

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
6250150742

PÓLIZA No: 625 -74 - 994000001878 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL	COD. AGE: 625	RAMO: 74	PAP:
DIA 30 MES 06 AÑO 2026	DIA 24 MES 08 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 18 MES 10 AÑO 2026 HORAS 23:59 DIAS 55	DIA 30 MES 06 AÑO 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA	DIA 24 MES 08 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 18 MES 10 AÑO 2026 HORAS 23:59 DIAS 55
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: UNION TEMPORAL GARANTIA SALUD NUNCHIA	IDENTIFICACIÓN: NIT 902.025.490-6
DIRECCIÓN: CL 26 15-20	CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3104875094

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN: NIT 844.004.197-2
DIRECCIÓN: CALLE 9 24 75	CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 6086324018
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ES NIT : 844004197			
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: CASANARE	CIUDAD: NUNCHÍA	
DIRECCION: PUESTOS DE TENCION PRIMARIA EN SALUD MUNICIPIO DE NUNCHIA			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO		TIPO DE RIESGO: COMERCIAL	MANZANA:
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR
CONTRATO		\$ 875,452,500.00	
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	875,452,500.00	
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	875,452,500.00	
	RCE PATRONAL	875,452,500.00	
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	875,452,500.00	
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	875,452,500.00	
	GASTOS MEDICOS	875,452,500.00	
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	875,452,500.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA			
BENEFICIARIOS NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			
BENEFICIARIOS: TERCERO AFECTADOS, RED SALUD CASANARE E.S.E., identificada con el NIT 844.004.197-2, MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL; identificada con el NIT 900.474.727-4			
ASEGURADOS: RED SALUD CASANARE E.S.E., identificada con el NIT 844.004.197-2 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL; identificada con el NIT 900.474.727-4			
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATO DE OBRA			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***875,452,500.00	VALOR PRIMA: \$ *****263,835	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****51,079	TOTAL A PAGAR: \$ *****319,914
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE SEGUROS PACHECO ROJAS LTDA	CLAVE 7221	%PART 100.00	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

 FIRMA ASEGURADOR	 (415)7701861000019(8020)00000000007000625015074	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	 EROJASPATRI 0
---	---------	---

C8DA25780E06FE7D5D

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL

COD. AGENCIA: 625

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000001878 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION TEMPORAL GARANTIA SALUD NUNCHIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 902.025.490-6

ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

IDENTIFICACIÓN: NIT 844.004.197-2

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

NO. SECOP II RSC-CP-007-2025 Y NUMERO INTERNO 560-2026 REFFERENTE AL LOTE 05. ADECUACIÓN MENOR DE LOS PUESTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (PAPS) DE LAS VEREDAS CAUCHO, CAPILLA, COREA, CENTRO POBLADO LA YOPALOSA, BARBACOAS, MACUCO, PEDREGAL Y SANTA CRUZ MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE

- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. V/ ASEGURADO \$875.452.500
-- COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAMATRIMONIALES. . VALOR ASEGURADO \$875.452.500
SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL
LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:
- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

ASEGURADOS: RED SALUD CASANARE E.S.E., identificada con el NIT 844.004.197-2 Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL; identificada con el NIT 900.474.727-4

OBJETO DE LA MODIFICACION POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA EL OBJETO DEL CONTRATO:

-ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA CAUCHO MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE

-ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DE LA VEREDA CAPILLA, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHIA, CASANARE

-ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA COREA, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, CASANARE

- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DEL CENTRO POBLADO LA YOPALOSA MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE

- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA BARBACOAS MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE

-ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA MACUCO, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, CASANARE

-ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA PEDREGAL, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, CASANARE

-ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA SANTA CRUZ, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, CASANARE

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE CONFORMIDAD CON

- PRORROGA N. 01 AL PLAZO DE EJECUCION EN 45 DIAS MAS

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
VIG DESDE 24/02/2026 VIG HASTA 18/10/2026

NOTA. TODOS LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES NO SE MODIFICAN

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000001878	ANEXO:	2	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	UNION TEMPORAL GARANTIA SALUD NUNCHIA				IDENTIFICACION:	902.025.490-6	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	RED SALUD CASANARE EMPRESAS	844004197-2	PUESTOS DE PRIMARIA EN	NUNCHÍA	875,452,500.00	263,835	314,914
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					263,835	314,914	

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250150692

PÓLIZA No: 625- 47- 994000005043 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL**

COD. AGENCIA: **625** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **30** MES **06** AÑO **2026**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **30** MES **06** AÑO **2026**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **UNION TEMPORAL GARANTIA SALUD NUNCHIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.025.490-6**

DIRECCIÓN: **CL 26 15-20**

CIUDAD: **YOPAL, CASANARE**

TELÉFONO: **3104875094**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **844.004.197-2**

BENEFICIARIO: **RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **844.004.197-2**

AMPAROS

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

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
24/02/2026	20/02/2027	378,981,925.40
24/02/2026	20/08/2029	378,981,925.40
VER	NOTA ACLARATORIA	189,490,962.70
24/02/2026	20/09/2027	378,981,925.40
08/08/2026	08/08/2031	378,981,925.40

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

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

CC 79656871 - SALAZAR WILCHES, WILSON EFREN - PART: 1.00%
NIT 900657697 - AM INGENIERIA SAS - PART: 99.00%

BENEFICIARIOS
NIT 844004197 - RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

OBJETO DE LA GARANTIA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,705,418,664.30	VALOR PRIMA: \$ *****775,615	GASTOS EXPEDICION: \$*****5,000.00	IVA: \$ *****148,317	TOTAL A PAGAR: \$ *****928,932
---	--	--	--------------------------------	--

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 DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@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.coww.digitalclient/#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 MERCADEO, 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 NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN 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/enlaces-de-interes/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 ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000625015069

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA25780E06FE7D5E

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000005043 ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	UNION TEMPORAL GARANTIA SALUD NUNCHIA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	902.025.490-6
ASEGURADO:	RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	844.004.197-2
BENEFICIARIO:	RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	844.004.197-2

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 DE CONTRATO DE OBRA No. SECOP II RSC-CP-007-2025 Y NUMERO INTERNO 560-2026 RLCIONADA CON: LOTE 05. ADECUACIÓN MENOR DE LOS PUESTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (PAPS) DE LAS VEREDAS CAUCHO, CAPILLA, COREA, CENTRO POBLADO LA YOPALOSA, BARBACOAS, MACUCO, PEDREGAL Y SANTA CRUZ MUNICIPIO DE NUNCHÍA,

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

ASEGURADOS:RED SALUD CASANARE E.S.E., identificada con el NIT 844.004.197-2 Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL; identificada con el NIT 900.474.727-4

OBJETO DE LA MODIFICACION POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA EL OBJETO DEL CONTRATO:

- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA CAUCHO MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE
- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DE LA VEREDA CAPILLA, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHIA, CASANARE
- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA COREA, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, CASANARE
- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DEL CENTRO POBLADO LA YOPALOSA MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE
- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA BARBACOAS MUNICIPIO DE NUNCHÍA, DEPARTAMENTO DE CASANARE
- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA MACUCO, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, CASANARE
- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA PEDREGAL, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, CASANARE
- ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DE LA VEREDA SANTA CRUZ, LOCALIZADA EN EL MUNICIPIO DE NUNCHÍA, CASANARE

OBJETO DE LA MODIFICACION: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE CONFORMIDAD CON

- PRORROGA N. 01 AL PLAZO DE EJECUCION EN 45 DIAS MAS

NOTA. TODOS LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES NO SE MODIFICAN