



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT: 860.009.578-8

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VALLEDUPAR			SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR			COD.SUC 47		NO.PÓLIZA 47-44-101035013		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
29 05 2026		15 05 2026			00:00		15 09 2029		23:59		EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTECOR S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.702.893-8			
DIRECCIÓN: CALLE 155 N 9 45 TO 5 APT 501, BOGOTA						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3004699341			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II SAN JUAN DEL CESAR								IDENTIFICACIÓN NIT: 892.115.010-6			
DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR CARRERA 4 Y 5						CIUDAD: SAN JUAN DEL CESAR, GUAJIRA		TELÉFONO 7740883			
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DEPRIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No COR005 DE 2026 QUE TIENE COMO OBJETO REALIZAR OBRAS DE ADSCRUCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN SALUD, DE LA SESP PUESTO DE SALUD EL TOTUMO DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR - DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA ES DE UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DEL ACTA DE ENTREGA FINAL A SATISFACCIÓN.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/05/2026	15/01/2027	\$23,084,430.70
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15/05/2026	15/09/2029	\$46,168,861.40
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS		\$46,168,861.40

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/C CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****477,961.00	\$ *****8,000.00	\$ *****92,332.00	\$ *****578,294.00	\$ *****115,422,153.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COBA ASESORES DE SEGUROS LTDA	174338	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 COLABORACION.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DEL ESTADO



47-44-101035013

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Flanjes

FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF174338A



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.008.578-9

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VALLEDUPAR			SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR			COD.SUC 47		NO.PÓLIZA 47-44-101035013		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 15 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 09 2029		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTECOR S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.702.893-8			
DIRECCIÓN: CALLE 155 N 9 45 TO 5 APT 501, BOGOTA						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3004699341			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II SAN JUAN DEL CESAR								IDENTIFICACIÓN NIT: 892.115.010-5			
DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR CARRERA 4 Y 5						CIUDAD: SAN JUAN DEL CESAR, GUAJIRA		TELÉFONO 7740883			
ADICIONAL:											

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

www.segurosdeleestado.com
o www.segurosdevidadeleestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON COMPENSACIÓN de aplicación transitoria

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008468445

VALOR PRIMA NETA \$ *****477,961.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****92,332.00	TOTAL A PAGAR \$ *****578,294.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****115,422,153.50	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO:			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GOBA ASESORES DE SEGUROS LTDA	174338	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 EL DERECHO DE REVISAR 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 15 NO. 11A-56 L 101 - TELEFONO: 5858302 - VALLEDUPAR

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101520201391-3

(415) 7709998(21162)(8020) 11015202013913 (3900) 000000578294 (96) 20270515

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS



NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VALLEDUPAR			SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR			COD.SUC 47	NO.PÓLIZA 47-40-101011189	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 05 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 15 05 2026	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 03 2027	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **CONTECOR S.A.S** CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** IDENTIFICACIÓN NIT: **900.702.893-8**
 DIRECCIÓN: **CALLE 165 N 9 45 TO 5 APT 501, BOGOTA** TELÉFONO: **3004699341**

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II SAN JUAN DEL CESAR** CIUDAD: **SAN JUAN DEL CESAR, GUAJIRA** IDENTIFICACIÓN NIT: **892.115.010-5**
 DIRECCIÓN: **CALLE 3 SUR CARRERA 4 Y 5** TELÉFONO: **7740883**
 BENEFICIARIO: **892115010 - ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II SAN JUAN DEL CESAR**

OBJETO DEL SEGURO:

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-B-RCE-002A-D001 / 31-03-22 - 1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:
 INDENIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL RETANZADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS A QUE SE REFIERE EL CONTRATO NO COBROG DE 2026, QUE TIENE COMO OBJETO REALIZAR OBRAS DE ADECUACIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN SALUD, DE LA SEDE PUESTO DE SALUD EL TOTUMU DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR - DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

BENEFICIARIOS: **TERCEROS AFECTADOS**

AMPAROS:

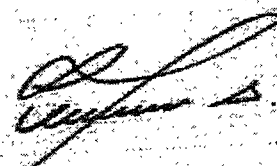

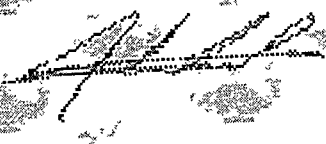
RIESGO	AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	15/05/2026	15/03/2027	\$46,168,861.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****115,358.00	\$ *****3,000.00	--- \$ *****22,488.00	\$ *****140,847.00	\$ *****46,168,861.40	CONTADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 - TELEFONO: 5858302 - VALLEDUPAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

47-40-101011189 FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: **José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas** OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330 DLFI47338A

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VALLEDUPAR		SUCURSAL AGENCIA VALLEDUPAR		COD.SUC 47	NO.PÓLIZA 47-40-101011169	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA 29	MES 05	AÑO 2026	VIGENCIA DESDE DÍA 15	MES 05	AÑO 2026	A LAS HORAS 00:00
			VIGENCIA HASTA DÍA 15	MES 03	AÑO 2027	A LAS HORAS 23:59
EMISION ORIGINAL						TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTECOR S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.702.893-8
DIRECCIÓN: CALLE 155 N 9 45 TO 5 APT 501, BOGOTA	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 3004699341

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: ESE HOSPITAL SAN RAFAEL NIVEL II SAN JUAN DEL CESAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 892.115.010-5
DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR CARRERA 4 Y 5	CIUDAD: SAN JUAN DEL CESAR, GUAJIRA
	TELÉFONO: 7740883

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2380, 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

Corresponsales Bancarios:

Corresponsales de Pago:

PAGOS CON CONVENIO (NO OPLICABLES PARA PÓLIZAS INDIVIDUALES)

Banco de Bogotá Cuenta Convenio **008465445**

VALOR PRIMA NETA \$ *****115,358.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****22,488.00	TOTAL A PAGAR \$ *****140,847.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****46,168,861.40	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO		DISTRIBUCIÓN DE SEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
GOBA ASESORES DE SEGUROS LTDA	174338	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 - TELEFONO: 5858302 - VALLEDUPAR

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101520201390-6

(415)7709998C21167(8020)11015202013906(3900)00000140847(96)20260614

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA