

 E.S.E. HOSPITAL María Auxiliadora Chigorodó - Antioquia ¡Un Hospital más Humano y Confiable!	CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	Código:
		Versión: 01
		Página 1 de 2

**LA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ESE HOSPITAL
MARIA AUXILIADORA DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA**

CERTIFICA

Que revisadas la póliza de cumplimiento N° **595 47 994000004374**, expedida por la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, en las condiciones y términos del contrato de prestación de interventoría 289-2025 para ejecutar la INTERVENTORÍA AL CONTRATO DE OBRA CONSISTENTE EN LA ADECUACIÓN DE OBRAS MENORES DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PUESTOS DE SALUD 10 DE ENERO Y BARRANQUILLITA DE LA E.S.E. HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA, suscrito entre la **ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA**, y GUIDO JOSÉ DIAZ VÁSQUEZ, identificado con C. C. N° 15.645.121.

Que las pólizas aportadas por el contratista de acuerdo con el **CONTRATO N° CI-289-2025**, corresponde a las siguientes:

AMPAROS	PORCENTAJE	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CUMPLIMIENTO	10%	\$1'631.868, ²⁰	01	10	2025	01	06	2026
SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	5%	\$815.934, ¹⁰	01	10	2025	01	12	2028
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	\$1'631.868, ²⁰	01	10	2025	01	12	2030

Se verificó en el portal de la aseguradora y la garantía reúne los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por la ESE Hospital María Auxiliadora de Chigorodó – Antioquia, tal y como se evidencia a continuación:

Pantallazo Póliza de Cumplimiento N° 595 47 994000004374

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Código:

Versión: 01

Página 2 de 2

MODULO



Consultar Póliza



Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000004374 Número de anexo: 0

Agencia: SEAS URABA SEGUROS Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Tomador / Garantizado: DIAZ VASQUEZ GUIDO JOSE

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 1 de octubre de 2025	lunes, 1 de junio de 2026	\$1.631.868.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 1 de octubre de 2025	viernes, 1 de diciembre de 2028	\$815.934.10
CALIDAD DEL SERVICIO	lunes, 1 de diciembre de 2025	domingo, 1 de diciembre de 2030	\$1.631.868.20

[Nueva Consulta](#) [Visualizar PDF](#)

NOTA: Se aprueba la presente póliza de cumplimiento, pero en todo caso el contratista deberá actualizar la vigencia de la póliza al día de inicio del contrato N° CI-289-2025, que será el 7 de octubre de 2025.

Para constancia se firma en Chigorodó, el día dos (2) de octubre de 2025.

Eliana Guzmán

ELIANA ISABEL GUZMÁN SALCEDO
Subdirección administrativa y financiera.

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó:	Andrés Felipe Mahecha Gutiérrez	<i>afel</i>	2/Oct/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			