



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA
NIT – 890.701.715-5**

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 260-C1-2025		FECHA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO: 23 DE OCTUBRE DEL 2025	
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL “HOSPITALIZACIÓN SAN ANTONIO – GUAMO TOLIMA”		
IDENTIFICACIÓN	NIT No. 901.999.821-6		
REPRESENTANTE LEGAL	CARMEN CONSTANZA ALZATE MOSCOSO		
IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 65.824.018		
MUNICIPIO	Guamo, Tolima		
OBJETO	“CONTRATAR LA ADECUACIÓN MENOR DEL AREA DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE GUAMO – TOLIMA, CONFORME LO DISPONE LA RESOLUCIÓN NUMERO 0616 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 PORFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD”		
PLAZO	El Plazo de ejecución del Contrato será de TRES MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de requisito de perfeccionamiento y ejecución.		
VALOR	SEISCIENTOS QUINCE MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS (\$615.134.865) M/CTE INCLUIDOS TODOS LOS COSTOS		
RÉGIMEN TRIBUTARIO DEL CONTRATISTA	Responsable de IVA.		Fecha RUT

Entre los suscritos por una parte el **HOSPITAL SAN ANTONIO – GUAMO TOLIMA E.S.E.**, identificada Tributariamente con el NIT. **890.701.715-5** y representado legalmente por **YINA PAOLA CASTRO PORTELA**, identificada con la cédula de ciudadanía No **65.556.184**, en calidad y titular de GERENTE, quien en adelante se denominará **EL HOSPITAL**, y por otra parte, **UNION TEMPORAL “HOSPITALIZACIÓN SAN ANTONIO – GUAMO TOLIMA”** identificada con el número de identificación tributaria NIT 901.999.821-6 representada legalmente por **CARMEN CONSTANZA ALZATE MOSCOSO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.824.018, en compañía del supervisor del contrato, **EDUARDO OLAYA GONZÁLEZ** en su calidad de profesional universitario del hospital, junto finalmente a la sociedad **HERMANOS VILLANUEVA INGENIERIA S.A.S.** identificada tributariamente con el NIT 901.585.111-8 representada legalmente por **EDUARDO JOSE VILLANUEVA HERNANDEZ** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.110.544.944 en su calidad de INTERVENTORA del presente proceso, hemos acordado celebrar el presente acta de inicio del **Contrato de obra**, en cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, a fin de iniciar la ejecución del objeto y las obligaciones contraídas dentro del negocio jurídico contractual. Para proceder con lo

**CARRERA 9 NUMERO 5 – 50
TELEFAX 2271497
Guamo - Tolima**



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA
NIT – 890.701.715-5**

anterior, se hicieron las siguientes verificaciones que convalidan y admiten la iniciación de labores por parte de la contratista:

1. Que la contratista **UNION TEMPORAL “HOSPITALIZACIÓN SAN ANTONIO – GUAMO TOLIMA”** identificada con el número de identificación tributaria NIT 901.999.821-6 representada legalmente por **CARMEN CONSTANZA ALZATE MOSCOSO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.824.018 desde el inicio de su participación en el proceso de selección aceptó con la presentación de propuesta (aun sin manifestarlo expresamente, solo con el hecho de presentar intención de contratar), genera la presunción de que se someterá a todo el condicionamiento que se imponía en el presente contrato, lo cual es ratificado con la suscripción de la presente acta.
2. Que una vez el contrato antes descrito se consolidó, también se concretó en otro tramite la selección de un INTERVENTOR a efectos de que a este contrato de adecuaciones se genere la vigilancia, cuyo objeto contractual fue el siguiente:

“CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (A) INGENIERO (A) CIVIL Y/O ARQUITECTO (A) CON EXPERIENCIA A EFECTOS DE EJERCER INTERVENTORIA AL CONTRATO DE OBRA QUE SURJA DE LA CONVOCATORIA PUBLICA NO. 003 DEL 2025 QUE TIENE POR OBJETO REALIZAR UNA ADECUACIÓN MENOR A LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUAMO - TOLIMA, AL AREA DE HOSPITALIZACIÓN, CONFORME LO DISPONE LA RESOLUCIÓN NUMERO 0616 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 PORFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD”

Ello lo que quiere decir, es que efectivamente este contrato y ahora esta acta de inicio, estará presente como en cada actividad contractual, el interventor **HERMANOS VILLANUEVA INGENIERIA S.A.S.**, ya que es quien avalara todas las actuaciones de rigor.

3. En ese sentido, se ha establecido en el estatuto de contratación y manual de contratación de la E.S.E. que, para la iniciación de la ejecución, se hace indispensable las siguientes:

ARTÍCULO 27º. REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO. *Los contratos que celebre el Hospital San Antonio ESE de Guamo – Tolima, se legalizarán para su ejecución cuando se cumpla con (i) la aprobación de la garantía cuando se hubiere exigido, (ii) la expedición del registro presupuestal, (iii) la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social*

**CARRERA 9 NUMERO 5 – 50
TELEFAX 2271497
Guamo - Tolima**



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA
NIT – 890.701.715-5**

Integral, en los términos que establezca la normativa y (iv) la suscripción del acta de inicio cuando sea exigida.

4. Bajo ese escenario, la contratista **UNION TEMPORAL “HOSPITALIZACIÓN SAN ANTONIO – GUAMO TOLIMA”** ha llegado después de la adjudicación del contrato y firma del mismo lo siguiente:

- Aportó evidencia de estar al día en pagos de seguridad social. (Aquí hay que desagregarse una puntualidad y es que como la contratista es una pluralidad nueva y que nació al mundo jurídico – contractual, no tenía previo a este contrato obligación de pago de seguridad social, aun con ello, se reporta los comprobantes de los integrantes de dicha unión temporal, que es la que predomina por el momento en estos escenarios previos.)
- Que se adjuntó las pólizas No. **25-40-101055218 (asegurando la RCE)** y la **25-44-101206772 (cumplimiento)** de la aseguradora **SEGUROS DEL ESTADO**, en donde constituyen los amparos que al interior del contrato se establecieron y que cumple con las condicionalidades de rigor, según se observa de lo siguiente:

POLIZA DE RCE

 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 IBAGUE						SUCURSAL IBAGUE						COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-40-101055218		ANEXO 0											
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL																	
23		10		2025		23		05		2026																	
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO																											
NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL HOSPITALIZACION SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA														IDENTIFICACIÓN NIT: 901.999.821-6													
DIRECCIÓN: CL 14 N 17C 93 B CAMBULOS														CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 3226031566													
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO																											
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL MINISTERIO DE SALUD NIT 900474727-4														IDENTIFICACIÓN NIT: 890.701.715-5													
DIRECCIÓN: Cra. 9 #550														CIUDAD: GUAMO, TOLIMA TELÉFONO 2271497													
BENEFICIARIO: 890701715-5 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL																											
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-0001 / 31-03-22-1329-P-06-00000-E-RCE-001P-0001, 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:																											
LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADAS DEL CONTRATO NUMERO CONTRATO No. 260-C1- 2025, CONTRATAR LA ADECUACION MENOR DEL AREA DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN ANTONIO																											
S.S.E DEL MUNICIPIO DE GUAMO - TOLIMA, CONFORME LO DISPONE LA RESOLUCION NUMERO 0616 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 PORFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD																											
AMPAROS																											
RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES																											
AMPAROS																											
DEDUCIBLE																											
VIGENCIA DESDE														VIGENCIA HASTA													
23/10/2025														23/05/2026													
SUMA ASRG ACTUAL																											
\$427,050,000.00																											
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES																											
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMOLV																											
23/10/2025														23/05/2026													
\$427,050,000.00																											
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS																											
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMOLV																											
23/10/2025														23/05/2026													
\$427,050,000.00																											
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS																											
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMOLV																											
23/10/2025														23/05/2026													
\$427,050,000.00																											

**CARRERA 9 NUMERO 5 – 50
TELEFAX 2271497
Guamo - Tolima**



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA
NIT – 890.701.715-5**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO:

SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6														
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL														
DECRETO 1082 DE 2015														
CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE				SUCURSAL IBAGUE				COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101206772		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	
23 10 2025			23 10 2025			00:00		23 01 2031			23:59		EMISION ORIGINAL	
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO														
NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL HOSPITALIZACION SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA										IDENTIFICACIÓN		NIT: 901.999.821-6		
DIRECCIÓN: CL 14 N 17C 93 B CAMBULOS								CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA				TELÉFONO: 3226031566		
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO														
ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL MINISTERIO DE SALUD NIT 900474727-4										IDENTIFICACIÓN		NIT: 890.701.715-5		
DIRECCIÓN: Cra. 9 #550								CIUDAD: GUAMO, TOLIMA				TELÉFONO: 2271497		
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:														
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NUMERO CONTRATO No. 260-C1-2025, CONTRATAR LA ADECUACION MENOR DEL AREA DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE GUAMO - TOLIMA, CONFORME LO DISPONE LA RESOLUCION NUMERO 0616 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 PORFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD														
AMPAROS														
RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES														
AMPAROS														
						VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG/ACTUAL				
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO						23/10/2025		23/06/2026		\$123,026,973.00				
CALIDAD DEL SERVICIO						23/10/2025		23/01/2027		\$123,026,973.00				
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES						23/10/2025		23/01/2029		\$30,756,743.25				
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA						SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *						\$184,540,459.50		

Tal como allí se valida, es claro que los beneficiarios de tal póliza, son el HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. de Guamo – Tolima, junto el MINISTERIO DE SALUD con las siguientes coberturas:

**CARRERA 9 NUMERO 5 – 50
TELEFAX 2271497
Guamo - Tolima**



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA
NIT – 890.701.715-5**

AMPARO SOLICITADO	AMPARO CONCEDIDO	VIGENCIA DE COBERTURA SOLICITADO	VIGENCIA DE COBERTURA CONCEDIDO
AMPARO DE CUMPLIMIENTO TUVO UNA EXIGENCIA DE 20% DEL VALOR DEL CONTRATO, ESTO ES \$123.026.973	EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO QUE CONFIRIO LA CONTRATISTA, FUE POR \$123.026.973, LO CUAL, SATISFACE EL REQUISITO.	EL AMPARO REQUERIDO, EXIGIO UNA COBERTURA DEL MISMO TIEMPO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y HASTA POR 6 MESES MAS. ESTO ES, DESDE EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025 Y HASTA 22 DE JULIO DEL 2026 (ATENDIENDO A QUE EL CONTRATO TIENE FECHA DE FINALIZACION EL DIA 22 DE ENERO DEL 2026)	LA COBERTURA APORTADA, VA DESDE EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 23 DE JULIO DEL 2027, POR LO QUE, EN COMPARACION CON LAS VIGENCIAS SOLICITADAS, SE CONSTATA CUMPLIMIENTO.
AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO, TUVO UNA EXIGENCIA DEL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO, ESTO ES \$123.026.973	EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO QUE CONFIRIO LA CONTRATISTA, FUE POR \$123.026.973, LO CUAL, SATISFACE EL REQUISITO.	EL AMPARO REQUERIDO, EXIGIO UNA COBERTURA DEL MISMO TIEMPO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y HASTA POR 12 MESES MAS. ESTO ES, DESDE EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025 Y HASTA 22 DE ENERO DEL 2027 (ATENDIENDO A QUE EL CONTRATO TIENE FECHA DE FINALIZACION EL DIA 22 DE ENERO DEL 2026)	LA COBERTURA APORTADA, VA DESDE EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 23 DE ENERO DEL 2027, POR LO QUE, EN COMPARACION CON LAS VIGENCIAS SOLICITADAS, SE CONSTATA CUMPLIMIENTO.

**CARRERA 9 NUMERO 5 – 50
TELEFAX 2271497
Guamo - Tolima**



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA
NIT – 890.701.715-5**

AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, TUVO UNA EXIGENCIA DE UN 5% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, ESTO ES \$30.756.743	EL AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES, QUE CONFIRIO LA CONTRATISTA, FUE POR \$30.756.743, LO CUAL, SATISFACE EL REQUISITO.	EL AMPARO REQUERIDO, EXIGIO UNA COBERTURA DE LA FECHA DEL CONTRATO, POR TODO EL TIEMPO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y HASTA POR 3 AÑOS MAS. ESTO ES, DESDE EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025 Y HASTA 22 DE ENERO DEL 2029 (ATENDIENDO A QUE EL CONTRATO TIENE FECHA DE FINALIZACIÓN EL DIA 22 DE ENERO DEL 2026)	LA COBERTURA APORTADA, VA DESDE EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 23 DE ENERO DEL 2029, POR LO QUE, EN COMPARACION CON LAS VIGENCIAS SOLICITADAS, SE CONSTATA CUMPLIMIENTO.
AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (RCE), EN UN VALOR DE 300 SLMM, ESTO ES, \$427.050.000	EL AMPARO DE RCE QUE CONFIRIO LA CONTRATISTA, FUE POR UN VALOR DE \$427.050.000, LO CUAL, SATISFACE EL REQUISITO.	EL AMPARO REQUERIDO, EXIGIO UNA COBERTURA DEL MISMO TIEMPO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y HASTA POR 4 MESES MAS. ESTO ES, DESDE EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025 Y HASTA 22 DE MAYO DEL 2026 (ATENDIENDO A QUE EL CONTRATO TIENE FECHA DE FINALIZACION EL DIA 22 DE ENERO DEL 2026)	LA COBERTURA APORTADA, VA DESDE EL 23 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 23 DE MAYO DEL 2026, POR LO QUE, EN COMPARACION CON LAS VIGENCIAS SOLICITADAS, SE CONSTATA CUMPLIMIENTO.
AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA EN UN VALOR DEL 30% DEL VALOR DEL CONTRATO, ESTO ES \$184.540.459,50	EL AMPARO DE ESTABILIDAD DE OBRA, QUE CONFIRIO LA CONTRATISTA, FUE POR UN VALOR DE \$184.540.459,50, LO	EL AMPARO REQUERIDO, EXIGIO UNA COBERTURA DESDE LA LIQUIDACION ESTIMADA DEL CONTRATO Y HASTA	LA COBERTURA APORTADA, VA POR LOS CINCO AÑOS EXIGIDOS Y ASI ESTO QUEDO CONCRETADO.

**CARRERA 9 NUMERO 5 – 50
TELEFAX 2271497
Guamo - Tolima**

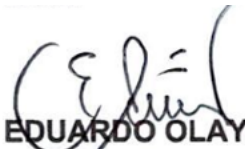


**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA
NIT – 890.701.715-5**

	CUAL, SE VALIDA CUMPLIMIENTO.	POR 5 AÑOS MAS. ESTO ES, DESDE EL 22 DE MAYO DEL 2026 Y HASTA 21 DE MAYO DEL 2031.	
--	-------------------------------	---	--

4. Tal como allí se valida, se encuentra que las vigencias están acordes y los valores asegurados también lo están, por lo que el contrato ya SE ENCUENTRA CON LOS AMPAROS PARA ASEGURAR EL CONTRATO ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD.
5. El contratista presentó una oferta económica y unas características de que cumplirán con las obligaciones impuestas a entregar dentro de los plazos señalados.
6. Además de lo anterior, no podemos perder de vista que ya el HOSPITAL constituyó a nombre de la contratista, REGISTRO PRESUPUESTAL que hace convalidar el éxito de la etapa de perfeccionamiento del contrato, esto es, el numero 1243 del 20 de octubre del 2025.
7. En base a lo anterior, se entiende que la contratista configuró los elementos mínimos esenciales (hay acuerdo de las condiciones del contrato, se elevó el mismo por escrito y se constituyeron lo requisitos antes descritos) para poder iniciar la etapa contractual del presente tramite y así poder al final del contrato, otorgarle al HOSPITAL lo requerido.

Teniendo en cuenta lo anterior, lo cual fue viabilizado por el propio SUPERVISOR E INTERVENTOR, las partes acuerdan dar inicio al contrato de la referencia. Para constancia, se firma la presente acta el VEINTITRES (23) DE OCTUBRE DEL 2025 por quienes en ella intervinieron:

EL HOSPITAL	EL SUPERVISOR
 YINA PAOLA CASTRO PORTELA Gerente	 EDUARDO OLAYA GONZÁLEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO

**CARRERA 9 NUMERO 5 – 50
TELEFAX 2271497
Guamo - Tolima**



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA
NIT – 890.701.715-5**

LA CONTRATISTA

**UNION TEMPORAL
“HOSPITALIZACION SAN ANTONIO – GUAMO TOLIMA”
NIT 901.999.821-6
R.L. CARMEN CONSTANZA ALZATE MOSCOSO**

EL INTERVENTOR:

**HERMANOS VILLANUEVA INGENIERIA S.A.S.
NIT 901.585.111-8
R.L. EDUARDO JOSÉ VILLANUEVA HERNANDEZ**

Proyectó. Paola Gualtero.

Revisión jurídica: Jeisson Sanchez.

NOTA

**LA SIGUIENTE HACE PARTE DE LA CONTINUACION DEL CONTRATO N°260-C1-2025
CON OBJETO “CONTRATAR LA ADECUACIÓN MENOR DEL AREA DE
HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE GUAMO
– TOLIMA, CONFORME LO DISPONE LA RESOLUCIÓN NUMERO 0616 DEL 07 DE
ABRIL DEL 2025 PORFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD”**

**CARRERA 9 NUMERO 5 – 50
TELEFAX 2271497
Guamo - Tolima**



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL SAN
ANTONIO DE EL GUAMO**
Nit. 890701715-5
CRA 9 5-50 - Tel:2271569

**REGISTRO
PRESUPUESTAL DE
COMPROMISO**
No. 1243
20/10/2025

Tercero: UNION TEMPORAL HOSPITALIZACION SAN ANTONIO-GUAMO TOLIMA NI 901999821-6

Referencia Presupuestal:
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-935
Referencia Externa: CONTRATO No. 260
Solicita: PAULA LIZETH BARRIOS MONTEALEG.

Concepto : CONTRATAR LA REALIZACIÓN DE UNA ADECUACIÓN MENOR AL AREA DE HOSPITALIZACION DE LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. - GUAMO TOLIMA, DE CONFORMIDAD A LOS RECURSOS ENTREGADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD (CONTRATOS DE OBRA (240102))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
23	INVERSION	
232	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
23202	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	
2320202	ADQUISICION DE SERVICIOS	
2320202005	CONSTRUCCION Y SERVICIOS DE LA CONSTRUCCION	
232020200501	Resolucion 0616 de 2025 Infraestructura	\$615.134.865.00
TOTAL:		\$615.134.865.00

SON

SEISCIENTOS QUINCE MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Registro Presupuestal de Compromiso

Fecha de Saldo:

Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) YINA PAOLA CASTRO PORTELA

Expedido en el municipio de GUAMO, a los 20 dias del mes de Octubre de 2025 para efectos del control presupuestal.

Realizo

PAULA LIZETH BARRIOS MONTEALEGRE
TECNICO DE PRESUPUESTO
1005772083



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE						SUCURSAL IBAGUE						COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-40-101055218		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						
23 10 2025			23 10 2025			00:00	23 05 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL HOSPITALIZACION SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.999.821-6
DIRECCIÓN: CL 14 N 17C 93 B CAMBULOS	CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 3226031566

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL MINISTERIO DE SALUD NIT 900474727-4	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.701.715-5
DIRECCIÓN: Cra. 9 #550	CIUDAD: GUAMO, TOLIMA TELÉFONO 2271497
BENEFICIARIO: MINISTERIO DE SALUD NIT 900474727-4 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL	

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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADAS DEL CONTRATO NUMERO CONTRATO No. 260-C1- 2025, CONTRATAR LA ADECUACION MENOR DEL AREADEHOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE GUAMO - TOLIMA, CONFORME LO DISPONE LA RESOLUCION NUMERO 0616 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 PORFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD

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	23/10/2025	23/05/2026	\$427,050,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/10/2025	23/05/2026	\$427,050,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/10/2025	23/05/2026	\$427,050,000.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :		
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
ALZATE MOSCOSO CARMEN CONSTANZA	65824018	45.00
CARDOTAL SOLUCIONES S.A.S	901006319-1	55.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****620,100.00	\$ *****20,000.00	\$ *****121,619.00	\$ *****761,719.00	\$ *****427,050,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	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

25-40-101055218

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



**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 IBAGUE						SUCURSAL IBAGUE						COD.SUC 25		NO.POLIZA 25-40-101055218		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						
23 10 2025			23 10 2025			00:00	23 05 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL HOSPITALIZACION SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.999.821-6		
DIRECCIÓN: CL 14 N 17C 93 B CAMBULOS						CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA			TELÉFONO: 3226031566	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL MINISTERIO DE SALUD NIT 900474727-4								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.701.715-5		
DIRECCIÓN: Cra. 9 #550						CIUDAD: GUAMO, TOLIMA			TELÉFONO: 2271497	

BENEFICIARIO: 890701715 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL MINISTERIO DE SALUD N

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/10/2025	23/05/2026	\$427,050,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/10/2025	23/05/2026	\$427,050,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	23/10/2025	23/05/2026	\$427,050,000.00

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-40-101055218

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164053A



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101206772		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 10 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 01 2031		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL HOSPITALIZACION SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.999.821-6			
DIRECCIÓN: CL 14 N 17C 93 B CAMBULOS						CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA			TELÉFONO: 3226031566		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL MINISTERIO DE SALUD NIT 900474727-4								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.701.715-5			
DIRECCIÓN: Cra. 9 #550						CIUDAD: GUAMO, TOLIMA			TELÉFONO 2271497		

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NUMERO CONTRATO No. 260-C1-2025, CONTRATAR LA ADECUACION MENOR DEL AREA DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE GUAMO - TOLIMA, CONFORME LO DISPONE LA RESOLUCION NUMERO 0616 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 PORFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/10/2025	23/06/2026	\$123,026,973.00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/10/2025	23/01/2027	\$123,026,973.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23/10/2025	23/01/2029	\$30,756,743.25
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$184,540,459.50

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

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
ALZATE MOSCOSO CARMEN CONSTANZA	65824018	45.00
CARDOTAL SOLUCIONES S.A.S	901006319-1	55.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***2,350,253.00	\$ *****20,000.00	\$ ****450,348.00	\$ *****2,820,601.00	\$ *****461,351,148.75	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	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

25-44-101206772

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

DLF164053A

1



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE						SUCURSAL IBAGUE						COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101206772		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
24 10 2025			23 10 2025			00:00	23 02 2031			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL HOSPITALIZACION SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.999.821-6
DIRECCIÓN: CL 14 N 17C 93 B CAMBULOS	CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 3226031566

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL MINISTERIO DE SALUD NIT 900474727-4	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.701.715-5
DIRECCIÓN: Cra. 9 #550	CIUDAD: GUAMO, TOLIMA TELÉFONO 2271497

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NUMERO CONTRATO No. 260-C1-2025, CONTRATAR LA ADECUACION MENOR DEL AREA DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE GUAMO - TOLIMA, CONFORME LO DISPONE LA RESOLUCION NUMERO 0616 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025 PORFERIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/10/2025	23/07/2026	\$123,026,973.00	\$123,026,973.00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/10/2025	23/01/2027	\$123,026,973.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23/10/2025	23/01/2029	\$30,756,743.25	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$184,540,459.50	\$184,540,459.50

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 por medio del presente certificado se aclara la vigencia por error de expedicion

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****461,351,148.75	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

25-44-101206772

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

DLF164053A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101206772		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 24 10 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 02 2031		A LAS HORAS 23:59	
								TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL HOSPITALIZACION SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.999.821-6			
DIRECCIÓN: CL 14 N 17C 93 B CAMBULOS						CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA			TELÉFONO: 3226031566		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO - GUAMO TOLIMA NIT 890.701.715-5 Y EL MINISTERIO DE SALUD NIT 900474727-4								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.701.715-5			
DIRECCIÓN: Cra. 9 #550						CIUDAD: GUAMO, TOLIMA			TELÉFONO: 2271497		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE
ALZATE MOSCOSO CARMEN CONSTANZA
CARDOTAL SOLUCIONES S.A.S

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
65824018	45.00
901006319-1	55.00

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101206772

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164053A

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901006319	1	CARDOTAL SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 13 NO 19-57	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3102635033	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	92063365		9492063365	E	2025/10/06	2025/10/03	BANCO AV VILLAS	\$698,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$15,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (2 Afiliados)					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$15,000		\$0	\$0	
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$15,000		\$0	\$0	
1	CC	11220437	PEREZ JOSE	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0
2	CC	93134623	VASQUEZ ALEXANDER	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(2)					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$15,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901006319	1	CARDOTAL SOLUCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 13 NO 19-57	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	3102635033	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	92063365		9492063365	E	2025/10/06	2025/10/03	BANCO AV VILLAS	\$698,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,000	\$0	\$0	\$15,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$0	\$0	\$15,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
TOTAL				2	\$698,600	\$0	\$0	\$698,600	