

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: PEREIRA			SUCURSAL: PEREIRA			COD. SUC: 55		NO. PÓLIZA: 55-46-101035859		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN: DÍA: 16 MES: 07 AÑO: 2026			VIGENCIA DESDE: DÍA: 16 MES: 07 AÑO: 2026			VIGENCIA HASTA: DÍA: 16 MES: 10 AÑO: 2029		A LAS: HORAS: 23:59		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES CONSTRUYENDO SAS						IDENTIFICACIÓN: NIT. :901,234,660-4	
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NRO. 18 - 21 EDIFICIO				CIUDAD: PEREIRA - RISARALDA			TELÉFONO: 3176797898

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE			IDENTIFICACION: NIT. :891,408,918-1
DIRECCION: CARRERA 13 N 4 135	CIUDAD: BELEN UMBRIA - RISARALDA		TELEFONO: 3512604
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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 048 DE 2026 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE PERSONAL ASISTENCIAL PARA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE UN (1) EQUIPO BÁSICO EN SALUD, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 245 DEL 2026, PROCESO RURAL APS DIFERENCIAL CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE UMBRÍA RISARALDA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/07/2026	16/04/2027	\$ 27,420,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/07/2026	16/04/2027	\$ 27,420,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/07/2026	16/10/2029	\$ 27,420,000.00
ACLARACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 391,242.08	\$ 8,000.00	\$ 75,856.00	\$ 475,098.08	\$ 82,260,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMITENTE:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO	210354	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍAS ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA OFICINA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 5 TEL 601-214482 - PEREIRA



55-46-101035859

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas





FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTADÍSTICAS EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5.Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

10136389

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CAMBIO DE FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 55-46-101035859, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en PEREIRA, a los 16 días del mes de Julio de 2026


FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdeleestado.com



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N

55461010358590

FECHA				
CONTADO				
RECIBIMOS DE:	EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES CONSTRUYENDO SAS		NIT. NIT. :901,234,660-4	
LA SUMA DE:	CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y OCHO CON OCHO CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-46-101035859				
SUC - RAMO PEREIRA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
PEREIRA - CU. ESTATAL - 101035859 - 0 - 0	\$ 391,242.08	\$ 8,000.00	\$ 75,856.00	\$ 475,098.08
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO - 210354			EFFECTIVO:	\$ 475,098.08
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
			TOTAL:	\$ 475,098.08
CAJERO: RAPIESTADO				

ORIGINAL



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N

55461010358590

FECHA				
CONTADO				
RECIBIMOS DE:	EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES CONSTRUYENDO SAS		NIT. NIT. :901,234,660-4	
LA SUMA DE:	CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y OCHO CON OCHO CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-46-101035859				
SUC - RAMO PEREIRA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
PEREIRA - CU. ESTATAL - 101035859 - 0 - 0	\$ 391,242.08	\$ 8,000.00	\$ 75,856.00	\$ 475,098.08
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO - 210354			EFFECTIVO:	\$ 475,098.08
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
			TOTAL:	\$ 475,098.08
CAJERO: RAPIESTADO				

COPIA

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN						SUCURSAL				COD SUC		NO. PÓLIZA		ANEXO		
PEREIRA						PEREIRA				55		55-54-101006026		0		
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS						
16	07	2026	16	07	2026	00:00	16	10	2026	23:59	EMISIÓN ORIGINAL					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES CONSTRUYENDO SAS										IDENTIFICACIÓN: NIT:901,234,660-4			
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NRO. 18 - 21 EDIFICIO						CIUDAD: PEREIRA - RISARALDA				TELÉFONO: 3176797898			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES CONSTRUYENDO SAS										IDENTIFICACION NIT:901,234,660-4									
DIRECCION CARRERA 7 NRO. 18 - 21 EDIFICIO					CIUDAD PEREIRA - RISARALDA										TELEFONO 3176797898				
BENEFICIARIO NIT- 891408918-1 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE Y / O TERCEROS AFECTADOS																			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15/05/2020-1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / E-RCE-001A, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 048 DE 2026 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE PERSONAL ASISTENCIAL PARA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE UN (1) EQUIPO BÁSICO EN SALUD, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 245 DEL 2026, PROCESO RURAL APS DIFERENCIAL CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE UMBRÍA RISARALDA.

AMPAROS

RIESGO	SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		16/07/2026	16/10/2026	\$ 350,181,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 264,794.40	\$ 3,000.00	\$ 50,880.94	\$ 318,675.34	\$ 350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART:	NOMBRE COMISIÓN	% DE PART:	VALOR ASEGURADO
CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO	210354	100,00			

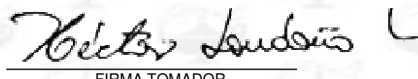
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LA PÓLIZA Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION. LA QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIZADA(S) ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA OFICINA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PERSONA 5124482 -



55-54-101006026
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas





FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N 55541010060260

FECHA					
CONTADO	TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS /MCTE				
RECIBIMOS DE:	EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES CONSTRUYENDO SAS		NIT:901,234,660-4		
LA SUMA DE:	TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS /MCTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-54-101006026					
SUC - RAMO DE PÉREIRA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	VALOR
PEREIRA - RC CONTRATOS - 101006026 - 0		\$ 264,794.40	\$ 3,000.00	\$ 50,880.94	\$ 318,675.34
FORMA DE PAGO					
INTERMEDIARIO: CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO - 210354				EFFECTIVO:	\$ 318,675.34
				CHEQUE:	\$ 0.00
				TARJETA:	\$ 0.00
				BD:	\$ 0.00
				OTROS:	\$ 0.00
				TOTAL:	\$ 318,675.34
				CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N 55541010060260

FECHA					
CONTADO	TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS /MCTE				
RECIBIMOS DE:	EMPRESA DE EMPLEOS TEMPORALES CONSTRUYENDO SAS		NIT:901,234,660-4		
LA SUMA DE:	TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS /MCTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-54-101006026					
SUC - RAMO DE PÉREIRA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	VALOR
PEREIRA - RC CONTRATOS - 101006026 - 0		\$ 264,794.40	\$ 3,000.00	\$ 50,880.94	\$ 318,675.34
FORMA DE PAGO					
INTERMEDIARIO: CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO - 210354				EFFECTIVO:	\$ 318,675.34
				CHEQUE:	\$ 0.00
				TARJETA:	\$ 0.00
				BD:	\$ 0.00
				OTROS:	\$ 0.00
				TOTAL:	\$ 318,675.34
				CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA

Número de Transacción: APII6198326317481747

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Julio 17 de 2026 05:03 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 4565AEPH

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****9575
Comercio Virtual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Referencia de Pago:	1757425120
Valor Pagado:	\$793.773,00

Imprimir Cerrar

**SEGUROS
DEL
ESTADO**

Transacción Aprobada

Método de pago

**Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)****Total pagado
\$793.773,00****Banco
BANCO CAJA SOCI
AL****Autorización / CUS
490082864****Fecha de transacción
2026-07-17
17:02:10****Recibo
1757425120****Dirección IP
186.82.102.85****Código Respuesta
00**

El comprobante será enviado a
temporal@grupoconstruyendo.com.co

Total pagado

S263720717-T103

\$793.773,00 COP

Internet



Detalle del pago

**Referencia****1949529****Fecha de solicitud****2026-07-17 17:01:05**

🕒 El proceso ha finalizado hace 4 minutos

Obtén ayuda en



notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com

Hecho por  **placetopay**
by evertec