



Inírida, 13 de agosto de 2025

Doctor

JHON ALEXANDER RIVERA ROJAS

Gerente ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER
Ciudad

REF: PÓLIZAS DEL CONTRATO DE OBRA No CV005 DE 2025

Cordial Saludo:

Adjunto al presente pólizas de la referencia, cuyo objeto es **"ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA DEL PUESTO DE SALUD DE COAYARE DEL MUNICIPIO DE INÍRIDA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINÍA"**

Póliza de cumplimiento No 45-44-101168477 anexo 0

Póliza de Responsabilidad Civil No 45-40-101102059 anexo 0

Lo anterior para fines pertinentes sin otro en particular.

Cordialmente,

WILMER TORRES GARCÍA

Contratista

Anexo: 3 folios

CEL. 3212244074

Email. wiltoga24@hotmail.com

Barrio 5 de diciembre – Calle 26 b N° 13 – 30

NIT. 19000745-8 - Inírida – Guainía



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-44-101168477	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
12 08 2025	08 08 2025		00:00	08 10 2028		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TORRES GARCIA, WILMER	IDENTIFICACIÓN CC: 19.000.745
DIRECCIÓN: BARRIO 5 DE DICIEMBRE	CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA TELÉFONO: 985657005

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.700.170-6
DIRECCIÓN: AV LOS FUNDADORES CALLE 9 16 14	CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA TELÉFONO 3134980610

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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA No. CV005 REFERENTE A: ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA DEL PUESTO DE SALUD COAYARE DEL MUNICIPIO DE INIRIDA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/08/2025	08/02/2026 ✓	\$11,736,357.18
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/08/2025	08/10/2028 ✓	\$11,736,357.18
CALIDAD DEL SERVICIO	08/08/2025	08/12/2025 ✓	\$11,736,357.18

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****121,845.00	\$ *****8,000.00	\$ *****24,670.00	\$ *****154,516.00	\$ *****35,209,071.54	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DAR SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA.	143817	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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101168477

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6018330

DLF143817B

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-40-101102059	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
12 08 2025	08	08	2025	00:00	08 10 2025	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TORRES GARCIA, WILMER	IDENTIFICACIÓN	CC: 19.000.745
DIRECCIÓN: BARRIO 5 DE DICIEMBRE	CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA	TELÉFONO:	985657005

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.700.170-6
DIRECCIÓN: AV LOS FUNDADORES CALLE 9 16 14	CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA	TELÉFONO	3134980610
BENEFICIARIO:	901700170 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22-1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

GARANTIZAR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA No. CV005 REFERENTE A: ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA DEL PUESTO DE SALUD COAYARE DEL MUNICIPIO DE INIRIDA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA

ASEGURADOS: WILMER TORRES GARCIA C.C 19.000.745 Y ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER CON NIT.901700170-6

BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER CON NIT.901700170-6 Y TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	08/10/2025	\$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	08/10/2025	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	08/10/2025	\$284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****118,950.00	\$ *****3,000.00	\$ *****23,170.00	\$ *****145,120.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
DAR SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA.	143817	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101102059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF143817B

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						CÓD.SUC 45		NO.POLIZA 45-40-101102059		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 08 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 08 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 08 10 2025			A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TORRES GARCIA, WILMER												IDENTIFICACIÓN CC: 19.000.745	
DIRECCIÓN: BARRIO 5 DE DICIEMBRE								CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA				TELÉFONO: 985657005	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER												IDENTIFICACIÓN NIT: 901.700.170-6	
DIRECCIÓN: AV LOS FUNDADORES CALLE 9 16 14								CIUDAD: INIRIDA, GUAINIA				TELÉFONO: 3134980610	
BENEFICIARIO: 901700170 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER													

AMPAROS	DEDUCTIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	08/10/2025	\$284,700,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	08/10/2025	\$284,700,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	08/10/2025	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	08/10/2025	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/08/2025	08/10/2025	\$284,700,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

45-40-101102059

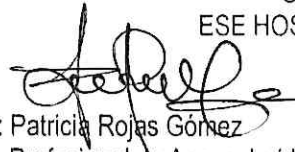
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

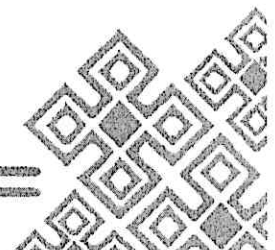
DLF143817B

2

APROBACIÓN DE PÓLIZAS

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA	
CONTRATO No.:	CV005 DEL 08 DE AGOSTO DE 2025
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER
CONTRATISTA:	WILMER TORRES GARCÍA
OBJETO:	"ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA DEL PUESTO DE SALUD COAYARE DEL MUNICIPIO DE INÍRIDA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINÍA"
PÓLIZA CUMP.:	45-44-101168477
ANEXO:	0
PÓLIZAS RCE:	45-40-101102059
ANEXO:	0
EXPEDIDAS POR:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
CONCEPTO:	SE EXPIDE EL PRESENTE DOCUMENTO PARA APROBAR LA PÓLIZA QUE AMPARA LAS VIGENCIAS CONFORME AL CONTRATO NO. CV005 DEL 08 DE AGOSTO DE 2025
VIGENCIAS Y AMPAROS CONSTITUIDOS	
A. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
VALOR ASEGURADO: (10%)	\$ 11.736.357,18
VIGENCIA:	DESDE 08/08/2025 HASTA 08/02/2026
B. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	
VALOR ASEGURADO: (10%)	\$ 11.736.357,18
VIGENCIA:	DESDE 08/08/2025 HASTA 08/10/2028
C. CALIDAD DEL SERVICIO	
VALOR ASEGURADO: (20%)	\$ 11.736.357,18
VIGENCIA:	DESDE 08/08/2025 HASTA 08/12/2025
D. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
VALOR ASEGURADO:	\$ 284.700.000,00
VIGENCIA:	DESDE 08/08/2025 HASTA 08/10/2025
FIRMA	
 MARIA ALEJANDRA MORENO VELA <i>ok</i> Subgerente Administrativo y Financiero ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL	
 Proyecto: Patricia Rojas Gómez Profesional de Apoyo Jurídico	

Se firma en Inírida, el día 14 de agosto de 2025.



VERIFICACIÓN DE POLIZAS



Consulta de póliza

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101168477

Fecha de expedición:

martes, 12 de agosto de 2025

Asegurado:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL
INTERCULTURAL RENACER

Inicio de vigencia:

viernes, 8 de agosto de 2025

Valor total asegurado:

\$ 35.209.071,54

Número de anexo:

0

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:

TORRES GARCIA WILMER

Fin vigencia:

domingo, 8 de octubre de 2028

Consultar de nuevo



Consulta de póliza

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-40-101102059

Fecha de expedición:

martes, 12 de agosto de 2025

Asegurado:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL
INTERCULTURAL RENACER

Inicio de vigencia:

viernes, 8 de agosto de 2025

Valor total asegurado:

\$ 284.700.000,00

Número de anexo:

0

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Tomador:

TORRES GARCIA WILMER

Fin vigencia:

miércoles, 8 de octubre de 2025

Consultar de nuevo

