

	<b>HOSPITAL RICARDO ACOSTA E.S.E PALOCABILDO</b>	Código	MAC-001
		Versión	2
	<b>GERENCIA</b>	Fecha	30/12/2021
		Página	1 de 4

APROBACIÓN DE GARANTÍA			
<b>CONTRATO No.:</b>		Contrato de Obra No. 188 de 2025	
<b>CONTRATISTA:</b>		P.S.B PABLO EMILIO SAENZ BRINEZ SAS	
<b>OBJETO:</b>		“ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA HOSPITAL RICARDO ACOSTA E.S.E. PALOCABILDO, TOLIMA”.	
<b>FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS:</b>		27 de agosto de 2025	
<p>Revisados los requisitos de ley y al tenor de lo establecido en el Manual de Contratación del Hospital Ricardo Acosta de Palocabildo, se imparte la aprobación de la garantía única de cumplimiento.</p>			
<b>ASEGURADORA:</b>		Seguros del Estado S.A.	
<b>Anexo</b>		No. 0	
<b>POLIZA</b>		No. 25-44-101205103	
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		21 de agosto de 2025	
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
Cumplimiento del contrato	\$23.140.337.07	21/08/2025	30/06/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	\$11.570.168.53	21/08/2025	30/12/2028
Calidad del servicio	\$11.570.168.53	21/08/2025	30/06/2026

“Cambiamos para servir a la gente”

Calle 5 N° 9-50 Tel. 3115218355 correo electrónico: [gerencia@hospitalpalocabildo.gov.co](mailto:gerencia@hospitalpalocabildo.gov.co)

[www.hospitalpalocabildo.gov.co](http://www.hospitalpalocabildo.gov.co)

A

	<b>HOSPITAL RICARDO ACOSTA E.S.E PALOCABILDO</b>	Código	MAC-001
		Versión	2
	<b>GERENCIA</b>	Fecha	30/12/2021
		Página	1 de 4

Estabilidad de la obra	\$11.570.168.53	Dos (2) años a partir de la suscripción del acta de recibo de obra	
<b>ASEGURADORA:</b>		Seguros del Estado S.A.	
<b>Anexo</b>		No. 0	
<b>POLIZA</b>		No. 25-40-101054569	
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		22 de agosto de 2025	
Predio, labores y operaciones	\$284.700.000	21/08/2025	31/12/2025

  
**CARLOS RAÚL FERNÁNDEZ SALAZAR**  
 Gerente

Proyectó: Gustavo Rondón. Asesor Jurídico Externo.

**“Cambiamos para servir a la gente”**

Calle 5 N° 9-50 Tel. 3115218355 correo electrónico: [gerencia@hospitalpalocabildo.gov.co](mailto:gerencia@hospitalpalocabildo.gov.co)

[www.hospitalpalocabildo.gov.co](http://www.hospitalpalocabildo.gov.co)

Ibagué, 25 de agosto de 2025

**P.S.B S.A.S. – cont. 188/2025 - OF- 001 /2025**

**SEÑORES**  
**HOSPITAL RICARDO ACOSTA**  
**Palocabildo, Tolima**

**ASUNTO: CONT. 188/2025 - ADECUACIÓN MENOR DE LA**  
**INFRAESTRUCTURA FÍSICA HOSPITAL RICARDO ACOSTA E.S.E.**  
**PALOCABILDO, TOLIMA”.**

Reciban un cordial saludo de nuestra parte y de forma muy respetuosa me permito hacer entrega de los siguientes documentos :

1. Póliza cumplimiento No. 25-44-101205103 anexo 0, de fecha expedición 21/08/2025. Vigencia desde 21/08/2025 hasta 30/12/2028
2. Poliza RC No. 25-40-101054569 anexo 0, de fecha expedición 22/08/2025 vigencia desde 21/08/2024 hasta 31/12/2025

Agradezco de antemano la atención y pronta respuesta.

Cordialmente;

  
**PABLO EMILIO SAENZ BRIÑEZ**  
Representante Legal



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>IBAGUE</b>			SUCURSAL <b>IBAGUE</b>			COD.SUC <b>25</b>		NO.PÓLIZA <b>25-44-101205103</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>21 08 2025</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>21 08 2025</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>30 12 2028</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>P.S.B PABLO EMILIO SAENZ BRINEZ SAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.029.175-5</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 69 # 5-33 MZ B IN 5 AP 304 ALAMEDA</b>						CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b>			TELÉFONO: <b>3182327628</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>HOSPITAL RICARDO ACOSTA NIVEL I EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>809.004.280-9</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 5 N 9 50</b>						CIUDAD: <b>PALOCABILDO, TOLIMA</b>			TELÉFONO: <b>31823277 Migracion</b>		
ADICIONAL:											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CONTRATO No. 188 VEINTE (20) AGOSTO DE 2025 Y CUYO OBJETO ES: ADECUACION INFRAESTRUCTURA MENOR FISICA DE LA HOSPITAL RICARDO ACOSTA E.S.E. PALOCABILDO, TOLIMA.

**AMPAROS**

RIESGO: <b>CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES</b>			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/08/2025	30/06/2026	\$23,140,337.07
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/08/2025	30/12/2028	\$11,570,168.53
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 2 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$11,570,168.53
CALIDAD DEL SERVICIO	21/08/2025	30/06/2026	\$11,570,168.53

**ACLARACIONES**

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****183,601.00	\$ *****8,000.00	\$ *****36,404.00	\$ *****228,005.00	\$ *****57,850,842.66	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	N. DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO	20450	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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-44-101205103

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 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>IBAGUE</b>			SUCURSAL <b>IBAGUE</b>			COD.SUC <b>25</b>		NO.PÓLIZA <b>25-40-101054569</b>		ANEXO <b>0</b>		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>22 08 2025</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>21 08 2025</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>31 12 2025</b>			A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>												

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>P.S.B PABLO EMILIO SAENZ BRINEZ SAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.029.175-5</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 69 # 5-33 MZ B IN 5 AP 304 ALAMEDA</b>						CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b>		TELÉFONO: <b>3182327628</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>HOSPITAL RICARDO ACOSTA NIVEL I EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>809.004.280-9</b>			
DIRECCIÓN: <b>CALLE 5 N 9 50</b>						CIUDAD: <b>PALOCABILDO, TOLIMA</b>		TELÉFONO: <b>3182327628</b>			
BENEFICIARIO: <b>809004280 - HOSPITAL RICARDO ACOSTA NIVEL I EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE</b>											

**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-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 AMPARA LA POSIBLE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL TOMADOR FRENTE A TERCEROS AFECTADOS A CONSECUENCIA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 188 VEINTE (20) AGOSTO DE 2025 Y CUYO OBJETO ES: ADECUACION INFRAESTRUCTURA MENOR FISICA DE LA HOSPITAL RICARDO ACOSTA E.S.E. PALOCABILDO, TOLIMA.

**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 SMLLV	21/08/2025	31/12/2025	\$ 284,700,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****205,920.00	\$ *****3,000.00	\$ *****39,694.00	\$ *****248,614.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	N DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO	20450	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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



25-40-101054569

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR