



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101203953	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		
12 05 2026	12	05	2026	00:00	12	09	2030	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL J & C CONSTRUCCIONES S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.123.972-0
DIRECCIÓN: CR 17 NRO. 13 A - 15 BRR CRUZ DE MAYO	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE TELÉFONO: 3207447925

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE SAN ONOFRE	IDENTIFICACIÓN NIT: 823.000.496-5
DIRECCIÓN: CARRERA 16 N 16-52	CIUDAD: SAN ONOFRE, SUCRE TELÉFONO 3145883787

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No SO-ESE-CTAS-01-2026

CUYO OBJETO ES CONSULTORIA TECNICA PARA BRINDAR ASESORIA AL SEGUIMIENTO Y SUPERVISION QUE DEBE REALIZAR LA GERENTE DE LA EMPRESA FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO DE OBRA SO-ESE-CREO-01-2026 QUE TIENE POR OBJETO CONSTRUCCION DE LA NUEVA INFRAESTRUCTURA DE LA ESE HOSPITAL LOCAL SAN ONOFRE - SUCRE

ASEGURADO/BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL LOCAL SAN ONOFRE IDENTIFICADA CON EL NIT 823.000.496-5
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL IDENTIFICADO CON EL NIT 900.474.727-4

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/05/2026	12/03/2028	\$20,104,971.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/05/2026	12/09/2030	\$10,052,486.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****322,120.00	\$ *****8,000.00	\$ *****62,722.00	\$ *****392,843.00	\$ *****30,157,457.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PARMENIDES MANUEL PACHECO PADRON	983936	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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101203953

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101203953		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 12 09 2030		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL J & C CONSTRUCCIONES S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.123.972-0			
DIRECCIÓN: CR 17 NRO. 13 A - 15 BRR CRUZ DE MAYO						CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE			TELÉFONO: 3207447925		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE SAN ONOFRE								IDENTIFICACIÓN NIT: 823.000.496-5			
DIRECCIÓN: CARRERA 16 N 16-52						CIUDAD: SAN ONOFRE, SUCRE			TELÉFONO 3145883787		

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**

| | **SURTIMAX** |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

| | **Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445**

VALOR PRIMA NETA \$ ****322,120.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****62,722.00		TOTAL A PAGAR \$ *****392,843.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****30,157,457.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
PARMENIDES MANUEL PACHECO PADRON		983936		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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101411399566-1

(415) 7709998021167 (8020) 11014113995661 (3900) 000000392843 (96) 20270512

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101203953, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BUCARAMANGA a los 12 días del mes de MAYO de 2026

96-44-101203953

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas