

No. PÓLIZA	CRC-100033043	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	350072451	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	04/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 29/04/2026	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 29/11/2032	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

TOMADOR	CONSORCIO HOSPITAL SAN ONOFRE 2026	No. DOC. IDENTIDAD	902.058.358-3
DIRECCIÓN	CL 28 NO 25 B 365 CC GUACARI P3 OFI 3317	TELÉFONO	3209043809
ASEGURADO	ESE HOSPITAL LOCAL SAN ONOFRE	No. DOC. IDENTIDAD	823.000.496-5
DIRECCIÓN	CARRERA 16NO 16-52	TELÉFONO	3002098801
BENEFICIARIO	ESE HOSPITAL LOCAL SAN ONOFRE	No. DOC. IDENTIDAD	823.000.496-5
DIRECCIÓN	CARRERA 16NO 16-52	TELÉFONO	3002098801

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. SO-ESE-CREO-01-2026, CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE LA NUEVA INFRAESTRUCTURA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN ONOFRE - SUCRE

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

- INTEGRANTE 1 - GRUPO EMPRESARIAL PROYECTAR INGENIERIA SAS NIT 900775192-6 (PART. 25,0 %)
  - INTEGRANTE 2 - INGECOSTA CONSTRUCCIONES SAS NIT:901635832-5 (PART. 50,0% %)
  - INTEGRANTE 3 - PETRO AMBIENTAL SAS NIT 824002121-1 (PART. 25,0 %)
- QUIENES CONFORMAN EL (CONSORCIO HOSPITAL SAN ONOFRE 2026)

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 29/04/2026	24:00 Horas Del 29/05/2028	3.451.002.867,70	12.951.188,30
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 29/04/2026	24:00 Horas Del 29/11/2030	1.725.501.433,85	14.253.114,58
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 29/11/2027	24:00 Horas Del 29/11/2032	6.902.005.735,40	62.186.126,20
TOTAL ASEGURADO			\$ 12.078.510.036,95	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CLAUDIA CRISTINA BUELVAS CASTAÑEDA	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 89.390.429,08
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 89.390.429,08
GASTOS EXP.	\$ 7.800,00
IVA	\$ 16.985.663,53
TOTAL A PAGAR	\$ 106.383.892,61

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/05/2026
------------------	---

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

**CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:  
• Nacional: 01 8000 111 935  
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

No. PÓLIZA	CRC-100033043	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	350072451	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	04/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	29/04/2026	24:00 Horas Del	29/11/2032			N/A	N/A

**CONDICIONES PARTICULARES**

ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, NIT 900.474.727-4

-----  
"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)Correo electrónico: [mundial@seguros-mundial.com.co](mailto:mundial@seguros-mundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

