0.00

VALOR PRIMA

\$ *****0

GASTOS EXPEDICION

\$ *****0.00

IVA

\$ *****0

TOTAL A PAGAR

\$ *****0

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CENDIO

%PART

VALOR ASEGURADO

BROKER SEGUROS Y PLANZAS LTDA CONSUL

7611

100.00

Compañía de Seguros

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000027173 Número de anexo: 1

Agencia: CALI SUR Ramo: RESP CIVIL EXT PATRI

Asegurado / Beneficiario: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Tomador / Garantizado: SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	miércoles, 23 de julio de 2025	miércoles, 31 de diciembre de 2025	\$284,700,000.00

Nueva Consulta Visualizar PDF

400000119

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COB. AGE: 430

RAMO: 74

PAP:

DIA

24

MES

07

AÑO

2025

DIA

23

MES

07

AÑO

2025

DIA

31

MES

12

AÑO

2025

DIA

25

MES

07

AÑO

2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

VIGENCIA DESDE

ALIAS

VIGENCIA HASTA

ALIAS

FECHA DE IMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA

23

MES

07

AÑO

2025

DIA

31

MES

12

AÑO

2025

VIGENCIA DESDE

ALIAS

VIGENCIA HASTA

ALIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE

SEGURA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

IDENTIFICACIÓN NIT

900.801.005-9

DIRECCIÓN

CR 19 3 9 E 68

Ciudad

CALI, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO

6025582610

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

IDENTIFICACIÓN NIT

805.027.261-3

DIRECCIÓN

CARRERA 12 E 50 18 CENTRO DE SALUD DIEGO LALINDEZ

Ciudad

CALI, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO

6024411765

BENEFICIARIO

TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN NIT

001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO

RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

NIT

805027261

ITEM:

1

DEPARTAMENTO:

VALLE DEL CAUCA

Ciudad:

CALI

DIRECCIÓN:

DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO

ACTIVIDAD:

CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO:

SI APLICA

TIPO DE RIESGO:

COMERCIAL

MANZANA:

DESCRIPCION

AMPAROS

SUMA ASEGURADA

% INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 284,700,000.00

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

284,700,000.00

RCE PATRONAL

284,700,000.00

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

284,700,000.00

DEDUCIBLES:

10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

NIT 805027261 - RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT 900.474.727-4

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A CONDICIONES DEL CONTRATO SE ACLARAN LOS ASEGURADOS BENEFICIARIOS: RED DE SALUD DEL CENTRO NIT. 805.027.261-3, Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT 900.474.727-4

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

VALOR ASEGURADO TOTAL

\$ *****0.00

VALOR PRIMIA

\$ *****0

GASTOS EXPEDICION

\$*****0.00

IVA

\$ *****0

TOTAL A PAGAR

\$ *****0

Compañía de Seguros

CONTRIBUYENTE RES 2500 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE