

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5402043375**

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000037268 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO
7 11 2025 7 11 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIOECONOMICO D** IDENTIFICACIÓN: NIT **823.001.362-1**
DIRECCIÓN: **CL 27 20 54** CIUDAD: **SINCELEJO, SUCRE** TELÉFONO: **2814217**

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 PRESTACION DE SERVICIOS**

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
CUMPLIMIENTO	07/11/2025	22/03/2026	5,019,053
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	07/11/2025	22/12/2028	2,509,527
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	07/11/2025	22/03/2026	5,019,053

BENEFICIARIOS
NIT 812001868 - ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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 CONSULTORIA No. CP-HC-003-2025 DE FECHA 07/11/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON INTERVENTORIA TECNICA AL PROYECTO DE 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 ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
*** 12,547,632.50	*** 46,230.29	*** 15,000.00	*** 11,633.76	*** 72,864.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PEDRO LUIS GUTIERREZ SANCHEZ	10398	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL 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 2.012, 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>

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA

COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000037268 ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIOECONOMICO D

IDENTIFICACIÓN: NIT 823.001.362-1

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

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E IND HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL

CLIENTE

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 /**



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5402043383**

**- PATRICLSUSP04
PÓLIZA No: 540 - 74 - 994000007960 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA**

COD. AGENCIA: 540

RAMO: 74

DÍA MES AÑO
7 11 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DÍA MES AÑO HORAS
7 11 2025 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DÍA MES AÑO HORAS
22 12 2025 23:59 45

VIGENCIA HASTA A LAS DÍAS

DÍA MES AÑO
7 11 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO

DÍA MES AÑO HORAS
7 11 2025 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DÍA MES AÑO HORAS
22 12 2025 23:59 45

VIGENCIA HASTA A LAS DÍAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIOECONOMICO D**

IDENTIFICACIÓN: NIT **823.001.362-1**

DIRECCIÓN: CL 27 20 54

CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE

TÉLEFONO: 2814217

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **812.001.868-6**

DIRECCIÓN: CR 2 2-01

CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE

TÉLEFONO: 3135349900

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.16**

AMPAROS

ASEGURADO: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE NIT:812001868

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CÓRDOBA CIUDAD: CANALETE DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:

CL 27 20 54

ACTIVIDAD: CONTRATO DE INTERVENTORIA

Descripción Amparos

Contrato

Vigencia Desde

Vigencia Hasta

Suma Asegurada

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

07/11/2025

22/12/2025

42,705,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:5.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS

SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No. CP-HC-003-2025 REFERENTE A INTERVENTORIA TECNICA AL PROYECTO DE ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA PARA LOS PUESTOS DE SALUD DE LOS CORREGIMIENTOS DE CORDOBITA FRONTERA, GUINEO, TOMATE Y DE QUEBRADA DE URANGO EN

VALOR ASEGURADO TOTAL:
***** 42,705,000.00**

VALOR PRIMA:
***** 50,000.00**

GASTOS EXPEDICION:
***** 5,000.00**

IVA
***** 10,450.00**

TOTAL A PAGAR:
***** 65,450.00**

NOMBRE INTERMEDIARIO
PEDRO LUIS GUTIERREZ SANCHEZ

CLAVE
10398

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000070005402043383

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA

COD. AGENCIA: 540 RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000007960 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIOECONOMICO D

IDENTIFICACIÓN: NIT 823.001.362-1

ASEGURADO: ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE

IDENTIFICACIÓN: NIT 812.001.868-6

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.16

TEXTO ITEM 1

EL MUNICIPIO DE CANALETE - DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

CLIENTE



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

RESOLUCIÓN ESE- 952

10 DE NOVIEMBRE DE 2025.

***POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UNA APROBACION DE POLIZAS DE GARANTIA
DE UN CONTRATO DE CONSULTORIA No. CP-HC-003-2025.***

La empresa **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, hizo entrega para el estudio y aprobación del certificado número **540 - 74 – 994000007960** a la Póliza de Seguro de Cumplimiento en Favor de Entidades Estatales ESE 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-003-2025** cuyo objeto se traduce al: INTERVENTORIA TECNICA AL PROYECTO DE 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 CINCUENTA MILLONES CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS (\$50.190,529) MCTE. de acuerdo a los siguientes amparos se describen a continuación:

PÓLIZA No. 540 - 74 – 994000007960.

GARANTIAS			
AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR AMPARADO
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	7/11/ 2025	22/12/2025	\$42.705.000

PÓLIZA No:540 - 47 - 994000037268

GARANTIAS			
AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR AMPARADO
CUMPLIMIENTO	07/11/2025	22/03/2026	5,019,053
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	07/11/2025	22/12/2028	2,509,527



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE

CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	07/11/2025	Nit. 812.001.868-6 22/03/2026	5,019,053
--	------------	----------------------------------	-----------

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. **540 - 74 - 994000007960 y 540 - 47 - 994000037268** de acuerdo al siguiente detalle:

PÓLIZA No. 540 - 74 - 994000007960.

GARANTIAS			
AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR AMPARADO
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	7/11/ 2025	22/12/2025	\$42.705.000

PÓLIZA No:540 - 47 - 994000037268

GARANTIAS			
AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR AMPARADO
CUMPLIMIENTO	07/11/2025	22/03/2026	5,019,053
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	07/11/2025	22/12/2028	2,509,527



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE

CALIDAD DEL
SERVICIO
(CONTRACTUAL)

07/11/2025

Nit. 812.001.868-6

22/03/2026

5,019,053

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

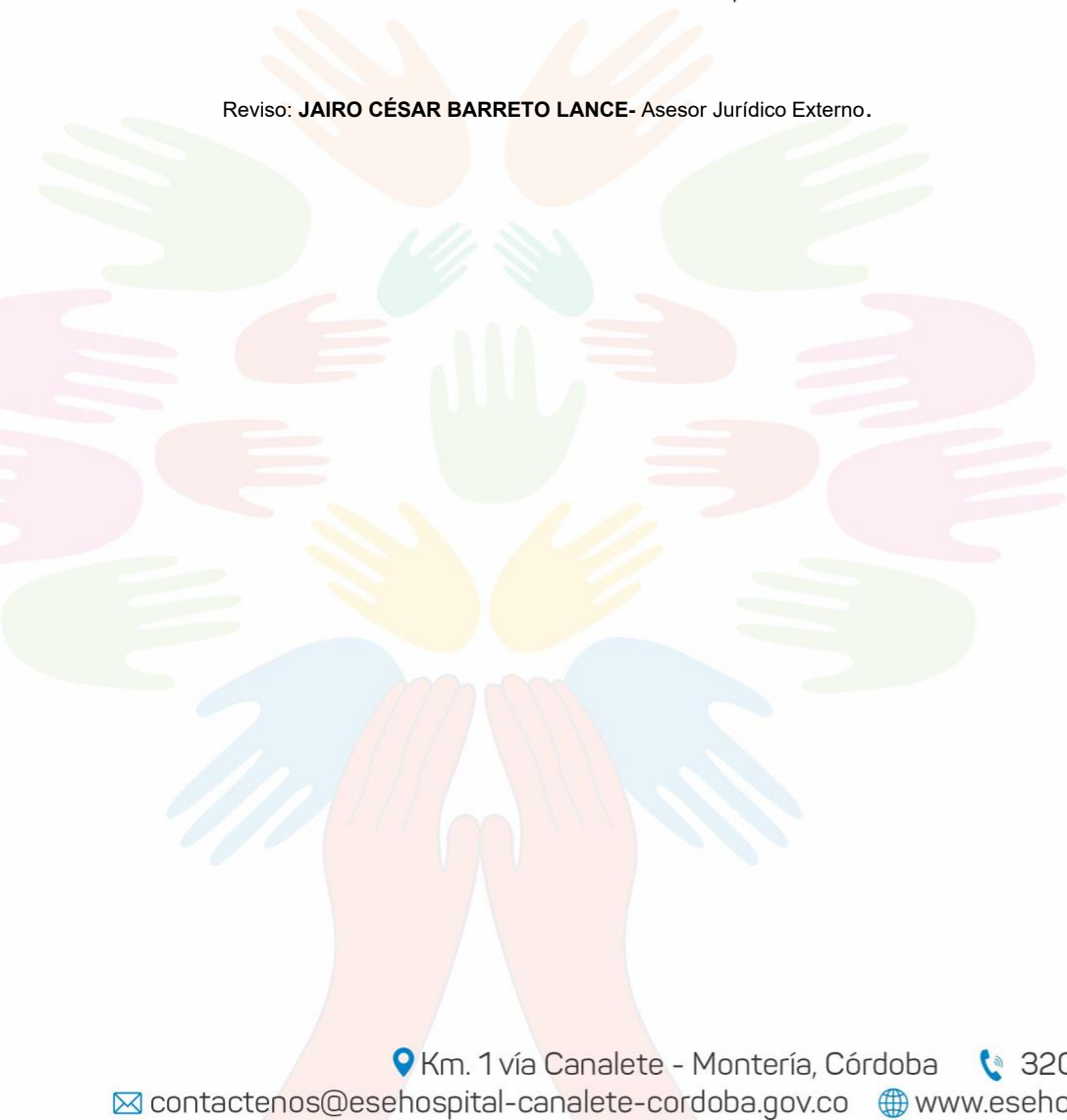
ARTICULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Para constancia se firman en el Municipio de Canalete a los diez (10) 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

CONTRATO DE CONSULTORIA.

CP-HC-003-2025

CONTRATISTA:

FUNDESMUCOL NIT. 823001362-

OBJETO:

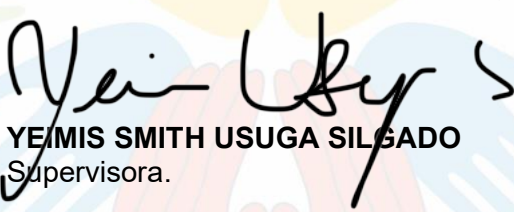
INTERVENTORIA TECNICA AL PROYECTO DE ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA PARA LOS PUESTOS DE SALUD DE LOS CORREGIMIENTOS DE CORDOBITA FRONTERA, GUINEO, TOMATE Y DE QUEBRADA DE URANGO EN EL MUNICIPIO DE CANALETE - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

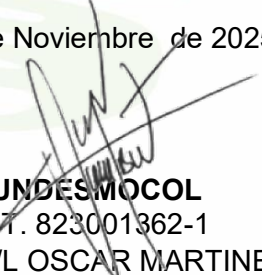
VALOR:

CINCUENTA MILLONES CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS (\$50.190,529) MCTE

En la fecha 10 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 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 **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio al referenciado en el encabezamiento.

Para constancia se firma en Canalete, el 10 de Noviembre de 2025.


YEIMIS SMITH USUGA SILGADO
Supervisora.


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



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

Canalete 10 de Noviembre de 2025.

Señor (a):

YEIMIS SMITH USUGA SILGADO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE

REF.: Asignación Funciones de Supervisión

TIPO DE CONTRATO	CONSULTORIA
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONVOCATORIA PUBLICA
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE
CONTRATISTA	FUNDESMUCOL NIT. 823001362-
VALOR DEL CONTRATO	\$50.190,529 M/CTE
OBJETO.	INTERVENTORIA TECNICA AL PROYECTO DE 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
PLAZO	EL PLAZO PREVISTO PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE PROCESO DE CONVOCATORIA, SERÁ DE CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN. SIN EXCEDER A 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
NUMERO DE CONTRATO	CP-HC-003-2025

Atentamente me permito comunicarle que le ha sido asignada la supervisión del contrato de la referencia.

En cumplimiento de lo ordenado por el artículo 82, 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 el supervisor tiene la obligación de velar por el oportuno y correcto cumplimiento del objeto del contrato y de todas las obligaciones que de él se desprendan.

Atentamente,


GABRIELA GONZALEZ VERGARA

Gerente

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE.