

**GARANTIA DE CONTRATO**

**CONTRATO No. 817**

**FECHA: 29 DE AGOSTO DE 2025**

**OBJETO:** ADECUACIÓN MENOR DEL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EL CORREGIMIENTO DEL MORRO DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE.

**PLAZO:** TRES (3) MESES

**VALOR:** TRESCIENTOS QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON SESENTA CENTAVOS (\$ 315.897.650.60) M/CTE.

**CONTRATISTA:** CONSORCIO CENTRO DE SALUD EL MORRO

**NIT. CC.** 901982583-3

**ANEXO:**6

**POLIZA No.** 625-47-994000003412

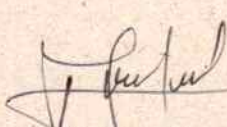
**FECHA EXPEDICION:** 01/06/2026

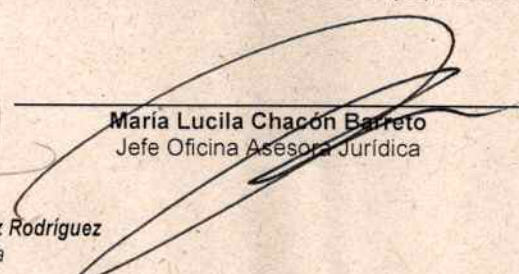
**ASEGURADORA:** ASEGURADORA SOLIDARIA.

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Seriedad del ofrecimiento	N/A	N/A	N/A
<b>Cumplimiento del contrato *</b>	<b>18/09/2025</b>	<b>02/07/2026</b>	<b>\$ 31.589.765.10 M/CTE</b>
Estabilidad y Calidad de Obra	N/A	N/A	N/A
Buen Manejo y correcta inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A
Pago de Salarios, prestaciones Sociales e indemnizaciones	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Extracontractual	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	N/A	N/A	N/A
Calidad del bien o servicio	N/A	N/A	N/A

**\*OBJETO DE LA MODIFICACION:** por medio del presente anexo se actualiza la garantía de cumplimiento según contrato inicial el cumplimiento debe ir hasta su liquidación.

Las Garantías se exigen según lo establecido en el artículo 31 del Acuerdo No. 17 de octubre 17 de 2024 expedido por la Junta Directiva, Estatuto de Contratación de la ESE Salud Yopal y convenidas en contrato. Una vez aportada y revisada la póliza, se encuentra que cumple con todos los parámetros establecidos en la normatividad referida. Para constancia se firma en Yopal a los dos (02) días del mes de junio del año 2026.

  
**Elaboró: Mauricio Alberto Álvarez Rodríguez**  
Profesional Oficina Asesora Jurídica

  
**María Lucila Chacón Barreto**  
Jefe Oficina Asesora Jurídica



CONSORCIO  
CENTRO DE SALUD  
EL MORRO

Yopal, 2 de junio de 2026

**Señores:**

Empresa Social del Estado Salud Yopal  
Yopal – Casanare



**Referencia:** Consorcio Centro de Salud El Morro, identificado con NIT 901982583-3, contratista ejecutor del Contrato de Obra No. 817 del 29 de agosto de 2025, cuyo objeto corresponde a la *“Adecuación menor del Centro de Atención Primaria en Salud del corregimiento El Morro del municipio de Yopal, departamento de Casanare”*.

**Asunto:** Remisión de póliza de cumplimiento No. 625-47-994000003412 Anexo 6 – Contrato de Obra No. 817 del 29 de agosto de 2025.

Cordial saludo,

En atención a las obligaciones derivadas del contrato de obra relacionado en la referencia, por medio de la presente nos permitimos remitir formalmente a la Empresa Social del Estado Salud Yopal la actualización de la póliza de cumplimiento No. 625-47-994000003412, Anexo 6, con el fin de dar continuidad al adecuado y oportuno desarrollo del proceso de liquidación establecido en el marco del contrato en mención.

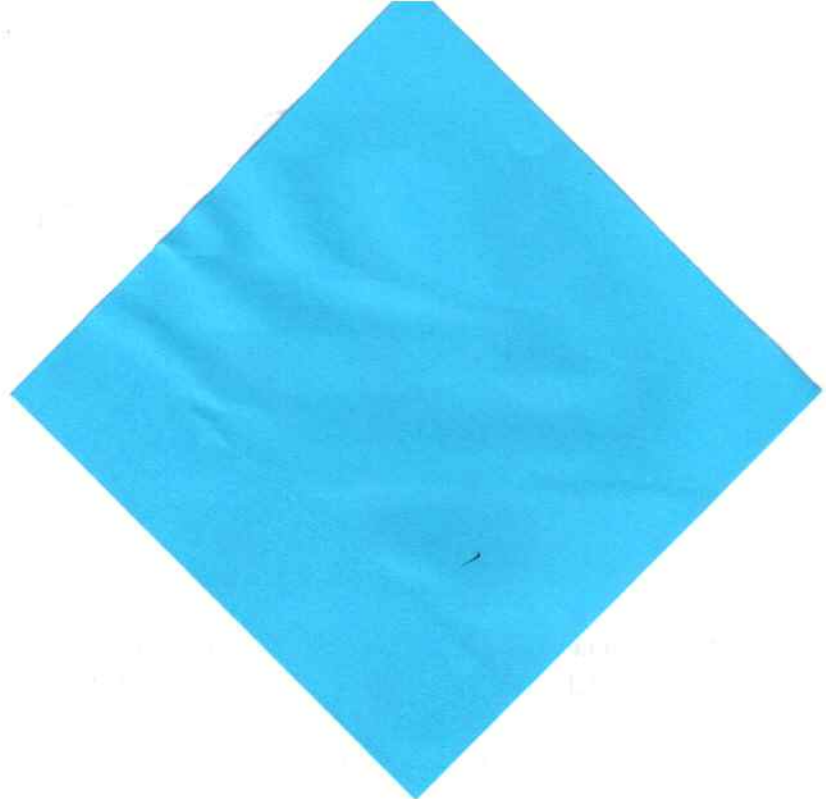
Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier observación o requerimiento adicional.

**Atentamente,**

**NESTOR FERNANDO MEDINA GRANADOS**

C.C. No. 9.430.942 de Yopal  
R/L CONSORCIO CENTRO DE SALUD EL MORRO,

**Póliza de cumplimiento No. 625-47-994000003412- Anexo 6 (Contrato de obra)**





**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6250096879**

**PÓLIZA No: 625- 47- 994000003412 ANEXO: 6**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
01	06	2026	01	06	2026

FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **CONSORCIO CENTRO DE SALUD EL MORRO** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.982.583-3**

DIRECCIÓN: **CL 33 20 47** CIUDAD: **YOPAL, CASANARE** TELÉFONO: **3134962662**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALUD YOPAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.225-6**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALUD YOPAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.225-6**

**AMPAROS**

**GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	18/09/2025	02/07/2026	31,589,765.10
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	18/09/2025	01/01/2029	31,589,765.10
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	VER NOTA ACLARATORIA		31,589,765.10
CALIDAD DEL BIEN	18/12/2025	18/12/2026	31,589,765.10

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 901311477 - PW CONSTRUCCIONES DEL LLANO SAS - PART: 90.00%

NIT 901840538 - GRUPO GOSPA- CONSTRCCIONES SUMINISTROS Y CONSULTOR - PART: 10.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 844003225 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALUD YOPAL

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:**

**OBJETO DE LA MODIFICACION: POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO INICIAL EL CUMPLIMIENTO DEBE IR HASTA SU LIQUIDACION**

**OBJETO DE LA GARANTIA**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR \$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO SEGUROS PACHECO ROJAS LTDA	CLAVE 7221	%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 DEBE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONCOMERCIAL@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/iva\\_digital/rent/login](https://www.solidaria.com.co/iva_digital/rent/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 QUIÉN 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 MERCADO, 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 NORMAS VIGENTES QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPULSARON 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/entecae-de-nterases/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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

*[Firma]*  
**FIRMA ASEGURADOR**



*[Firma]*  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C8DA25780E07F9775E

CLIENTE



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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 9601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA **SEAS YOPAL**

COD. AGENCIA **625**

RAMO **47**

No PÓLIZA **994000003412** ANEXO: **6**

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO CENTRO DE SALUD EL MORRO**

IDENTIFICACIÓN NIT **901.982.583-3**

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALUD YOPAL**

IDENTIFICACIÓN NIT **844.003.225-6**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALUD YOPAL**

IDENTIFICACIÓN NIT **844.003.225-6**

## TEXTO ITEM 1

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 PUBLICA No. 817 DE FECHA 29/08/2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADECUACION MENOR DEL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DEL CORREGIMIENTO DEL MORRO DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE.

### NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN 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.

CLIENTE