



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL BOGOTA						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101269195		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO										
10 11 2025			07 11 2025			00:00	22 12 2030			23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL H & H CONSTRUCTORES INGENIERIA SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.851.172-4
DIRECCIÓN: CL 24 NRO. 10 - 16 IN 103 SEC CENTRO	CIUDAD: TUNJA, BOYACA TELÉFONO: 3123033134

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL	IDENTIFICACIÓN NIT: 820.003.782-1
DIRECCIÓN: CENTRO	CIUDAD: UMBITA, BOYACA TELÉFONO 7305054

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL DE UMBITA, NUMERO: 104-2025 DE FECHA 07 DE NOVIEMBRE DE 2025, OBJETO: REALIZAR LAS ADECUACIONES MENORES A LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E.) CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL DE UMBITA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2025	22/04/2026	\$61,635,287.22	
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	07/11/2025	22/04/2026	\$92,452,930.84	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/11/2025	22/12/2028	\$30,817,643.61	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	07/11/2025	22/04/2026	\$123,270,574.45	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	22/12/2025	22/12/2030	\$123,270,574.45	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****431,447,010.57	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
L&P SEGUROS LTDA	194698	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

11-44-101269195

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-218.977, 601-6019330

DLF194698A

1