



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE

Nit. 812.001.868-6

RESOLUCIÓN ESE- 953 de 2025

11 DE NOVIEMBRE DE 2025.

“POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UNA APROBACION DE PÓLIZAS DE GARANTIA DE MOFICATORIO DE CONTRATO DE OBRA No. CP-HC-001-2025”.

La empresa **CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO S.A.S** – Identificada con NIT No. 900.778.530 - 6. Representada legalmente por: GUSTVO DE JESUS LOZANO SOLANO identificado con la C.C No. 15.667.106, hizo entrega para el estudio y aprobación del certificado número **PÓLIZA No: 595 -74 – 994000000863 y PÓLIZA No. PÓLIZA No: 595- 47- 994000004427** a la Póliza de Seguro de Cumplimiento en Favor de Entidades Estatales **E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE** de Aseguradora Solidaria de Colombia “Compañía De Seguros que avala el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato de consultoría No. **CP-HC-001-2025** cuyo objeto se traduce al: **ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA PARA LOS PUESTOS DE SALUD DE LOS CORREGIMIENTOS DE CORDOBITA FRONTERA, GUINEO, TOMATE Y DE QUEBRADA DE URANGO EN EL MUNICIPIO DE CANALETE - DEPARTAMENTO DE CORDOBA** por un valor de OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS (\$831.648.419,64) MCTE, de acuerdo a los siguientes amparos se describen a continuación:

PÓLIZA No. 595 -74 - 994000000863

GARANTIAS		
AMPARO		VALOR AMPARADO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.	DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 284,700,000.0



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE
Nit. 812.001.868-6

PÓLIZA No: 595- 47- 994000004427

GARANTIAS			
AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR AMPARADO
CUMPLIMIENTO	10/11/2025	16/06/2026	83,164,842.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	10/11/2025	16/12/2028	166,329,684.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.		249,494,526.0



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE
Nit. 812.001.868-6

Que la **595- 47- 994000004427** de acuerdo con lo solicitado en el modificatorio No.1 del contrato No. **CP-HC-001-2025** , se aclara que las garantías establecidas en la presente póliza se excluye la garantía de buen manejo y correcta inversión del anticipo.

Una vez analizadas las garantías, la gerencia encuentra que se ajustan a los parámetros fijados en la cláusula Décima segunda del mencionado contrato, por tanto las aprueba en todas sus partes.

Que se hace necesario aprobar dicha póliza mediante acto administrativo.

Que teniendo en cuenta los considerandos anteriores.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR, como en efecto lo hace, la póliza No. **595 -74 - 994000000863 y 540 - 47 - 994000037268** de acuerdo al siguiente detalle:

PÓLIZA No. 595 -74 - 994000000863

GARANTIAS		
AMPARO	DESDE	VALOR AMPARADO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.	DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 284,700,000.0



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE

PÓLIZA No: 595-47-994000004427

GARANTIAS

AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR AMPARADO
CUMPLIMIENTO	10/11/2025	16/06/2026	83,164,842.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	10/11/2025	16/12/2028	166,329,684.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.		249,494,526.0



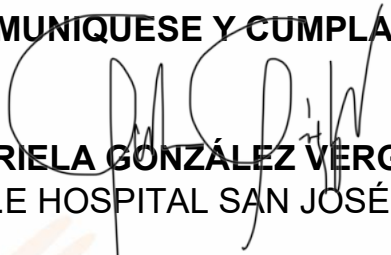
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE
Nit. 812.001.868-6

ARTICULO SEGUNDO: Téngase por legalizado y protocolizado el presente contrato, una vez firmada el acta de inicio.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Para constancia se firman en el Municipio de Canalete a los Once (11) días del mes de Noviembre de 2025.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE:


GABRIELA GONZÁLEZ VERGARA

GERENTE -E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE

Reviso: **JAIRO CÉSAR BARRETO LANCE**- Asesor Jurídico Externo.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE

Nit. 812.001.868-6

ACTA DE INICIO

CP-HC-001-2025

CONTRATO DE OBRA

CONTRATISTA:

CONSTRUCTORA E INGENIERIA
LOZANO S.A.S

OBJETO:

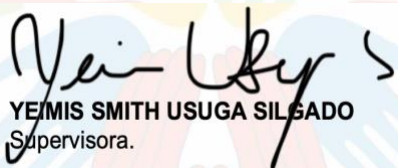
ADECUACIONES MENORES DE
INFRAESTRUCTURA PARA LOS PUESTOS DE
SALUD DE LOS CORREGIMIENTOS DE
CORDOBITA FRONTERA, GUINEO, TOMATE Y DE
QUEBRADA DE URANGO EN EL MUNICIPIO DE
CANALETE - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

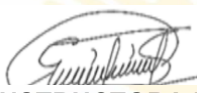
VALOR:

OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES
SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL
CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON
SESENTA Y CUATRO CENTAVOS
(\$831.648.419,64) MCTE.

En la fecha 11 de Noviembre de 2025, se reunieron en la Gerencia de la E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE, las siguientes personas a saber: **YEIMIS SMITH USUGA SILGADO**, quien desempeña el cargo de profesional Universitario Grado 01, actuando en calidad de Supervisor del contrato de la referencia, la empresa CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO S.A.S – Identificada con NIT No. 900.778.530 - 6. Representada legalmente por: GUSTAVO DE JESUS LOZANO SOLANO identificado con la C.C No. 15.667.106, en calidad de **CONTRATISTA y FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIOECONOMICO DE LOS MUNICIPIOS DE COLOMBIA FUNDESMUCOL** NIT. 823001362-1. Representada legalmente por OSCAR MARTINEZ BETANCOURT, identificado con C.C No. 78.323.744 en calidad de INTERVENTOR, con el fin de dar inicio al referenciado en el encabezamiento.

Para constancia se firma en Canalete, el 11 de Noviembre de 2025.


YEIMIS SMITH USUGA SILGADO
Supervisora.


CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO S.A.
NIT. 900.778.530 - 6
R/L GUSTAVO LOZANO SOLANO
Contratista.


FUNDESMUCOL
NIT. 823001362-1
R/L OSCAR MARTINEZ BETANCOURT

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5950134097

PÓLIZA No: 595 -74 - 994000000863 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS				COD. AGE: 595				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
29	10	2025		29	10	2025	23:59	16	12	2025	23:59	48			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
				A LAS				A LAS				DÍAS			
												FECHA DE IMPRESIÓN			
												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS															
				29				10				2025				23:59				16				12				2025				23:59				48			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS																							

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS				IDENTIFICACIÓN: NIT				900.778.530-6			
DIRECCIÓN: CL 9 CR 11 10 55				CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA				TELÉFONO: 3157436681			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS				IDENTIFICACIÓN: NIT				900.778.530-6			
DIRECCIÓN: CL 9 CR 11 10 55				CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA				TELÉFONO: 3157436681			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS				IDENTIFICACIÓN: NIT				001-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																			
ASEGURADO: CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS				NIT : 900778530															
ITEM: 1				DEPARTAMENTO: CÓRDOBA				CIUDAD: CANALETE											
DIRECCION: VIA URBANA NO. -																			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA																			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO				TIPO DE RIESGO: COMERCIAL				MANZANA: AV.-0											
DESCRIPCION				AMPAROS				SUMA ASEGURADA				% INVAR				SUBLIMITE			
CONTRATO				PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES				\$ 284,700,000.00				284,700,000.00							
DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																			
BENEFICIARIOS				NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS															
OBSERVACIONES:																			
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO CP-HC-001-2025 REFERENTE A REALIZAR LAS ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA PARA LOS PUESTOS DE SALUD DE LOS CORREGIMIENTOS DE CORDOBITA FRONTERA, GUINEO, TOMATE Y DE QUEBRADA DE URANGO EN EL MUNICIPIO DE CANALETE - DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA.																			
TOMADOR/AFIANZADO: CONTRATISTA																			
ASEGURADOS: LA ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE																			
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O ENTIDAD.																			
POLIZA CORRELATIVA A LA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NRO. 595-47-994000004427-0																			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***284,700,000.00	\$ *****93,600	\$ *****0.00	\$ *****17,784	\$ *****111,384

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	10969	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

 FIRMA ASEGURADOR	 (415)7701861000019(8020)00000000007000595013409	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

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

CBD125780E0CF87E56

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

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

Compañía de Seguros

VISTILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS COD. AGENCIA: 595 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000000863 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.778.530-6
ASEGURADO:	CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.778.530-6
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ESTATAL SE RIGE POR EL CLAUSULADO No, 11/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DROI

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000000863	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS					IDENTIFICACION:	900.778.530-6

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CONSTRUCTORA E INGENIERIA LO	900778530-6	VIA URBANA NO. -	CANALETE	284,700,000.00	93,600	111,384
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					93,600	111,384	

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5950134071

PÓLIZA No: 595-47-994000004427 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS

COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
11 11 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
11 11 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.778.530-6

DIRECCIÓN: CL 9 CR 11 10 55

CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA

TELÉFONO: 3157436681

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE

IDENTIFICACIÓN: NIT 812.001.868-6

BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE

IDENTIFICACIÓN: NIT 812.001.868-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA

10/11/2025 16/06/2026
10/11/2025 16/12/2028
VER NOTA ACLARATORIA

83,164,842.00
166,329,684.00
249,494,526.00

BENEFICIARIOS
NIT 812001868 - ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. CP-HC-001-2025, DE FECHA 27/10/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON REALIZAR LAS ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA PARA LOS PUESTOS DE SALUD DE LOS CORREGIMIENTOS DE CORDOBA FRONTERA, GUINEO, TOMATE Y DE QUEBRADA DE URANGO EN EL MUNICIPIO DE CANALETE - DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00 VALOR PRIMA: \$ *****0 GASTOS EXPEDICION: \$ *****0 IVA: \$ *****0 TOTAL A PAGAR: \$ *****0

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO
CAMILO ANDRES GALINDO AVILA 10969 100.00

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.coww_digitalclient#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000595013407

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBD125780E0CF9795A

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000004427 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.778.530-6
ASEGURADO:	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE	IDENTIFICACIÓN:	NIT	812.001.868-6
BENEFICIARIO:	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE	IDENTIFICACIÓN:	NIT	812.001.868-6

TEXTO ITEM 1

CONDICIONADO GENERAL: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-D00I
NOTA TÉCNICA: 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

OBSERVACIÓN

DE ACUERDO CON LO SOLICITADO EN EL MODIFICATORIO N 1, SE ACLARA QUE LAS GARANTÍAS ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE PÓLIZA SE EXCLUYE LA GARANTIA DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015
- PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5950134071

PÓLIZA No: 595-47-994000004427 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS

COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
29 10 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
29 10 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.778.530-6

DIRECCIÓN: CL 9 CR 11 10 55

CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA

TELÉFONO: 3157436681

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE

IDENTIFICACIÓN: NIT 812.001.868-6

BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE

IDENTIFICACIÓN: NIT 812.001.868-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
29/10/2025	16/06/2026	83,164,842.00
29/10/2025	16/12/2028	166,329,684.00
VER NOTA ACLARATORIA		249,494,526.00

CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA

BENEFICIARIOS
NIT 812001868 - ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. CP-HC-001-2025, DE FECHA 27/10/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON REALIZAR LAS ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA PARA LOS PUESTOS DE SALUD DE LOS CORREGIMIENTOS DE CORDOBA FRONTERA, GUINEO, TOMATE Y DE QUEBRADA DE URANGO EN EL MUNICIPIO DE CANALETE - DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****498,989,052.00	VALOR PRIMA: \$ *****4,008,135	GASTOS EXPEDICION: \$****11,000.00	IVA: \$ *****763,636	TOTAL A PAGAR: \$ *****4,782,771
---	-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	CLAVE 10969	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	----------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wwa_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000595013407

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBD125780E0CF87E58

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000004427 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSTRUCTORA E INGENIERIA LOZANO SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.778.530-6
ASEGURADO:	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE	IDENTIFICACIÓN:	NIT	812.001.868-6
BENEFICIARIO:	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE	IDENTIFICACIÓN:	NIT	812.001.868-6

TEXTO ITEM 1

CONDICIONADO GENERAL: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI
NOTA TÉCNICA: 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

OBSERVACIÓN

SE ACLARA QUE LA GARANTÍA DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO NO ES POSIBLE DETERMINARLA DADO A QUE EL MONTO QUE SE RECIBE A TITULO DE ANTICIPO NO ESTA ESTABLECIDO EN LA FORMA DE PAGO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.