



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                          |                               |  |                              |                               |  |                      |                                     |                   |
|------------------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>CARTAGENA</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>CARTAGENA</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>75</b> | NO.PÓLIZA<br><b>75-44-101154251</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO          | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS          | TIPO MOVIMIENTO                     |                   |
| 19 06 2026                               | 19 06 2026                    |  | 00:00                        | 19 09 2031                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL                    |                   |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                               |                                                                                |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>INTERCONSTRUSOL COMPANY S.A.S</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.423.157-1</b>                                       |
| DIRECCIÓN: <b>CL 5 NRO. 5 - 37</b>                            | CIUDAD: <b>SAN SEBASTIAN BUENAVISTA, MAGDALENA</b> TELÉFONO: <b>3115142620</b> |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                     |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTA MARIA DE MONPOX</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>806.007.257-1</b>               |
| DIRECCIÓN: <b>CRA 3A.NO.24-01</b>                                                   | CIUDAD: <b>MOMPOS, BOLIVAR</b> TELÉFONO <b>6855713</b> |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO NO CONV-PUB-007-2026 QUE TIENE COMO OBJETO INTERVENTORIA DE LOS CONTRATOS DE OBRA QUE SE DERIVEN DE LAS CONVOCATORIAS PUBLICAS No CONV-PUB-004-2026 Y No CONV-PUB-006-2026 PARA LA ADECUACION MENOR EN CENTRO DE SALUD GUATACA Y CENTRO DE SALUD DE LEN FACIOLINCE, ESE HOSPITAL LOCAL SANTA MARIA DE MOMPOX, EN EL MUNICIPIO DE MOMPOX BOLVAR A PRECIOS UNITARIOS, DE CONFORMIDAD CON EL PRESUPUESTO OFICIAL, LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, EL CONCEPTO DE VIABILIDAD EMITIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y LOS DEMS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PROCESO

## AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 19/06/2026     | 19/01/2027     | \$6,508,785.23   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 19/09/2026     | 19/09/2031     | \$6,508,785.23   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19/06/2026     | 19/09/2029     | \$4,339,190.15   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ ****160,054.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****31,930.00 | \$ *****199,985.00 | \$ *****17,356,760.61 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO     |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE            | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HLB SEGUROS LTDA. | 143705 | 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

75-44-101154251

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



JAVIER ROJAS F.

FIRMA TOMADOR