Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4210283703

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

PÓLIZA No:420 - 47 - 994000051229 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE | COD. AGENCIA: 420 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	27	6	2026
FECHA DE IMPRESIÓN	27	6	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JHONY ESNEIDER FAJARDO GALLEGO** | IDENTIFICACIÓN: CC 1.115.079.082

DIRECCIÓN: OTR VDA MUNECOS | CIUDAD: YOTOCO, VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO: 6026855555

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO** | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.309.115-6

BENEFICIARIO: **HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO** | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.309.115-6

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	27/06/2026	30/11/2026	9,394,745
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	27/06/2026	31/07/2029	4,697,373

BENEFICIARIOS
NIT 890309115 - HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK httpswwwsolidariacomcoPatrimonialesConsultafrmingdatosaspx

OBJETO DE LA GARANTIA

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 CONTRATODESERVICIOS 2026-115 (18DEJUNIODE2026) CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACIONDE SERVICIOSDE MANTENIMIENTO INTERNO INFRAESTRUCTURA FISICA, SALA DE URGENCIAS DEL HOSPITALLOCALDELMUNICIPIODEYOTOCOE.S.E.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 14,092,117.50	$*** 74,231.35	$*** 15,000.00	$*** 16,953.96	$*** 106,185.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PLAZA SEGUROS GROUP LTDA PLAZA SEGUROS GROUP LTDA	9865	100.00			

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 2.012, 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

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000 4210283703

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGENCIA: 420 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000051229** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JHONY ESNEIDER FAJARDO GALLEGO** IDENTIFICACIÓN: CC **1.115.079.082**

ASEGURADO: **HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.309.115-6**

BENEFICIARIO: **HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.309.115-6**

TEXTO ITEM 1

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E IND HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO - PATRICLSUSP07V2

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4210283711

PÓLIZA No:420 - 74 - 994000014165 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE — COD. AGENCIA: 420 — RAMO: 74

FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA MES AÑO)	VIGENCIA DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA HASTA (DÍA MES AÑO HORAS DIAS)	FECHA DE IMPRESIÓN (DÍA MES AÑO)
27 6 2026	27 6 2026 23:59	31 7 2026 23:59 34	27 6 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DÍA MES AÑO HORAS
VIGENCIA DESDE	27 6 2026 23:59
VIGENCIA HASTA	31 7 2026 23:59 34

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **JHONY ESNEIDER FAJARDO GALLEGO** — IDENTIFICACIÓN: CC 1.115.079.082

DIRECCIÓN: OTR VDA MUNECOS — CIUDAD: YOTOCO,VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6026855555

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO** — IDENTIFICACIÓN: NIT 890.309.115-6

DIRECCIÓN: CALLE 5 4 25 — CIUDAD: YOTOCO,VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6022524156

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** — IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.16

AMPAROS

ASEGURADO: HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO NIT:890309115
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: YOTOCO DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
OTR VDA MUNECOS

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	27/06/2026	31/07/2026	4,697,373

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE SERVICIOS 2026-115 (18DEJUNIODE2026) REFERENTE A PRESTACIONDE SERVICIOSDE MANTENIMIENTO INTERNO INFRAESTRUCTURA FISICA, SALA DE URGENCIAS DEL HOSPITALLOCALDELMUNICIPIODEYOTOCOE.S.E. LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE,

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 4,697,372.50	$*** 50,000.00	$*** 0.00	$*** 9,500.00	$*** 59,500.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PLAZA SEGUROS GROUP LTDA PLAZA SEGUROS GROUP LTDA	9865	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 DERECHOAASEGURADORA 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.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701061000019(8020)000000000007800421020371 1

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGENCIA: 420 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000014165 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JHONY ESNEIDER FAJARDO GALLEGO IDENTIFICACIÓN: CC 1.115.079.082

ASEGURADO: HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO IDENTIFICACIÓN: NIT 890.309.115-6

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.16

TEXTO ITEM 1

IGUAL QUE POR PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

CLIENTE

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS
DEL 30 DE JUNIO DE 2026

El contratista: **JHONY ESNEIDER FAJARDO GALLEGO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.115.079.082, hizo entrega para el estudio y aprobación de las Pólizas de Seguro de: **CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**, del Contrato de Prestación de Servicios No.115 del 18 de Junio de 2026, a favor del Hospital Local del Municipio de Yotoco E.S.E., expedida por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, POLIZA No.420-47-994000051229 de fecha 27 de Junio de 2026, que avala el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato No. **20265-115** del 18 de Junio de 2026, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO INTERNO INFRAESTRUCTURA FISICA, SALA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO E.S.E**, por un valor de **CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE ($46.973.725)**, de acuerdo a los siguientes amparos se describen a continuación:

Póliza Numero: 420-47-994000051229

GARANTIA	DESDE	HASTA	CUANTIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/06/2026	30/11/2026	$9.394.745,oo
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/06/2026	31/07/2029	$4.697.373,oo
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTURAL	27/06/2026	31/07/2026	$4.697.373,oo

Una vez analizadas las garantías, la gerencia encuentra que se ajustan a los parámetros fijados en la cláusula **VIGESIMA SEPTIMA** del mencionado contrato, por tanto, las aprueba en todas sus partes.

Para constancia se firman en el Municipio de Yotoco Valle, a los treinta (30) días del mes de Junio de dos mil veinticinco (2025).

VIVIAN LORENA MARULANDA CONTRERAS
Gerente