

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3202767681

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000015779 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA			COD. AGE: 320			RAMO: 74			PAP:														
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO										
02	07	2026	30	06	2026	23:59	31	12	2026	23:59	184	02	07	2026									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL															TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION								

TIPO DE MOVIMIENTO	PRORROGA	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS
			30	06	2026	23:59	31	12	2026	23:59	184				
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			

DATOS DEL TOMADOR																			
NOMBRE: BTM INGENIEROS S.A.S.										IDENTIFICACIÓN: NIT 901.599.749-7									
DIRECCIÓN: CALLE 70 N 32 122										CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLÁNTICO					TELÉFONO: 3013309317				

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																			
ASEGURADO: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS										IDENTIFICACIÓN: NIT 806.010.305-8									
DIRECCIÓN: PIE DE LA POPA AV. LEQUERICA N°29C-107										CIUDAD: CARTAGENA DE INDIAS, BOLÍVAR					TELÉFONO: (5) 6563933				
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS										IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8									

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS														
ASEGURADO: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS NIT : 806010305														
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO CIUDAD: BARRANQUILLA														
DIRECCION: CALLE 0 No. 0-0 LUGAR DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO														
ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS														
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: -1-1														
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE														
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 350,181,000.00 350,181,000.00														
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES														
BENEFICIARIOS NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS														
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRA PATRIMONIALES ATRIBUIBLES AL ASEGURADO, POR LESIONES, MUERTE A PERSONAS Y/O DAÑOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA ORDEN DE SERVICIO No. 055-26 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BIENES Y ELEMENTOS DE ACABADOS HOSPITALARIOS, INCLUIDA LA CARPINTERÍA METÁLICA Y EN PVC, MOBILIARIO EN MADERA, MESONES EN GRANITO Y CORTINAS HOSPITALARIAS PARA LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS.														
SE REALIZA EL PRESENTE ENDOSO PARA DEJAR CONSTANCIA DE CONOCIMIENTO DEL MODIFICATORIO NO.1 CONTRATO No. 055-26 Y SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS ASEGURADAS DE LOS AMPAROS MEDIANTE MODIFICATORIO NO. 02 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 055-26..														
SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA														
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES VIGENCIA DESDE: 30/01/2026 VIGENCIA HASTA: 31/12/2026														
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA.														

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****706,118	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****135,113	TOTAL A PAGAR: \$ *****846,231
--	---------------------------------	--	-------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ABEL AURELIO ANILLO MANOTAS	6991	100.00			

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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

 FIRMA ASEGURADOR	 (415)7701861000019(8020)00000000007000320276768	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

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

CDDA207A0709F8795B

CLIENTE

SARRAMIREZ 0