

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER Nit. 900000615 - 4		
	Código.	Versión: 01 Fecha: 1/07/2018	
	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Página 1 de 2	

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

CONTRATO No.:	2026- 033
OBJETO:	<i>"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA PARA LA ADECUACION MENOR DE LA E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER".</i>
VALOR:	VEINTICINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS (\$25.158.835.00)
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES
CONTRATISTA:	CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DOBLE A SAS NIT: 901377132-0 RL VIVIANA ANDREA MOJICA BOLIVAR C.C. No. 52.953.155 de Bogotá D.C.
SUPERVISOR:	AIDA FLOR VARGAS PARDO Técnico Administrativo
FECHA DE SUSCRIPCION	Abril 30 de 2026

CONSIDERANDO

1. Que el día 30 de abril de 2026, se suscribió el Contrato de Interventoría No. 2026-033
2. Que para el Contrato de interventoría No. 2026-033, se solicitó al contratista constituir garantías con los siguientes amparos:

Amparo	Vigencia	Valor Asegurado
Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan	Igual a la del plazo total del contrato y 6 meses, más.	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato.
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que el contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato	Plazo del contrato y tres (3) años más.	Diez por ciento (10%) del valor total del contrato.
Calidad del servicio. Este amparo cubre los perjuicios derivados de la deficiente calidad del servicio prestado.	Plazo del contrato y doce (12) meses más.	Treinta por ciento (30%) del valor total del contrato.
Asegurado/ beneficiario	1) E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER NIT.900.000.615-4 2) MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	



315 700 7047 / 3157007050



gerencia@eseelpeonsantander.gov.co



Sector 11 De Marzo

	E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER Nit. 900000615 - 4		
	Código.	Versión: 01 Fecha: 1/07/2018	
	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Página 2 de 2	

	NIT. 900.474.727-4.
--	---------------------

3. Se procede a realizar la aprobación de las garantías aportada por el contratista, a continuación, se describen las garantías, los amparos, vigencias y fecha de aprobación:

ASEGURADORA	FECHA DE EXPEDICIÓN
SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6	04 de mayo de 2026
ASEGURADO/ BENEFICIARIO	-E.S.E. HOSPITAL EL PEÑÓN SANTANDER NIT.900.000.615-4 -MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NIT. 900.474.727-4.

No. DE PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA		SUMA ASEGURADA
		DESDE	HASTA	
21-44-101497341	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/05/2026	04/02/2027	\$5,031,767.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/05/2026	04/08/2029	\$2,515,884.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	04/05/2026	04/08/2027	\$7,547,651.00

El Peñón – Santander - mayo 05 de 2026


LISSETH CRISTINA MONCADA DIAZ
 Gerente E.S.E. Hospital El Peñón

Elaboro: Estefany Mosquera Pardo
Auxiliar de contratación

Reviso aspectos jurídicos: Mauricio Javier Cuadros Rodríguez
Abogado Externo CPS 2026-001





NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101497341	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
04 05 2026	04 05 2026		00:00	04 08 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DOBLE A SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.377.132-0
DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 9 A - 150	CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 6322328

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD EL PENON	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.000.615-4
DIRECCIÓN: SECTOR 11 DE MARZO CASCO URBANO	CIUDAD: EL PEÑON, SANTANDER TELÉFONO 7274400

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:

EL CUMPLIMIENTO EN GENERAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 2026-033 CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA PARA LA ADECUACION MENOR DE LA E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL EL PEÑON SANTANDER NIT.900.000.615-4, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT. 900.474.727-4.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/05/2026	04/02/2027	\$5,031,767.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/05/2026	04/08/2029	\$2,515,884.00
CALIDAD DEL SERVICIO	04/05/2026	04/08/2027	\$7,547,651.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,920.00	\$ *****80,920.00	\$ *****15,095,302.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CPM ASESORES EN SEGUROS LTDA	154028	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 ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

21-44-101497341

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101497341	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
04 05 2026	04 05 2026		00:00	04 08 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSULTORIA Y CONSTRUCCION DOBLE A SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.377.132-0
DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 9 A - 150	CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 6322328

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD EL PENON	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.000.615-4
DIRECCIÓN: SECTOR 11 DE MARZO CASCO URBANO	CIUDAD: EL PEYON, SANTANDER TELÉFONO 7274400
ADICIONAL:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB    **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

   **MOVIRED**

  

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

  **Seguros del Estado**
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****60,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80,920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****15,095,302.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CPM ASESORES EN SEGUROS LTDA	154028	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 ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415)7709998021167 (8020)11005141799242 (3900)00000080920 (96)20270504

REFERENCIA
PAGO:
1100514179924-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE