



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

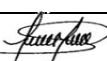
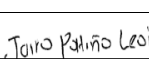
ACTA PARCIAL No 2

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZON E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL 				CONTRATO DE OBRA No.:	25-0723 DEL 21 DE JULIO DE 2025	VALOR CONTRATO INICIAL:	\$ 305.831.314				
						VALOR CONTRATO ADICIONAL EN	\$ 19.699.262				
				OBJETO :	"ADECUACIÓN MENOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZON DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO	VALOR FINAL DEL CONTRATO:	\$ 325.530.576				
				CONTRATISTA:	AREA INGENIERIA SAS RIL PAOLA YULIET MENESES POTOSI NIT: 846000811-6	VALOR ACTA PARCIAL DE OBRA No. 1	\$ 302.847.331				
				INTERVENTOR :	DIEGO CAMILO ROMO MORALES NIT: 1127073589	PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 1:	93,0319157%				
				SUPERVISOR:	JAIRO HERNAN PATIÑO LEON Sub Gerente E.S.E Hospital san gabriel arcangel	VALOR A PAGAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA:	\$ 22.683.245				
				FECHA DE INICIO:	23 DE JULIO DE 2025	PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 2 Y FINAL DE OBRA:	6,9680843%				
				PLAZO CONTRATO INICIAL:	TRES (03) MESES	VALOR POR EJECUTAR:	0,00				
CONDICIONES ORIGINALES <u>CONTRATO INICIAL</u>						PERIODO PRESENTE ACTA:	DEL 3/10/25 AL 23/10/25	ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA			
						FECHA ACTA:	23-oct-25				
						FECHA DE TERMINACIÓN 1:	23 DE OCTUBRE DE 2025				
						CANTIDADES DE OBRA MODIFICADAS SEGÚN ACTA DE MODIFICACION DE OBRA No. 1 DE FECHA 1 /10 /25		CANTIDADES A CANCELAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA			
								VALOR ACUMULADO			
ITEM No.	DESCRIPCION DE LA OBRA	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR	CANTIDAD MODIFICADA	VALOR	CANTIDAD	VALOR A CANCELAR	CANTIDAD	VALOR
1,0	PRELIMINARES										
1.1	DESMONTE DE APARATOS SANITARIOS	UND	4,00	\$ 34.950	\$ 139.800	4,00	\$ 139.800,00		\$ -	4,00	\$ 139.800,00
1.2	DESMONTE Y RETIRO DE CUBIERTA EXISTENTE INCLUYE ESTRUCTURA.	m2	102,59	\$ 74.625	\$ 7.655.779	105,00	\$ 7.835.625,00		\$ -	105,00	\$ 7.835.625,00
1.3	DEMOLICIÓN DE PISO ESMALTADO, CERÁMICA, BALDOSA CEMENTO O MORTERO NIVELACIÓN. INCLUYE RETIRO	m2	69,42	\$ 32.450	\$ 2.252.679	69,44	\$ 2.253.328,00		\$ -	69,44	\$ 2.253.328,00
1.4	DEMOLICIÓN Y RETIRO DE PLACA EN CONCRETO, ANDENES EN CONCRETO, RAMPAS EN CONCRETO.	M2	98,69	\$ 39.950	\$ 3.942.666	99,26	\$ 3.965.277,00		\$ -	99,26	\$ 3.965.277,00
1.5	DESMONTE DE PUERTA Y VENTANAS, INCLUYE RESANE Y ACABADO DE VANOS.	UND	27,00	\$ 47.800	\$ 1.290.600	27,00	\$ 1.290.600,00		\$ -	27,00	\$ 1.290.600,00
1.6	DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE MUROS	M2	43,35	\$ 29.450	\$ 1.276.658	39,17	\$ 1.153.557,00		\$ -	39,17	\$ 1.153.557,00
1.7	DEMOLICIÓN Y RETIRO DE LAVADERO EN MAMPOSTERÍA	UND	1,00	\$ 124.950	\$ 124.950	1,00	\$ 124.950,00		\$ -	1,00	\$ 124.950,00
1.8	DEMOLICION DE MESONES EN CONCRETO, INCLUYE RETIRO	ML	5,14	\$ 75.800	\$ 389.612	5,14	\$ 389.612,00		\$ -	5,14	\$ 389.612,00
1.9	DESMONTE, RETIRO Y DESHABILITACIÓN DE TABLERO ELECTRICO INCLUYENDO SUS ACOMETIDAS DE DISTRIBUCIÓN.	UND	1,00	\$ 1.999.950	\$ 1.999.950	1,00	\$ 1.999.950,00		\$ -	1,00	\$ 1.999.950,00
1.10	DESMONTE Y RETIRO DE REJA VENTANA EN VARILLA CUADRADA	M2	17,00	\$ 24.950	\$ 424.150	17,00	\$ 424.150,00		\$ -	17,00	\$ 424.150,00
				SUB-TOTAL	\$ 19.496.844,00	SUB-TOTAL	\$ 19.576.849,00	SUB-TOTAL	\$ -	SUB-TOTAL	\$ 19.576.849,00
2,0	CONCRETOS										
2.01	PLACA EN CONCRETO 3000PSI MALLA ELECTROSOLDADA 5 mm. ESPESOR 10 cm	M2	73,42	\$ 164.950	\$ 12.110.629	76,03	\$ 12.541.149,00		\$ -	76,03	\$ 12.541.149,00
2.02	ANDEN EN CONCRETO 3000 PSI MALLA ELECTROSOLDADA 4 mm, Espesor 10 cm. Escobado y Ratoneado	m2	32,77	\$ 148.450	\$ 4.864.707	37,00	\$ 5.492.650,00		\$ -	37,00	\$ 5.492.650,00
2.03	BORDILLO ANCHO: 10CM ALTO: 65 CM EN CONCRETO REFORZADO 2 BARRAS DE 3/8" CON ESTRIBOS EN S DIAMETRO 1/4" @ 0,20 m. INCLUYE EXCAVACIONES Y RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE.	ML	15,20	\$ 192.700	\$ 2.929.040	18,62	\$ 3.588.074,00		\$ -	18,62	\$ 3.588.074,00
2.04	CONSTRUCCIÓN DE ESTRUCTURA EN CONCRETO 3000 PSI REFORZADO PARA TANQUE ELEVADO DE ALMACENAMIENTO DE AGUA. INCLUYE ZAPATA DE 1,25X1,25X0,35 m CON PARRILLA INFERIOR DE 1/2" @ 0,14 m. COLUMNA DE 0,25X0,25m Altura de 3,00 m. VIGA ELEVADA DE 0,25X0,25 m PARA PLACA DE 0,10 m CON MALLA ELECTROSOLDADA DE 5 mm DE 1,20X1,20 m.	UND	1,00	\$ 7.549.950	\$ 7.549.950	1,00	\$ 7.549.950,00		\$ -	1,00	\$ 7.549.950,00
2.05	CAÑUELA EN CONCRETO PARA AGUAS DE 0,35X0,15m X 0,08 m.	ml	25,87	\$ 124.950	\$ 3.232.457	20,13	\$ 2.515.244,00		\$ -	20,13	\$ 2.515.244,00
				SUB-TOTAL	\$ 30.686.783,00	SUB-TOTAL	\$ 31.687.067,00	SUB-TOTAL	\$ -	SUB-TOTAL	\$ 31.687.067,00

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZON E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL						CONTRATO DE OBRA No.:		25-0723 DEL 21 DE JULIO DE 2025		VALOR CONTRATO INICIAL:		\$ 305.831.314					
										VALOR CONTRATO ADICIONAL EN		\$ 19.699.262					
						OBJETO :		"ADECUACIÓN MENOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO		VALOR FINAL DEL CONTRATO:		\$ 325.530.576					
						CONTRATISTA:		AREA INGENIERIA SAS R/L PAOLA YULIET MENESES POTOSI		VALOR ACTA PARCIAL DE OBRA No. 1		\$ 302.847.331					
								NIT: 846000811-6		PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 1:		93,0319157%					
						INTERVENTOR :		DIEGO CAMILO ROMO MORALES NIT: 1127073589		VALOR A PAGAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA:		\$ 22.683.245					
						SUPERVISOR:		JAIRO HERNAN PATIÑO LEON Sub Gerente E.S.E Hospital san gabriel arcangel		PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 2 Y FINAL DE OBRA:		6,9680843%					
						FECHA DE INICIO:		23 DE JULIO DE 2025		VALOR POR EJECUTAR:		0,00				ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA	
						PLAZO CONTRATO INICIAL:		TRES (03) MESES		PERIODO PRESENTE ACTA:		DEL 3/10/25 AL 23/10/25		FECHA ACTA:		23-oct.-25	
						FECHA DE TERMINACIÓN 1:		23 DE OCTUBRE DE 2025									
CONDICIONES ORIGINALES <u>CONTRATO INICIAL</u>							CANTIDADES DE OBRA MODIFICADAS SEGUN ACTA DE MODIFICACION DE OBRA No. 1 DE FECHA 1 /10 /25			CANTIDADES A CANCELAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA				VALOR ACUMULADO			
ITEM No.	DESCRIPCION DE LA OBRA	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR	CANTIDAD MODIFICADA	VALOR	CANTIDAD	VALOR A CANCELAR	CANTIDAD	VALOR						
3,0	MAMPOSTERÍA Y ACABADOS DE MUROS																
3.01	MURO EN BLOQUE No 4	m2	14,04	\$ 73.600	\$ 1.033.344	36,41	\$ 2.679.776,00		\$ -	36,41	\$ 2.679.776,00						
3.02	PAÑETE EN MOTERO IMPERMEABILIZADO 1:4	m2	75,95	\$ 49.800	\$ 3.782.310	98,80	\$ 4.920.240,00		\$ -	98,80	\$ 4.920.240,00						
3.03	ENCHAPE MURO FORMATO MÍNIMO 25X30	m2	60,41	\$ 110.700	\$ 6.687.387	60,55	\$ 6.702.885,00		\$ -	60,55	\$ 6.702.885,00						
3.04	ESTUCO Y VINLO TRES MANOS EN MUROS TIPO I	m2	161,87	\$ 34.450	\$ 5.576.422	155,18	\$ 5.345.951,00		\$ -	155,18	\$ 5.345.951,00						
3.05	ESTUCO Y PINTURA EXTERIORES TIPO KORAZA	m2	84,35	\$ 40.450	\$ 3.411.958	97,41	\$ 3.940.235,00		\$ -	97,41	\$ 3.940.235,00						
3.06	ESTUCO Y PINTURA TIPO ESMALTE SOBRE MUROS	m2	29,76	\$ 37.450	\$ 1.114.512	31,66	\$ 1.185.667,00		\$ -	31,66	\$ 1.185.667,00						
				SUB-TOTAL	\$ 21.605.933,00	SUB-TOTAL	\$ 24.774.754,00	SUB-TOTAL	\$ -	SUB-TOTAL	\$ 24.774.754,00						
4,0	CUBIERTAS Y CIELO RASOS																
4.01	ESTRUCTURA PARA CUBIERTA EN PERFIL REF: (PAG_C 120X60_ 1,9 mm) CALIBRE 14, PINTADO CON ANTICORROSIVO O WASH PRIMER. INCLUYE TENSOR EN L/2 ENTRE APOYOS, EN VARILLA DE 3/8"	ml	168,00	\$ 137.900	\$ 23.167.200	187,20	\$ 25.814.880,00		\$ -	187,20	\$ 25.814.880,00						
4.02	SUMINISTRO Y COLOCACION DE CUBIERTA EN LAMINA MASTER 1000 CALIBRE 28 PREPINTADA, INCLUYE ACCESORIOS Y ELEMENTOS DE FIJACIÓN.	m2	112,84	\$ 135.625	\$ 15.303.925	127,20	\$ 17.251.500,00		\$ -	127,20	\$ 17.251.500,00						
4.03	CABALLETE EN LAMINA METALICA PINTADA, INCLUYE TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO.	ml	10,50	\$ 81.400	\$ 854.700	10,50	\$ 854.700,00		\$ -	10,50	\$ 854.700,00						
4.04	SUMINISTRO Y COLOCACION DE CANAL EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 20 CON DESARROLLO DE 0,60 M INCLUYE GANCHO DE FIJACION, INCLUYE ANTICORROSIVO Y ACABADO EN ESMALTE	ml	21,00	\$ 185.590	\$ 3.897.390	21,00	\$ 3.897.390,00		\$ -	21,00	\$ 3.897.390,00						
4.05	SUMINISTRO E INSTALACION DE BAJANTES DE AGUAS LLUVIAS EN 3"	ml	20,80	\$ 43.450	\$ 903.760	10,80	\$ 469.260,00		\$ -	10,80	\$ 469.260,00						
4.06	SUMINISTRO E INSTALACION DE CIELO RASO EN PVC, INCLUYE ELEMENTOS DE SUJECIÓN, RINCONERAS, ANGULOS, Y LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN.	m2	88,92	\$ 130.410	\$ 11.596.057	95,52	\$ 12.456.763,00		\$ -	95,52	\$ 12.456.763,00						
				SUB-TOTAL	\$ 55.723.032,00	SUB-TOTAL	\$ 60.744.493,00	SUB-TOTAL	\$ -	SUB-TOTAL	\$ 60.744.493,00						
5,0	PISOS Y ENCHAPES																
5.01	MORTERO DE NIVELACION PARA PISO E=0,05 M	m2	72,48	\$ 92.350	\$ 6.693.528,00	79,24	\$ 7.317.814,00		\$ -	79,24	\$ 7.317.814,00						
5.02	BALDOSA CERAMICA PARA PISOS	m2	72,48	\$ 128.500	\$ 9.313.680,00	79,24	\$ 10.182.340,00		\$ -	79,24	\$ 10.182.340,00						
5.03	GUARDAESCOBA EN CERAMICA	ML	102,78	\$ 32.000	\$ 3.288.960,00	61,40	\$ 1.964.800,00		\$ -	61,40	\$ 1.964.800,00						

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZON E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL 						CONTRATO DE OBRA No.:		25-0723 DEL 21 DE JULIO DE 2025		VALOR CONTRATO INICIAL:		\$ 305.831.314					
										VALOR CONTRATO ADICIONAL EN		\$ 19.699.262					
						OBJETO :		"ADECUACIÓN MENOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO		VALOR FINAL DEL CONTRATO:		\$ 325.530.576					
						CONTRATISTA:		AREA INGENIERIA SAS RIL PAOLA YULIET MENESES POTOSI		VALOR ACTA PARCIAL DE OBRA No. 1		\$ 302.847.331					
								NIT: 846000811-6		PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 1:		93,0319157%					
						INTERVENTOR :		DIEGO CAMILO ROMO MORALES NIT: 1127073589		VALOR A PAGAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA:		\$ 22.683.245					
						SUPERVISOR:		JAIRO HERNAN PATIÑO LEON Sub Gerente E.S.E Hospital san gabriel arcangel		PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 2 Y FINAL DE OBRA:		6,9680843%					
						FECHA DE INICIO:		23 DE JULIO DE 2025		VALOR POR EJECUTAR:		0,00				ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA	
PLAZO CONTRATO INICIAL:		TRES (03) MESES				PERIODO PRESENTE ACTA:		DEL 3/10/25 AL 23/10/25		FECHA ACTA:		23-oct-25					
FECHA DE TERMINACIÓN 1:		23 DE OCTUBRE DE 2025															
CONDICIONES ORIGINALES						CONTRATO INICIAL		CANTIDADES DE OBRA MODIFICADAS SEGÚN ACTA DE MODIFICACION DE OBRA No. 1 DE FECHA 1/10/25				CANTIDADES A CANCELAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA				VALOR ACUMULADO	
ITEM No.	DESCRIPCION DE LA OBRA				UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR	CANTIDAD MODIFICADA	VALOR	CANTIDAD	VALOR A CANCELAR	CANTIDAD	VALOR			
5,04	GUARDAESCOBA EN MEDIACAÑA EN MORTERO ESMALTADO BLANCO				ML	2,63	\$ 75.000	\$ 197.250,00	3,20	\$ 240.000,00		\$ -	3,20	\$ 240.000,00			
							SUB-TOTAL	\$ 19.493.418,00	SUB-TOTAL	\$ 19.704.954,00	SUB-TOTAL	\$ -	SUB-TOTAL	\$ 19.704.954,00			
6,0	CARPINTERIA METALICA																
6,01	Puerta Metalica entablado en lamina galvanizada Calibre 20, Con cerradura. Incluye Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Tragaluz en Vidrio 4 mm				M2	3,89	\$ 999.950	\$ 3.889.806	4,18	\$ 4.179.791,00		\$ -	4,18	\$ 4.179.791,00			
6,02	Suministro e Instalación de Ventana en marco de aluminio, Corredera o Fija. Incluye Vidrio 4 mm, película de seguridad acabado sandblasting.				M2	11,40	\$ 1.274.950	\$ 14.534.430	9,09	\$ 11.589.296,00	9,09	\$ 11.589.296	9,09	\$ 11.589.296,00			
6,03	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro.				m2	14,47	\$ 376.950	\$ 5.454.467	14,50	\$ 5.465.775,00	14,50	\$ 5.465.775	14,50	\$ 5.465.775,00			
6,04	Puerta En Marco de Aluminio Blanco, con vidrio 5mm + película tipo sandblasting. Con cerradura. Tragaluz en Vidrio 4 mm				M2	16,90	\$ 999.950	\$ 16.899.155	15,53	\$ 15.529.224,00		\$ -	15,53	\$ 15.529.224,00			
							SUB-TOTAL	\$ 40.777.858,00	SUB-TOTAL	\$ 36.764.086,00	SUB-TOTAL	\$ 17.055.071	SUB-TOTAL	\$ 36.764.086,00			
7,0	INSTALACIONES ELECTRICAS																
7,01	Conexión Acometida Parcial del Poste a la Caja de Medidor, en Cable Trifasico Encauchetado No 8, Cable No 8, Tensores para Cable, Tubo EMT 3/4", Capasete 3/4".				ml	7,10	\$ 201.800	\$ 1.432.780	12,20	\$ 2.461.960,00		\$ -	12,20	\$ 2.461.960,00			
7,02	Suministro e instalación de Caja Medidor Bifasica, con pin de corte 2x63 amp, incluye instalación de Puesta a Tierra en Varilla de cobre 2,40m.				und	1,00	\$ 1.399.950	\$ 1.399.950	1,00	\$ 1.399.950,00		\$ -	1,00	\$ 1.399.950,00			
7,03	SUMINISTRO E INSTALACION DE TABLERO DE CONTROL DE 12 CTOS (INCLUYE: CAJA DE BREAKERS BIFASICA DE 1X20 AMP Y 2X20 AMP)				und	1,00	\$ 1.199.950	\$ 1.199.950	1,00	\$ 1.199.950,00		\$ -	1,00	\$ 1.199.950,00			
7,04	Suministro e Instalación de Punto Electrico de iluminación. Incluye Luminaria Led de 18w. Redonda o Cuadrada o similar, o Aplique de Sobreponer, incluye punto de interruptor.				und	30,00	\$ 199.800	\$ 5.994.000	30,00	\$ 5.994.000,00		\$ -	30,00	\$ 5.994.000,00			
7,05	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTO ELECTRICO DE TOMA CORRIENTE DOBLES DE 110 V (INCLUYE ACCESORIOS, CABLEADO Y TUBERIA)				und	23,00	\$ 182.520	\$ 4.197.960	24,00	\$ 4.380.480,00		\$ -	24,00	\$ 4.380.480,00			
7,06	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTO ELECTRICO DE TOMA CORRIENTE DOBLES DE 220V (INCLUYE ACCESORIOS, CABLEADO Y TUBERIA)				UND	4,00	\$ 187.600	\$ 750.400	4,00	\$ 750.400,00		\$ -	4,00	\$ 750.400,00			
7,07	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TRANSFERENCIA MANUAL PARA PLANTA ELECTRICA.				Und	1,00	\$ 749.950	\$ 749.950	1,00	\$ 749.950,00		\$ -	1,00	\$ 749.950,00			
7,08	ACOMETIDA PARA CONEXIÓN PLANTA ELECTRICA, DESDE TABLERO DISTRIBUCIÓN HASTA TRANSFERENCIA MANUAL.				ML	3,00	\$ 200.950	\$ 602.850	3,00	\$ 602.850,00		\$ -	3,00	\$ 602.850,00			

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZON E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL 						CONTRATO DE OBRA No.:		25-0723 DEL 21 DE JULIO DE 2025		VALOR CONTRATO INICIAL:		\$ 305.831.314						
										VALOR CONTRATO ADICIONAL EN		\$ 19.699.262						
						OBJETO :		"ADECUACIÓN MENOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO		VALOR FINAL DEL CONTRATO:		\$ 325.530.576						
						CONTRATISTA:		AREA INGENIERIA SAS R/L PAOLA YULIET MENESES POTOSI		VALOR ACTA PARCIAL DE OBRA No. 1		\$ 302.847.331						
								NIT: 846000811-6		PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 1:		93,0319157%						
						INTERVENTOR :		DIEGO CAMILO ROMO MORALES NIT: 1127073589		VALOR A PAGAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA:		\$ 22.683.245						
						SUPERVISOR:		JAIRO HERNAN PATIÑO LEON Sub Gerente E.S.E Hospital san gabriel arcangel		PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 2 Y FINAL DE OBRA:		6,9680843%						
						FECHA DE INICIO:		23 DE JULIO DE 2025		VALOR POR EJECUTAR:		0,00				ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA		
PLAZO CONTRATO INICIAL:				TRES (03) MESES				PERIODO PRESENTE ACTA:		DEL 3/10/25 AL 23/10/25		FECHA ACTA:		23-oct-25				
FECHA DE TERMINACIÓN 1:				23 DE OCTUBRE DE 2025														
CONDICIONES ORIGINALES <u>CONTRATO INICIAL</u>							CANTIDADES DE OBRA MODIFICADAS SEGÚN ACTA DE MODIFICACION DE OBRA No. 1 DE FECHA 1 /10 /25			CANTIDADES A CANCELAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA			VALOR ACUMULADO					
ITEM No.	DESCRIPCION DE LA OBRA			UND	CANT.	VALOR UNITARIO		VALOR		CANTIDAD MODIFICADA	VALOR		CANTIDAD	VALOR A CANCELAR		CANTIDAD	VALOR	
7,09	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LONCHERA DE POSTE PARA CONEXIÓN DE LA RED DE INTERCONEXIÓN DEL DEPARTAMENTO CON EL PUESTO DE SALUD. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.			UND	1,00	\$	979.950	\$	979.950	1,00	\$	979.950,00		\$	-	1,00	\$	979.950,00
							SUB-TOTAL	\$	17.307.790,00	SUB-TOTAL	\$	18.519.490,00	SUB-TOTAL	\$	-	SUB-TOTAL	\$	18.519.490,00
8,0	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS Y APARATOS SANITARIOS																	
8,01	SUMINISTRO E INSTALACION DE MESON EN ACERO INOXIDABLE DE SOBRE PONER EN MUEBLE CON PUERTAS Y CAJONERAS EN RH. INCLUYE POCETAS Y ACCESORIOS DE GRIFERIA Y DESAGUES, HERRAJES EN ACERO INOXIDABLE. ALTURA: 0,90 m. ANCHO: 0,60 m.			ml	5,14	\$	1.984.950	\$	10.202.643	5,40	\$	10.718.730,00		\$	-	5,40	\$	10.718.730,00
8,02	SUMINISTRO Y COLOCACION DE SANITARIO BLANCO DE PUSH INCLUYE GRIFERIA			und	2,00	\$	723.670	\$	1.447.340	2,00	\$	1.447.340,00		\$	-	2,00	\$	1.447.340,00
8,03	SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVAMANOS DE COLGAR INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS DE INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO			und	4,00	\$	401.770	\$	1.607.080	5,00	\$	2.008.850,00		\$	-	5,00	\$	2.008.850,00
8,04	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ACCESORIOS DE BAÑO EN PORCELANA (TOALLERO, JABONERA Y PAPELERA).			und	2,00	\$	145.450	\$	290.900	2,00	\$	290.900,00		\$	-	2,00	\$	290.900,00
8,05	SUMINISTRO E INSTALACION DE BARRA DE SEGURIDAD PARA PERSONA DISCAPACITADA EN ACERO INOXIDABLE.			und	2,00	\$	978.600	\$	1.957.200	2,00	\$	1.957.200,00		\$	-	2,00	\$	1.957.200,00
8,06	Punto Hidraulico de 1/2", incluye accesorios PVC			und	12,00	\$	61.000	\$	732.000	11,00	\$	671.000,00		\$	-	11,00	\$	671.000,00
8,07	Punto Sanitario de 2", incluye accesorios PVC			und	12,00	\$	87.450	\$	1.049.400	11,00	\$	961.950,00		\$	-	11,00	\$	961.950,00
8,08	Punto Sanitario de 4", incluye accesorios PVC			und	2,00	\$	138.800	\$	277.600	3,00	\$	416.400,00		\$	-	3,00	\$	416.400,00

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO MUNICIPIO DE VILLAGARZON E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL						CONTRATO DE OBRA No.:		25-0723 DEL 21 DE JULIO DE 2025		VALOR CONTRATO INICIAL:		\$ 305.831.314					
						OBJETO :		"ADECUACIÓN MENOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO		VALOR CONTRATO ADICIONAL EN		\$ 19.699.262					
										VALOR FINAL DEL CONTRATO:		\$ 325.530.576					
						CONTRATISTA:		AREA INGENIERIA SAS RIL PAOLA YULIET MENESES POTOSI NIT: 846000811-6		VALOR ACTA PARCIAL DE OBRA No. 1		\$ 302.847.331					
										PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 1:		93,0319157%					
						INTERVENTOR :		DIEGO CAMILO ROMO MORALES NIT: 1127073589		VALOR A PAGAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA:		\$ 22.683.245					
						SUPERVISOR:		JAIRO HERNAN PATIÑO LEON Sub Gerente E.S.E Hospital san gabriel arcangel		PORCENTAJE DE EJECUCION ACTA No 2 Y FINAL DE OBRA:		6,9680843%					
FECHA DE INICIO:						23 DE JULIO DE 2025		VALOR POR EJECUTAR:		0,00		ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA					
PLAZO CONTRATO INICIAL:						TRES (03) MESES		PERIODO PRESENTE ACTA:		DEL 3/10/25 AL 23/10/25		FECHA ACTA:		23-oct-25			
FECHA DE TERMINACIÓN 1:						23 DE OCTUBRE DE 2025											
CONDICIONES ORIGINALES CONTRATO INICIAL							CANTIDADES DE OBRA MODIFICADAS SEGÚN ACTA DE MODIFICACION DE OBRA No. 1 DE FECHA 1 /10 /25				CANTIDADES A CANCELAR ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA				VALOR ACUMULADO		
ITEM No.	DESCRIPCION DE LA OBRA	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR	CANTIDAD MODIFICADA	VALOR	CANTIDAD	VALOR A CANCELAR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR				
8,09	Suministro e Instalación de Tanque Plastico de 1000lts, incluye Fluidmaster, Tapa, y accesorios PVC para la correcta conexión a la red de distribución.	und	1,00	\$ 1.249.950	\$ 1.249.950	1,00	\$ 1.249.950,00		\$ -	1,00	\$ 1.249.950,00						
8,10	Acometida hidraulica de distribución en tubo PVC-P 3/4"	ML	23,00	\$ 47.845	\$ 1.100.435	24,16	\$ 1.155.935,00		\$ -	24,16	\$ 1.155.935,00						
8,11	Suministro e instalación de Ducha tipo regadera y teleducha independiente.	und	2,00	\$ 1.149.950	\$ 2.299.900	-	\$ -		\$ -	-	\$ -						
8,12	Suministro e Instalación de Tubería Sanitaria de 2"	ml	5,00	\$ 58.470	\$ 292.350	16,80	\$ 982.296,00		\$ -	16,80	\$ 982.296,00						
8,13	Suministro e instalación de lavadero prefabricado.	und	1,00	\$ 849.950	\$ 849.950	1,00	\$ 849.950,00		\$ -	1,00	\$ 849.950,00						
				SUB-TOTAL	\$ 23.356.748,00	SUB-TOTAL	\$ 22.710.501,00	SUB-TOTAL	\$ -	SUB-TOTAL	\$ 22.710.501,00						
9,0	LIMPIEZA																
9,01	LIMPIEZA GENERAL Y RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE	UND	1,00	\$ 1.499.950	\$ 1.499.950,00	1,00	\$ 1.499.950,00		\$ -	1,00	\$ 1.499.950						
				SUB-TOTAL	\$ 1.499.950,00	SUB-TOTAL	\$ 1.499.950,00	SUB-TOTAL	\$ -	SUB-TOTAL	\$ 1.499.950,00						
10,0	ITEMS NO PREVISTOS																
10.01	TUBERIA DE COBRE EN 1/2" PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	ML	6,00	\$ 63.046		6,00	\$ 378.276,00		\$ -	6,00	\$ 378.276,00						
10.02	EXCAVACION MANUAL PARA RAMPA Y CUARTO DE ASEO Y RESIDUOS	M3	17,10	\$ 35.872		17,10	\$ 613.361,00		\$ -	17,10	\$ 613.361,00						
10.03	DEMOLICION DE PAREDES EN BLOQUE DE CONCRETO	M2	16,50	\$ 46.958		16,50	\$ 774.666,00		\$ -	16,50	\$ 774.666,00						
10.04	BARANDAS EN ACERO INOXIDABLE PARA RAMPA DE ACCESO	ML	6,25	\$ 543.887		6,25	\$ 3.399.294,00		\$ -	6,25	\$ 3.399.294,00						
10.05	REJILLA METALICA DE PISO SOBRE CAÑUELA PARA ACCESO A CUARTO DE RESIDUOS (ANCHO 0,30M)	ML	1,20	\$ 310.286		1,20	\$ 372.343,00		\$ -	1,20	\$ 372.343,00						
10.06	PERFIL RECTANGULAR DE 8x4 CALIBRE 18 PARA ESTRUCTURA DE CUBIERTA DEL CUARTO DE ASEO Y RESIDUOS	ML	11,34	\$ 161.190		11,34	\$ 1.827.895,00		\$ -	11,34	\$ 1.827.895,00						
10.07	SUMINISTRO E INSTALACION DE CANAL EN LAMINA GALVANIZADA CAL 20 CON DESARROLLO DE 0,42M INCLUYE GANCHO DE FIJACION, ANTICORROSIVO Y ACABADO EN ESMALTE	ML	9,50	\$ 148.616		9,50	\$ 1.411.852,00		\$ -	9,50	\$ 1.411.852,00						
						SUB-TOTAL	\$ 8.777.687,00	SUB-TOTAL	\$ -	SUB-TOTAL	\$ 8.777.687,00						
				VALOR TOTAL BASICO		\$ 229.948.356,00				\$ 17.055.071							
				ADMINISTRACION 26%		\$ 59.786.573,00				\$ 4.434.318							
				IMPREVISTOS 2%		\$ 4.598.967,00				\$ 4.895.197,00							
				UTILIDADES 5%		\$ 11.497.418,00				\$ 12.237.992,00							
				TOTAL COSTOS DIRECTOS + AIU		\$ 305.831.314,00				\$ 325.530.576,00							
COSTO TOTAL OBRA CONTRATO INICIAL						\$ 305.831.314,00				\$ 325.530.576,00				\$ 22.683.245		\$ 325.530.576	
																	
PAOLA YULIET MENESES POTOSI REPRESENTANTE LEGAL AREA INGENIERIA SAS CONTRATISTA DE OBRA				DIEGO CAMILO ROMO MORALES CONTRATISTA DE INTERVENTORIA				JAIRO HERNAN PATIÑO LEON SUB GERENTE GENERAL ESE HOSPITAL HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				GERENTE: EIBAR CAMILO CHAMORRO VELASCO E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL					

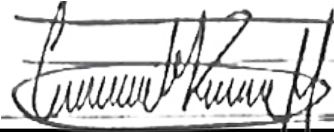
Vo.Bo. Profesional de apoyo a la supervision E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL . Ingeniera Leidy vanessa diaz



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

MEMORIA DE CANTIDADES

 E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL MUNICIPIO DE VILLAGARZON				PROYECTO ADECUACIÓN MENOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZON DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO” Presento: ING. MIGUEL HORACIO ROBLES GUERRERO Fecha: OCTUBRE DE 2025 MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA ACTA PARCIAL No. 2							
				DIMENCIONES							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT.	LONG. O ALTURA (M)	ANCHO (M)	AREA	PESO	PESO	CANT. DE VARILLAS	PESO ACERO	TOTAL
						M2	KG/M2 o KG/ML	TOTAL			
6	CARPINTERIA METALICA										
6.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VENTANA EN MARCO DE ALUMINIO. CORREDERA O FIJA, ACABADO EN ANTICORROSIVO Y ESMALTE. INCLUYE VIDRIO 4 MM, PELÍCULA DE SEGURIDAD ACABADO SANDBLASTING.	M2									TOTAL
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V1		1	0,50	0,95	0,48					0,48
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V2		1	0,50	0,95	0,48					0,48
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V3		1	0,50	0,95	0,48					0,48
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V4		1	0,50	0,95	0,48					0,48
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V5		1	0,50	0,95	0,48					0,48
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V6		1	0,50	0,95	0,48					0,48
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V7		1	0,50	0,95	0,48					0,48
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V8		1	0,93	1,10	1,02					1,02
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V9		1	0,70	0,90	0,63					0,63
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V10		1	0,50	0,90	0,45					0,45
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V11		1	0,50	0,90	0,45					0,45
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V12		1	0,50	0,90	0,45					0,45
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V13		1	0,50	0,90	0,45					0,45
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V14		1	0,50	0,90	0,45					0,45
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V15		1	0,50	0,90	0,45					0,45
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V16		1	0,50	0,90	0,45					0,45
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V17		1	0,50	0,90	0,45					0,45
	Suministro e Instalación de Ventana Lamina Galvanizada Calibre 20. Corredera o Fija, Acabado en Anticorrosivo y Esmalte. Incluye Vidrio 4 mm, pelicula de seguridad acabado sandblasting. V18		1	0,50	0,95	0,48					0,48
	TOTAL	M2									9,09
6.03	REJA VENTANA EN VARILLA CUADRADA DE 1CMX1CM, ACABADO EN ESMALTE, ANCLADO A MURO.	M2									TOTAL
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V1		1	0,60	1,05	0,63					0,63
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V2		1	0,60	1,05	0,63					0,63

				DIMENSIONES							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT.	LONG. O ALTURA (M)	ANCHO (M)	AREA	PESO	PESO	CANT. DE VARILLAS	PESO ACERO	TOTAL
						M2	KG/M2 o KG/ML	TOTAL			
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V3		1	1,10	1,05	1,16					1,16
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V4		1	1,10	1,05	1,16					1,16
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V5		1	1,10	1,05	1,16					1,16
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V6		1	1,10	1,05	1,16					1,16
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V7		1	1,10	1,05	1,16					1,16
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V8		1	1,10	0,80	0,88					0,88
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V9		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V10		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V11		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V12		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V13		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V14		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V15		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V16		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V17		1	0,60	1,00	0,60					0,60
	Reja Ventana en Varilla Cuadrada de 1cmx1cm, acabado en esmalte, anclado a muro. V18		1	1,10	1,05	1,16					1,16
	TOTAL	M2									14,50
 MIGUEL HORACIO ROBLES GUERRERO DIRECTOR DE OBRA MP No. 6320281740 QND  DIEGO CAMILO ROMO MORALES CONTRATISTA DE INTERVENTORIA Matrícula No. 26202-291508 CND											



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

ACTAS DE IMPREVISTOS

**ACTA DE JUSTIFICACIÓN DE IMPREVISTOS PARA ACTA No 02 Y FINAL DE OBRA,
CONTRATO DE OBRA No. 25-0723 DE 2025**

CONTRATO DE OBRA Nro. 25-0723 DE 2025
CONTRATISTA: AREA INGENIERIA SAS
NIT.: 846000811-6
REP. LEGAL: PAOLA YULIET MENESES POTOSI
C.C: 41.171.336 de Villagarzón
OBJETO: "ADECUACIÓN MENOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
VALOR IMPREVISTOS: \$ 341.102
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 21 DE JULIO DE 2025
FECHA DE INICIÓ: 23 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 23 DE OCTUBRE DE 2025

En el municipio de Villa Garzón a los Veintitrés (23) días del mes Octubre del año 2025, se reunieron los siguientes: PAOLA YULIET MENESES POTOSI, como representante legal de la empresa AREA INGENIERIA SAS, en calidad de Contratista, el ingeniero DIEGO CAMILO ROMO MORALES Rep. Legal Interventoría Externa; con el fin de realizar el ACTA DE APROBACIÓN DE JUSTIFICACIÓN DE IMPREVISTOS, para el acta parcial 02 que se presentaron durante la ejecución contractual.

Para la aprobación de los imprevistos del acta No. 2 y final del contrato de obra, se consideró lo siguiente:

Con el ánimo de limpiar unas paredes existentes que forman parte del cerramiento de la edificación del puesto de salud objeto del presente contrato, fue necesario el alquiler de una hidrolavadora para poder ejecutar esta actividad, la cual se hizo con el ánimo de dar una presentación de la obra.

ACTIVIDAD	UNIDAD	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ TOTAL
Alquiler hidrolavadora	día	4	\$85.276	\$341.102,00
VALOR TOTAL IMPREVISTOS ACTA No. 2 Y FINAL DE OBRA				\$341.102,00

Registro fotográfico:



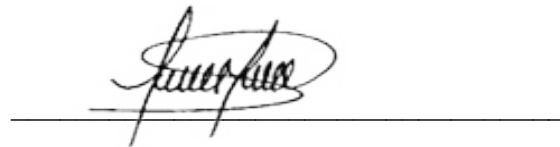
Que el contrato estipula un valor Imprevisto para el acta 02 de \$ 341.102 Para el Proyecto “ADECUACIÓN MENOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZÓN DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO”, por este motivo el comité decide justificar este valor por cuanto son factores externos que como se mencionó en el anterior literal, no estaban contemplados en la propuesta inicial.

Que, por lo anteriormente expuesto,

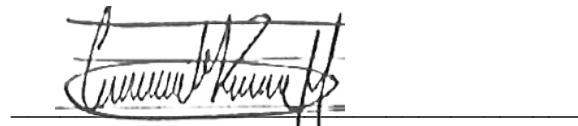
ACUERDAN

1. Las partes dejan constancia que se conservaron las condiciones técnicas que rigen para la ejecución del contrato, y que las estipulaciones del contrato inicial no contempladas en la presente acta siguen vigentes y exigibles.

La presente acta se firma en villa garzón-putumayo por los que en ella intervinieron



PAOLA YULIET MENESES POTOSI
R/L AREA INGENIERIA SAS
Contratista de Obra



DIEGO CAMILO ROMO MORALES
INTERVENTORÍA EXTERNA



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846000811	6	AREA INGENIERIA S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BARRIO FATIMA	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-08	1749662567	9491276870	E	2025/08/05	2025/09/03	BANCO DAVIVIENDA	\$291,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (3 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846000811	6	AREA INGENIERIA S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BARRIO FATIMA	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-08	1749662567	9491276870	E	2025/08/05	2025/09/03	BANCO DAVIVIENDA	\$291,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$182,400	\$3,500	\$0	\$185,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$60,800	\$1,200	\$0	\$62,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$121,600	\$2,300	\$0	\$123,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$12,000	\$300	\$0	\$12,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$12,000	\$300	\$0	\$12,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$45,600	\$900	\$0	\$46,500
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	\$45,600	\$900	\$0	\$46,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$45,600	\$900	\$0	\$46,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	\$15,200	\$300	\$0	\$15,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$30,400	\$600	\$0	\$31,000
TOTAL				3	\$285,600	\$5,600	\$0	\$291,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846000811	6	AREA INGENIERIA S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BARRIO FATIMA	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-09	1762057098	9491597275	E	2025/09/03	2025/09/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,968,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (6 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846000811	6	AREA INGENIERIA S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BARRIO FATIMA	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-09	1762057098	9491597275	E	2025/09/03	2025/09/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,968,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	\$1,252,900	\$4,100	\$0	\$1,257,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$1,025,100	\$3,300	\$0	\$1,028,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$82,000	\$300	\$0	\$82,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	\$82,000	\$300	\$0	\$82,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$313,500	\$1,000	\$0	\$314,500
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	6	\$313,500	\$1,000	\$0	\$314,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	\$313,500	\$1,200	\$0	\$314,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$38,000	\$200	\$0	\$38,200
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	\$114,000	\$400	\$0	\$114,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$104,500	\$400	\$0	\$104,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
TOTAL				6	\$1,961,900	\$6,600	\$0	\$1,968,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846000811	6	AREA INGENIERIA S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BARRIO FATIMA	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	1824971383	9492918063	E	2025/10/03	2025/10/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$2,140,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
SUCURSAL: PRINCIPAL (6 Afiliados)																							\$8,541,000	\$1,366,800			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$89,400	\$0	\$0	\$2,140,200
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (6 Afiliados)																							\$8,541,000	\$1,366,800			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$89,400	\$0	\$0	\$2,140,200
Ciudad: VILLAGARZON Depto: PUTUMAYO (6 Afiliados)																							\$8,541,000	\$1,366,800			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$89,400	\$0	\$0	\$2,140,200
1	CC	18101646	CHAMORRO MIGUEL																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPSIC5	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF63	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$356,700																		
2	CC	1113304913	ENCISO DAVID																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF63	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$356,700																		
3	CC	1087643899	GOMEZ JAMES																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPSIC5	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF63	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$356,700																		
4	CC	1124854082	HUACA JAISON			X														230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC18	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF63	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$356,700																		
5	CC	1119581102	MARTINEZ LUIS																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF63	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$356,700																		
6	CC	1127071483	MONTIEL JOSE																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS041	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF63	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$356,700																		
Total Afiliados(6)																							\$8,541,000	\$1,366,800			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$342,000			\$8,541,000	\$89,400	\$0	\$0	\$2,140,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846000811	6	AREA INGENIERIA S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BARRIO FATIMA	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	1824971383	9492918063	E	2025/10/03	2025/10/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$2,140,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	\$1,366,800	\$0	\$0	\$1,366,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$1,139,000	\$0	\$0	\$1,139,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$89,400	\$0	\$0	\$89,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	\$89,400	\$0	\$0	\$89,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$342,000	\$0	\$0	\$342,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	6	\$342,000	\$0	\$0	\$342,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	\$342,000	\$0	\$0	\$342,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
TOTAL				6	\$2,140,200	\$0	\$0	\$2,140,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846000811	6	AREA INGENIERIA S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BARRIO FATIMA	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1888268799	9494128184	E	2025/11/06	2025/10/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,272,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							\$5,077,150	\$812,700			\$5,077,150	\$203,300			\$5,077,150	\$203,300			\$5,077,150	\$53,100			\$0	\$0			\$1,272,400
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (5 Afiliados)																							\$5,077,150	\$812,700			\$5,077,150	\$203,300			\$5,077,150	\$203,300			\$5,077,150	\$53,100			\$0	\$0			\$1,272,400
Ciudad: VILLAGARZON Depto: PUTUMAYO (5 Afiliados)																							\$5,077,150	\$812,700			\$5,077,150	\$203,300			\$5,077,150	\$203,300			\$5,077,150	\$53,100			\$0	\$0			\$1,272,400
1	CC	18101646	CHAMORRO CORDOBA MIGUEL ANGEL			X														25-14	23	\$1,091,350	\$174,700	EPSIC5	23	\$1,091,350	\$43,700	CCF63	23	\$1,091,350	\$43,700	14-23	23	\$1,091,350	1.044%	\$11,400	23	\$0	\$0	Si	\$273,500		
2	CC	1113304913	ENCISO ARANGO DAVID ANDRES			X														230301	23	\$1,091,350	\$174,700	EPS037	23	\$1,091,350	\$43,700	CCF63	23	\$1,091,350	\$43,700	14-23	23	\$1,091,350	1.044%	\$11,400	23	\$0	\$0	Si	\$273,500		
3	CC	1087643899	GOMEZ JAMES FABIAN			X														230301	22	\$1,043,900	\$167,100	EPSIC5	22	\$1,043,900	\$41,800	CCF63	22	\$1,043,900	\$41,800	14-23	22	\$1,043,900	1.044%	\$10,900	22	\$0	\$0	Si	\$261,600		
4	CC	1119581102	MARTINEZ FLOREZ LUIS MARIO			X														230301	22	\$1,043,900	\$167,100	EPS037	22	\$1,043,900	\$41,800	CCF63	22	\$1,043,900	\$41,800	14-23	22	\$1,043,900	1.044%	\$10,900	22	\$0	\$0	Si	\$261,600		
5	CC	1127071483	MONTEL BOCANEGRA JOSE DE LOS SANTOS			X														230301	17	\$806,650	\$129,100	EPS041	17	\$806,650	\$32,300	CCF63	17	\$806,650	\$32,300	14-23	17	\$806,650	1.044%	\$8,500	17	\$0	\$0	Si	\$202,200		
Total Afiliados(5)																							\$5,077,150	\$812,700			\$5,077,150	\$203,300			\$5,077,150	\$203,300			\$5,077,150	\$53,100			\$0	\$0			\$1,272,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846000811	6	AREA INGENIERIA S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BARRIO FATIMA	VILLAGARZON-PUTUMAYO	1111111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1888268799	9494128184	E	2025/11/06	2025/10/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,272,400

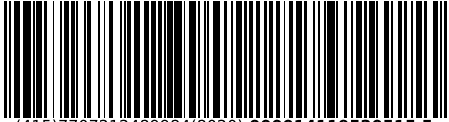
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$174,700	\$0	\$0	\$174,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$638,000	\$0	\$0	\$638,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$53,100	\$0	\$0	\$53,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	\$53,100	\$0	\$0	\$53,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$203,300	\$0	\$0	\$203,300
COMFAMILAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	5	\$203,300	\$0	\$0	\$203,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$203,300	\$0	\$0	\$203,300
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	2	\$85,500	\$0	\$0	\$85,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$85,500	\$0	\$0	\$85,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$32,300	\$0	\$0	\$32,300
TOTAL				5	\$1,272,400	\$0	\$0	\$1,272,400

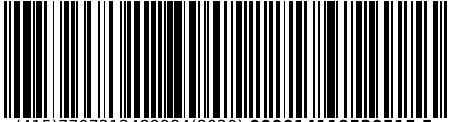


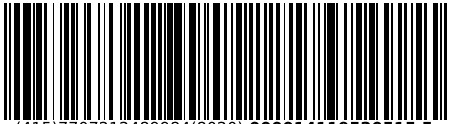
CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

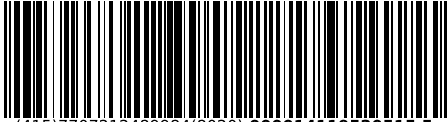
RUT

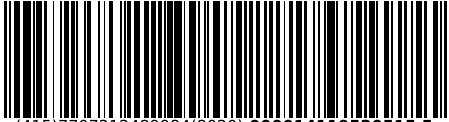
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141195205155			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8460008116				6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Ais	
14. Buzón electrónico 46							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social AREA INGENIERIA S.A.S.							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Putumayo		40. Ciudad/Municipio Villagarzón		885	
41. Dirección principal CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS							
42. Correo electrónico construcccionesareaingenieria@gmail.com							
43. Código postal 0		44. Teléfono 1 3135440582		45. Teléfono 2 3112372977			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4112		47. Fecha inicio actividad 20130222		48. Código 4210		49. Fecha inicio actividad 20130222	
50. Código 4220		51. Código 7112		52. Número establecimientos 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5791442485255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre MENESES POTOSI PAOLA YULIET 985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141195205155			
 (415)7707212489984(8020) 000014119520515 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 4 6 0 0 0 8 1 1		6		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		4 6	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				70. Beneficio		1	
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados							
67. Sociedades y organismos extranjeros							
71. Clase							
0 4				9 9			
72. Número		1					
73. Fecha		1 9 9 9 1 0 1 3		2 0 1 2 1 2 3 1			
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3		0 3			
76. Fecha de registro		1 9 9 9 1 0 1 3		2 0 1 2 1 2 3 1			
77. No. Matrícula mercantil		1 4 4 4 7		3 8 1 4			
78. Departamento		8 6		8 6			
79. Ciudad/Municipio		4 6		4 6			
82. Nacional 1 0 0 %							
83. Nacional público 0 . 0 %							
84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %							
85. Extranjero 0 %							
86. Extranjero público 0 . 0 %							
87. Extranjero privado 0 . 0 %							
80. Desde 1 9 9 9 1 0 1 3							
81. Hasta 2 0 9 9 1 2 3 1							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia de Sociedades							
5							
Estado y Beneficio							
Item		89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado		91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	
92. DV							
1		4 9		2 0 2 5 0 6 1 9		-	
2		8 1		2 0 2 5 0 6 1 9		-	
3						-	
4						-	
5						-	
Vinculación económica							
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial				95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV.							
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141195205155			
 (415)7707212489984(8020) 000014119520515 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 4 6 0 0 0 8 1 1		6		Impuestos y Aduanas de Puerto Asis		4 6	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 4 2 2			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 4 1 1 7 1 3 3 6		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido MENESES		105. Segundo apellido POTOSI		106. Primer nombre PAOLA		107. Otros nombres YULIET	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 6 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141195205155			
				 (415)7707212489984(8020) 000014119520515 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 4 6 0 0 0 8 1 1 6		6		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		4 6	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 4 1 1 7 1 3 3 6		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido MENESES		116. Segundo apellido POTOSI		117. Primer nombre PAOLA		118. Otros nombres YULIET
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 4 2 2		123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141195205155			
 (415)7707212489984(8020) 000014119520515 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 4 6 0 0 0 8 1 1		6		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		4 6	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 8 5 2 5 1 7 6 2		0		2 8 9 1 2 2 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	TREJO		ZAMBRANO		DAYLOREN		MARCELA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 5 0 4 2 2							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141195205155			
				 (415)7707212489984(8020) 000014119520515 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 4 6 0 0 0 8 1 1		6		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		4 6	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Construcción de carreteras y vías de ferrocarril 4 2 1 0							
162. Nombre del establecimiento AREA INGENIERIA S.A.S							
163. Departamento Putumayo 8 6							
164. Ciudad/Municipio Villagarzón 8 8 5							
165. Dirección CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS							
166. Número de matrícula mercantil 1 4 4 4 8							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 1 0 1 3							
168. Teléfono 3 1 1 2 3 7 2 9 7 7							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

FACTURA DE VENTA



Factura Electrónica De Venta No. AIS 20

Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 05/11/2025 07:41 PM
Fecha de Generación: 05/11/2025 07:41 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
(48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : AREA INGENIERIA S.A.S.
Razón Social: AREA INGENIERIA S.A.S.
NIT: 846000811-6
Teléfono: + (57) 311 2372977
Correo Electrónico: christianchamo1203@yahoo.es
Dirección: CL 2 3 64 BRR FATIMA
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: VILLAGARZÓN

Receptor : E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL
L ARCANGEL
Razón Social E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL
ARCANGEL
NIT: 846001620-0
Teléfono: +(57) 311 2320263
Correo Electrónico: esehvilla2004@yahoo.es
Dirección: CR 4 CL 1 35 BRR JUAN PABLO
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
Régimen Fiscal: (49) No responsable de IVA
País: Colombia
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: VILLAGARZÓN



#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	3	OBRA CIVILES CON ENTIDADES PUBLICAS	PAGO ACTA PARCIAL No 2 Y FINAL DEL 7% -CTO DE OBRA INICIAL Y ADICIONAL No 25/0723 DEL 21 DE JULIO DE 2025 ADECUACIONES MENORES PUEST SALUD LA CASTELLANA MUNICIPIO DE VILLAGARZON	1	cada	22,683,245	22,683,245	0	0	22,683,245

Detalles:

Son: VEINTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

Cuentas Bancarias

Cuenta Ahorro BANCO AGRARIO DE COLOMBIA 479503014339 (Pesos)

CUFE :

0c24533e4fc3ed5373adec779f2e72adb37347dbb255174f5810dc77fc153628613f15f6ae15189417984133106230c7

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 22,683,245
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 22,683,245
Monto IVA :	COP 0
Total Venta:	COP 22,683,245
Total:	COP 22,683,245

Firma Digital:

sMVLdQ0Wx0vef6Dnr40ZclKPNy0Vkiu5SplMvq2CFj2yewj9SZHjYgHidUxIQYl 5hGdfnu8SUMv5hGi93est98IAzgak3XOF16FuGVwsu6Z2dn6ISl6kdVBpj/kGhXG BAOqbQz6xPdp41kBUAlxild2GTjvHVg7Gm1UW1tABglYSI3vRyRqTmHcTbZ8oiqm Zr/myjWNGnCrQV8EgM87pxi5QT3xeT7IAjLOc9WBDF2B8ie7jh1nFq2zXtz2t7uM R5YBC9uYQXKD0KjrnRhuPo1EHsjQzV6mFehRDSF7xyrf17jvP6LWURCivb/O3H hKD0XyOY2obCPCrB5mY9eg==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764090789530 entre los rangos de Facturación del 18 al 100 usando el prefijo AIS con vigencia entre las fechas 2025-03-20 al 2026-03-20.

Generada por:  <https://facto.a.co>



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

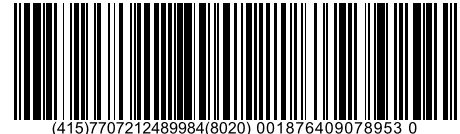
RESOLUCION DE FACTURACION

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764090789530



(415)7707212489984(8020) 001876409078953 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

8 4 6 0 0 0 8 1 1 6

11. Razón social

AREA INGENIERIA S.A.S.

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

Cód.

4 6

24. Dirección

CL 2 3 64 BRR FATIMA

25. País

Colombia

26. Departamento

Putumayo

27. Municipio

Villagarzón

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CHAMORRO VELASCO CHRISTIAN JAVIER

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 80099158

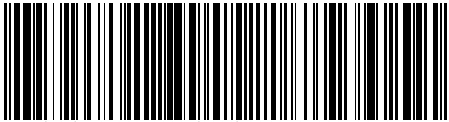
1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización AREA INGENIERIA S.A.S.

997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 3-2 0/1 0:5 3:5 6

DIAN		Autorización Numeración de Facturación					1876			
Espacio reservado para la DIAN					Página 2 de 2 Hoja No. 2					
					4. Número de formulario 18764090789530					
					(415)7707212489984(8020) 001876409078953 0					
5. Número de Identificación Tributaria - NIT		6. DV	7. Primer apellido		8. Segundo apellido		9. Primer nombre		10. Otros nombres	
8 4 6 0 0 0 8 1 1		6								
11. Razón social										
AREA INGENIERIA S.A.S.										
Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar										
1	29. Establecimiento									
	AREA INGENIERIA S.A.S. CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS									
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.		
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	AIS	18	100	12	HABILITACIÓN	2		
2	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
3	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
4	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
5	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
6	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
7	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
8	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
9	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
10	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									
11	29. Establecimiento									
	30. Modalidad									



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

DOCUMENTOS DEL CONTADOR

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

289122-T

DAYLOREN MARCELA TREJO ZAMBRANO
C.C. 1085251762
RES. INSCRIPCION 2750 DEL 03/11/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

312011 330798

Identificación Profesional S.A. 210331/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.085.251.762

NUMERO

TREJO ZAMBRANO

APELLIDOS

DAYLOREN MARCELA

NOMBRES

Marcela Trejo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1986

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

O+

G. S. RH

F

SEXO

19-AGO-2004 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alvaro Rendifo Lopez

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO RENDIFO LOPEZ



P-2300100-53132271-F-1085251762-20041206 0070404339A 02 175101975

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 4 B C 5 A F 2 3 F 6 7 5 0 B 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **DAYLOREN MARCELA TREJO ZAMBRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085251762 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 289122-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

CERTIFICACION BANCARIA



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: AREA INGENIERIA SAS, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 8460008116 de VILLAGARZON, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-795-03-01433-9, fecha de apertura: 09/11/2025.

Se expide en VILLAGARZON, a los once (11) días del mes de septiembre de 2025, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR



DIRECTOR (A) OFICINA



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

CERTIFICADO DE APORTES POR EL CONTADOR



DAYLOREN MARCELA TREJO ZAMBRANO
CONTADOR PUBLICO T.P:289122-T

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DEL PAGO DE
OBLIGACIONES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Señores:

ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL

Ciudad

Asunto: *Certificación De Paz y Salvo por concepto del Pago de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales Contrato de Obra No 25/0723.*

Yo, **DAYLOREN MARCELA TREJO ZAMBRANO**, identificada con cedula 1.085.251.762 de Pasto, en mi condición de Contador Público de **AREA INGENIERIA SAS**, identificada con NIT **846.000.811-6**, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el código Penal en su Artículo 442, que examinado los pagos por concepto de aportes y el de empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, para el caso de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar(ICBF), y Servicio nacional de Aprendizaje (SENA), se hace constar que se encuentra exonerado de dichos pagos así: "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo, de salud las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes".

Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos dos meses; lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se firma en la ciudad de Villagarzon, a los treinta días (30) del mes de octubre de 2025 garantizando que la empresa se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos y aportes parafiscales.

Atentamente,

DAYLOREN MARCELA TREJO Z
CC. N° 1.085.251.762 de pasto
T.P. N°289122-t
contador público

Anexo: Planilla mes julio 2025
Planilla mes agosto 2025
Planilla mes septiembre 2025
Planilla mes octubre 2025

CORREO ELECTRONICO: dtrejozambranomail.com

CEL: 3232996200

Palermo – Villagarzon Putumayo



CONSTRUCCION, DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
NIT: 846000811-6

POLIZAS

No. PÓLIZA	AGP-100000492	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	552005260	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	21/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del		21/07/2025		24:00 Horas Del	21/10/2025		
					N/A	N/A	N/A
					N/A	N/A	N/A
TOMADOR	AREA INGENIERIA S.A.S.					No. DOC. IDENTIDAD	846.000.811-6
DIRECCIÓN	CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS					TELÉFONO	3135440582
ASEGURADO	AREA INGENIERIA S.A.S.					No. DOC. IDENTIDAD	846.000.811-6
DIRECCIÓN	CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS					TELÉFONO	3135440582
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOSE.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION					No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN						TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NO.25-0723 DEL 21 DE JULIO DEL 2025 , CUYO OBJETO ES

CONTRATO DE OBRA PUBLICA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO "ADECUACION MENOR DE INFRAESTRUCTURA FISICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZON DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO".

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y /O E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DE ACUERDO AL ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015 LA POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, ADEMAS DE CONTENER LA COBERTURA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CONTIENE LOS SIGUIENTES AMAPAROS:

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	143.520,00
PATRONAL	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 284.700.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CLAUDIA NORA QUINTAS JURADO	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 143.520,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 143.520,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 28.219,00
TOTAL A PAGAR	\$ 176.739,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 21/07/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

 CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO


TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

No. PÓLIZA	AGP-100000492	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	552005260	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	21/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
	21/07/2025		21/10/2025			N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

1. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑOS EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
3. COBERTURA EXPRESA DE RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUI REQUERIDOS.
4. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL
5. COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

- ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL COMO ASEGURADO O ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA AREA INGENIERIA S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA AREA INGENIERIA S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:**AMPARO****DEDUCIBLES**

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmundial.com.coCorreo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



No. PÓLIZA	AGP-100003156	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	552005258	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	21/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	21/07/2025	24:00 Horas Del	21/10/2030	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



No. PÓLIZA	AGP-100003156	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	552005619	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	30/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	21/07/2025	24:00 Horas Del	21/10/2030	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO DE LAS OBRAS.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmundial.com.coCorreo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



No. PÓLIZA	AGP-100003156	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	552005620	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	30/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	23/07/2025	24:00 Horas Del	23/10/2030	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

CONTRATO DE OBRA PUBLICA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO ADECUACION MENOR DE INFRAESTRUCTURA FISICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLA GARZON DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO DE LAS OBRAS.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



No. PÓLIZA	AGP-100000492	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	552005599	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	29/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
	21/07/2025		21/10/2025			N/A	N/A
TOMADOR	AREA INGENIERIA S.A.S.					No. DOC. IDENTIDAD	846.000.811-6
DIRECCIÓN	CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS					TELÉFONO	3135440582
ASEGURADO	AREA INGENIERIA S.A.S.					No. DOC. IDENTIDAD	846.000.811-6
DIRECCIÓN	CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS					TELÉFONO	3135440582
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOSE.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION					No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN						TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

ANULACION CERTIFICADO 552005260

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NO.25-0723 DEL 21 DE JULIO DEL 2025 , CUYO OBJETO ES

CONTRATO DE OBRA PUBLICA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO "ADECUACION MENOR DE INFRAESTRUCTURA FISICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLAGARZON DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO".

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y /O E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DE ACUERDO AL ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015 LA POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, ADEMAS DE CONTENER LA

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	(284.700.000,00)	(284.700.000,00)	-284.700.000,00	-143.520,00
PATRONAL	(284.700.000,00)	(284.700.000,00)	-284.700.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	(284.700.000,00)	(284.700.000,00)	-284.700.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	(284.700.000,00)	(284.700.000,00)	-284.700.000,00	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$	-284.700.000,00

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CLAUDIA NORA QUINTAS JURADO	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$	-143.520,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	-143.520,00
GASTOS EXP.	\$	-5.000,00
IVA	\$	-28.219,00
TOTAL A PAGAR	\$	-176.739,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPañIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 21/07/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

 CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPañIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPañIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañia Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

 Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

No. PÓLIZA	AGP-100000492	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	552005599	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	29/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	21/07/2025	24:00 Horas Del	21/10/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

COBERTURA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

1. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑOS EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
3. COBERTURA EXPRESA DE RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUI REQUERIDOS.
4. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL
5. COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

- ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA AREA INGENIERIA S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA AREA INGENIERIA S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.segurosmundial.com.coCorreo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



No. PÓLIZA	AGP-100000492	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	552005600	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	29/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	23/07/2025	24:00 Horas Del	23/10/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DE ACUERDO AL ARTICULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015 LA POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, ADEMAS DE CONTENER LA COBERTURA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

1. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑOS EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
3. COBERTURA EXPRESA DE RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUI REQUERIDOS.
4. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL
5. COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

- ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL COMO ASEGURADO O ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA AREA INGENIERIA S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PRO COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA AREA INGENIERIA S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PRO BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PRO COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



No. PÓLIZA	AGP-100003156	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	552008735	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	03/10/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 23/07/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 23/10/2030	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	AREA INGENIERIA S.A.S.	No. DOC. IDENTIDAD	846.000.811-6
DIRECCIÓN	CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS	TELÉFONO	3135440582
ASEGURADO	HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	No. DOC. IDENTIDAD	846.001.620-0
DIRECCIÓN	CRA 4 N 1- 35. BRR JUAN PABLO II	TELÉFONO	3102151051
BENEFICIARIO	HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	No. DOC. IDENTIDAD	846.001.620-0
DIRECCIÓN	CRA 4 N 1- 35. BRR JUAN PABLO II	TELÉFONO	3102151051

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTRO SI MODIFICATORIO DE FECHA 01/10/2025 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$ 19.699.262.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES

OBJETO:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA NO.25-0723 DEL 21 DE JULIO DEL 2025 , CUYO OBJETO ES

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 01/10/2025	24:00 Horas Del 23/02/2026	32.553.057,60	14.887,66
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 01/10/2025	24:00 Horas Del 23/10/2028	16.276.528,80	34.948,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 23/10/2025	24:00 Horas Del 23/10/2030	32.553.057,60	19.710,06
TOTAL ASEGURADO			\$	81.382.644,00

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$	69.545,72
CLAUDIA NORA QUINTAS JURADO	AGENTES	100,00	DESCUENTOS	\$	
			EXTRA PRIMA		
			PRIMA NETA	\$	69.545,72
			GASTOS EXP.	\$	0,00
			IVA	\$	13.213,69
			TOTAL A PAGAR	\$	82.759,41

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).



CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

No. PÓLIZA	AGP-100003156	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	552008735	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	03/10/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	23/07/2025	24:00 Horas Del	23/10/2030	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

CONTRATO DE OBRA PUBLICA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO ADECUACION MENOR DE INFRAESTRUCTURA FISICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLA GARZON DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO DE LAS OBRAS.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



NIT 800.037.013-6
SONOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: CCzanEAYfn2L1nR7myH0EA==

ANEXO DE MODIFICACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1002

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 - 1317-P-05-PPSUS2700000005-0001

Nº PÓLIZA AGP-100003156	Nº ANEXO 4	Nº CERTIFICADO 552009698	Nº RIESGO
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN 28/10/2025	SUC. EXPEDIDORA AGENCIA PASTO
VIGENCIA DESDE 00:00 Horas Del 23/07/2025	VIGENCIA HASTA 24:00 Horas Del 24/10/2030	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE N/A
			VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA N/A
TOMADOR AREA INGENIERIA S.A.S.			Nº DOC. IDENTIDAD 846.000.811-6
DIRECCIÓN CR 5 A 10 27 BRR SAN LUIS			TELÉFONO 3135440582
ASEGURADO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			Nº DOC. IDENTIDAD 846.001.620-0
DIRECCIÓN CRA 4 N 1- 35. BRR JUAN PABLO II			TELÉFONO 3102151051
BENEFICIARIO HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL E.S.E. Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			Nº DOC. IDENTIDAD 846.001.620-0
DIRECCIÓN CRA 4 N 1- 35. BRR JUAN PABLO II			TELÉFONO 3102151051

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE OBRA DEL 24 OCT 2025 SE ACTUALIZA EL AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA DEL 24 OCT 2025 HASTA EL 24 OCT 2030. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 25-0723 DEL 21 DE JULIO DEL 2025, CUYO OBJETO ES

CONTRATO DE OBRA PUBLICA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO ADECUACION MENOR DE INFRAESTRUCTURA FISICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA LA CASTELLANA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL EN EL MUNICIPIO DE VILLA GARZON DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO.

NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO DE LAS OBRAS.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 01/10/2025	24:00 Horas Del 23/02/2026	32.553.057,60	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 01/10/2025	24:00 Horas Del 23/10/2028	16.276.528,80	0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 24/10/2025	24:00 Horas Del 24/10/2030	32.553.057,60	0,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 81.382.644,00	

INTERMEDIARIOS		TIPO	% PARTICIPACIÓN	
CLAUDIA NORA QUINTAS JURADO		AGENTES	100,00	
DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 28/10/2025				

PRIMA BRUTA	\$	0,00
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	0,00
GASTOS EXP.	\$	0,00
IVA	\$	0,00
TOTAL A PAGAR	\$	0,00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 024 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADemás, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Lineas de Atención al Cliente:

• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

No. PÓLIZA	ASP-100003156	No. ANEXO	4	No. CERTIFICADO	552099698	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	28/10/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA PASTO		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	23/07/2025	24:00 Horas Del	24/10/2030	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

ASEGURADO/BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN GABRIEL ARCÁNGEL Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"




Cumplamos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

FOLIA 1/1