



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CANALETE

Nit. 812.001.868-6

RESOLUCIÓN No. ESE-1047-2025

19 DE DICIEMBRE DE 2025

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

Que 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, celebró contrato de obra 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.

Que el contrato se pactó una ejecución de 45 días calendario.

Que el contratista 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.

Que la **595- 47- 994000004427** de acuerdo con lo solicitado en el modificadorio 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.

Que se suscribió prorroga No. 1 el día 16 de diciembre de 2025.

Que el contratista suscribió **el día 19 de diciembre de 2025** por la compañía de seguros Aseguradora Solidaria de Colombia, las pólizas **595 -74 – 994000000863** y **PÓLIZA No: 595- 47- 994000004427** para actualización de garantías.



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

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.

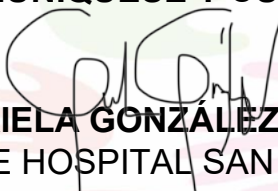
RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR, como en efecto lo hace, la póliza No. **595-74 – 994000000863** y **PÓLIZA No: 595- 47- 994000004427**

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

Para constancia se firman en el Municipio de Canalete a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre 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.

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5950134097

PÓLIZA No: 595 -74 - 994000000863 ANEXO:1

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				
19	12	2025	16	12	2025	23:59	26	12	2025	23:59	10	19	12	2025			
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA			VIGENCIA DEL ANEXO			DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA			
						16	12	2025	23:59	26	12	2025	23:59	10			
						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
CONTRATO		\$ 284,700,000.00	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		284,700,000.00	
DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLLV 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: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
---	-------------------------------------	---	--------------------------	------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	CLAVE 10969	%PART 100.00	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.

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	ANGVARGAS 0
--	---------	-------------

CBD125780E0BFC7E56

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

Compañía de Seguros

VIGILADO 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: 1

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

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 11/11/2025, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE DESPLAZAN LAS VIGENCIAS PARA LAS GARANTÍAS EN ASUNTO A PARTIR DEL 11/11/2025.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000000863	ANEXO: 1	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	0	0
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					0	0	

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: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS	COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION
DIA 18 MES 12 AÑO 2025	DIA 19 MES 12 AÑO 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN	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	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	11/11/2025	09/08/2026	83,164,842.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	11/11/2025	09/02/2029	166,329,684.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		249,494,526.00
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE 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 CORDOBITA 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: \$ *****135,342	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****25,715	TOTAL A PAGAR: \$ *****161,057
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/wa_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
CBD125780E0BFC7E5E

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: 3

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

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON LA PRORROGA No. 01 DE FECHA 16/12/2025, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS PARA LAS GARANTIAS EN ASUNTO POR 1 MES Y 15 DÍAS, QUEDANDO COMO NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN EL 09 DE FEBRERO DE 2026.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.