

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4009917909

PÓLIZA No: 400-47-994000110051 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COD.AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
18 09 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
18 09 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: UNION TEMPORAL E.S.E DIVINO NIÑO

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.983.472-9

DIRECCIÓN: CRA 21 A 35 -40 CAÑAVERAL

CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER

TELÉFONO: 3108853248

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JESUS

IDENTIFICACIÓN: NIT 804.016.288-0

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JESUS

IDENTIFICACIÓN: NIT 804.016.288-0

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

12/09/2025

06/04/2026

111,384,965.80

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

12/09/2025

06/12/2028

111,384,965.80

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA

VER NOTA ACLARATORIA

111,384,965.80

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901385053 - SAFI CONSTRUCCIONES S A S - PART: 99.00%

NIT 900621582 - E & C CONSTRUCCIONES S.A.S - PART: 1.00%

BENEFICIARIOS

NIT 804016288 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JESUS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

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 PUBLICA No.146-2025, DE FECHA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADECUACIÓN MENOR DE LA E.S.E. DIVINO NIÑO JESUS DEL MUNICIPIO DE CHIPATÁ DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ ***334,154,897.40

VALOR PRIMA:

\$ *****2,653,159

GASTOS EXPEDICION:

\$ ****15,000.00

IVA:

\$ *****506,950

TOTAL A PAGAR:

\$ *****3,175,110

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

LUZ STELLA SERRANO MANTILLA

5728

100.00

NOMBRE COMPANIA 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 DEBE 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/wo_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 REFERIDO SOCIAL, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSICIÓN 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 POLIZA 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)0000000007000400991790

Wilmer García

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CAD82071060EFB775F

CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Porilla Porilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/sile1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

REGISTRADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000110051 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	UNION TEMPORAL E.S.E DIVINO NIÑO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.983.472-9
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JESUS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	804.016.288-0
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JESUS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	804.016.288-0

TEXTO ITEM 1

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: ESE. DIVINO NIÑO JESÚS IDENTIFICADO CON NIT. 804.016.280-0 Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL IDENTIFICADO CON NIT. 900.474.727-4.

*** 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.

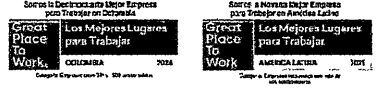
** CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA**

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COÓPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE



POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4009917933

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000028047 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA			COD. AGE: 400			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
18	09	2025	12	09	2025	23:59	06	12	2025	23:59	85	18	09	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL						A LAS			A LAS			DÍAS		
												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO	EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO
			12	09	2025	23:59	06	12	2025	23:59	85		
		VIGENCIA DESDE		A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS					

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: UNION TEMPORAL E.S.E DIVINO NIÑO IDENTIFICACIÓN: NIT 901.983.472-9											
DIRECCIÓN: CRA 21 A 35 -40 CAÑAVERAL CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 3108853248											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JESUS IDENTIFICACIÓN: NIT 804.016.288-0											
DIRECCIÓN: CALLE 3 # 6-20 CIUDAD: CHIPATÁ, SANTANDER TELÉFONO: 6077565496											
BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JE NIT : 804016288											
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: CHIPATÁ											
DIRECCION: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JESUS											
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA											
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL 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											

ASEGURADOS ADICIONALES
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO OBRA PUBLICA No.146-2025 REFERENTE A ADECUACIÓN MENOR DE LA E.S.E. DIVINO NIÑO JESÚS DEL MUNICIPIO DE CHIPATÁ DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.

TERCEROS AFECTADOS, LA ESE. DIVINO NIÑO JESÚS IDENTIFICADO CON NIT. 804.016.280-0 Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL IDENTIFICADO CON NIT. 900.474.727-4.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***284,700,000.00	\$ *****198,900	\$ *****0.00	\$ *****37,791	\$ *****236,691

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
LUZ STELLA SERRANO MANTILLA	5728		
	%PART 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000400991793	FIRMA TOMADOR
------------------	---	---------------

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	LUZSERRANOPATRI 0
--	---------	-------------------

CAD82071060EFB775C

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 - 09 oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (601) 213 13 70 - 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COD. AGENCIA: 400

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000028047 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL E.S.E DIVINO NIÑO

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.983.472-9

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIVINO NIÑO JESUS

IDENTIFICACIÓN: NIT 804.016.288-0

BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN:

TEXTO ITEM 1

INCLUYE:

- PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
- DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
- CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
- RCE PATRONAL
- VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

CLIENTE

