.ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS	
FECHA DEL ACTA:	Octubre 19 de 2026
LUGAR	Girardot
DEPENDENDENCIA A CARGO:	Oficina Jurídica
OBJETIVO:	Mediante la presente acta se aprueban las garantías que respaldan el Contrato de Prestación de Servicios CPS 2026-233

DATOS GENERALES DEL CONTRATO SUSCRITO							
DEPENDENCIA SOLICITANTE	**Contratación**						
CONTRATISTA	**ENID PILAR CASTILLO CAICEDO**						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**C.C.**	**X**	**C.E.**		**NIT.**		**C.C. 52.261.093 de Bogotá D.C**
NÚMERO DE CONTRATO	**CPS 2026-233**						
OBJETO DEL CONTRATO	ADM-065. OBRAS DE MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CANTIDADES DE OBRA CONTENIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO 1.						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/08/2026						
VALOR INICIAL	$ **149.950.000 M/CTE**						
VALOR ADICIONAL	N/A						
VALOR ACUMULADO	N/A						
PLAZO INICIAL	25 de agosto de 2026						
PLAZO ADICIONAL	2 meses						
FECHA DE TERMINACIÓN	26 de diciembre de 2026						

DATOS ESPÉCÍFICOS DE LA(S) GARANTÍA(S) PACTADA(S)			
CLASE DE GARANTÍA	**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**	**No. DE LA GARANTÍA**	18-44-101116548
RÉGIMEN	CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN		
ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	19/10/2026
NÚMERO DE ANEXO A APROBAR	1		
COMPROBANTE DE PAGO DE LA GARANTÍA DE SEGURO	N/A		
CONDICIONES GENERALES DE LA GARANTÍA	Se adjunta las condiciones generales de la entidad aseguradora a las quese encuentra sujeta la garantía.		

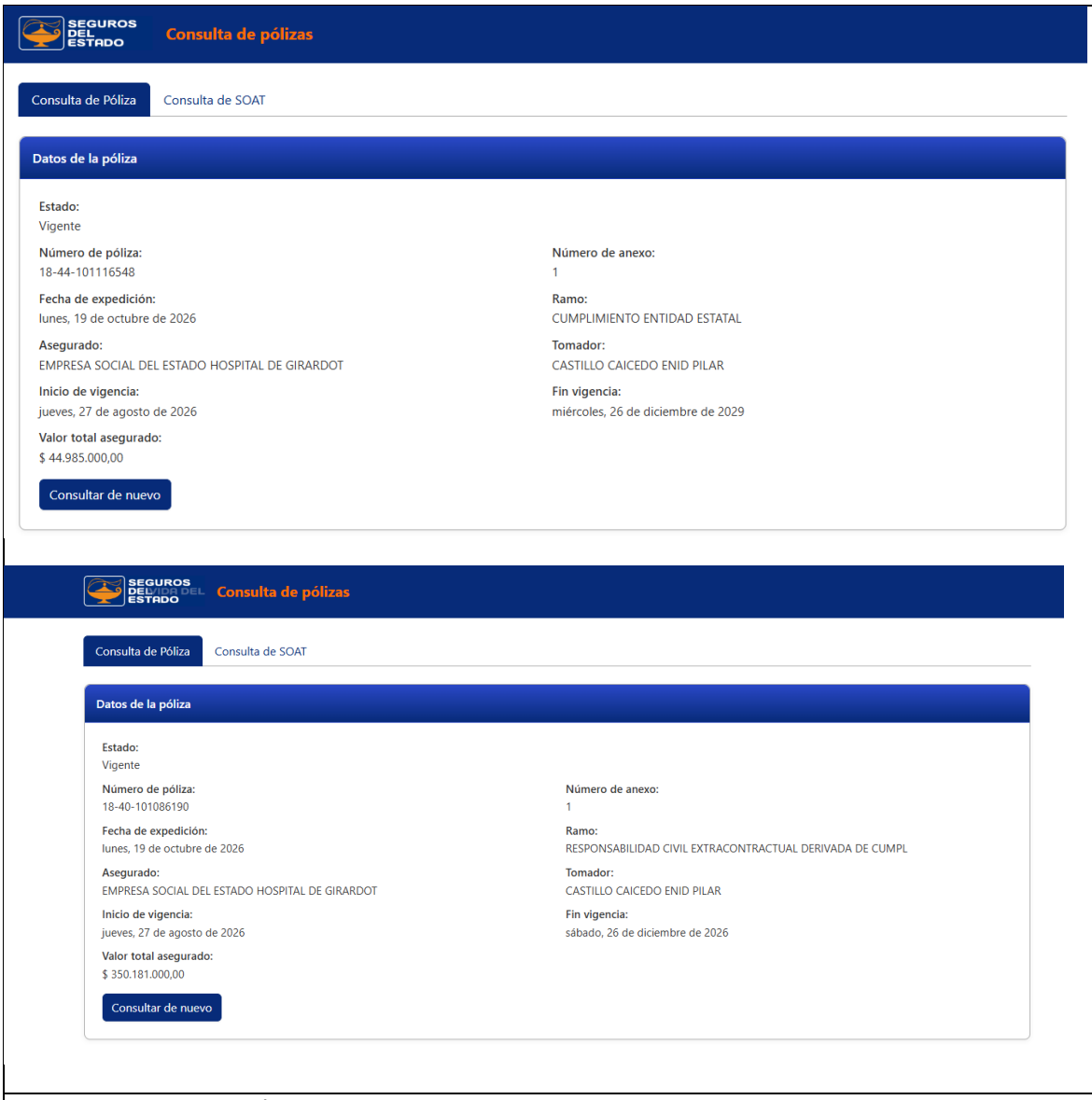
AMPAROS ESTIPULADOS EN LA(S) GARANTÍA(S) PACTADA(S)				
AMPARO	**SUMA ASEGURADA ACTUAL**	**SUMA ASEGURADA ANTERIOR**	**Vigencia**	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$14.995.000	$14.995.000	27/08/2026	26/04/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$7.497.500	$7.497.500	27/08/2026	26/12/2029
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	$22.492.500	$22.492.500	27/08/2026	26/12/2027
DOCUMENTO QUE AMPARA	Contrato de prestación de servicios CPS 2026-233			

DATOS ESPÉCÍFICOS DE LA(S) GARANTÍA(S) PACTADA(S)			
CLASE DE GARANTÍA	**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**	**No. DE LA GARANTÍA**	18-40-101086190

RÉGIMEN	CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN		
ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	19/10/2026
NÚMERO DE ANEXO A APROBAR	1		
COMPROBANTE DE PAGO DE LA GARANTÍA DE SEGURO	N/A		
CONDICIONES GENERALES DE LA GARANTÍA	Se adjunta las condiciones generales de la entidad aseguradora a las quese encuentra sujeta la garantía.		

AMPAROS ESTIPULADOS EN LA(S) GARANTÍA(S) PACTADA(S)				
AMPARO	**%**	**Valor Asegurado**	**Vigencia**	
Predios labores y operaciones	10% del valor de la perdida	$350.181.000	27/08/2026	26/12/2026
Contratistas y subcontratistas	10 % del valor de la perdida	$ 350.181.000	27/08/2026	26/12/2026
Vehículos propios y no propios	10% del valor de la perdida	$350.181.000	27/08/2026	26/12/2026
DOCUMENTO QUE AMPARA	Contrato de prestación de servicios CPS 2026-233			

CONSULTA DE LA(S) GARANTÍA(S) PACTADA(S)	
La consulta se realizó en el Enlace	https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/
Fecha de la consulta	19/10/2026



OBSERVACIONES: N/A

FECHA DE APROBACIÓN DE LA(S) GARANTÍA (S) PACTADA(S): octubre 19 de 2026

Anexos: Garantía(s) objeto de aprobación.

CARLOS ARTURO HURTADO MEDINA
Gerente (D)
E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT

Proyecto: Sandra Yaneth Romero-Líder de contratación

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHICO**	**18**	**18-40-101086190**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	**10**	**2026**	**27**	**08**	**2026**	**00:00**	**26**	**12**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CASTILLO CAICEDO, ENID PILAR		**CC: 52.261.093**
DIRECCIÓN: CL 64 A NRO. 52 - 53 TR 8 APTO 904	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3114624793

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT		**NIT: 900.290.890-6**
DIRECCIÓN: CARRERA 5 NO 22 BARRIO CENTRO	CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8350904
BENEFICIARIO:	900290890 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

SE AMPARAN LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES IMPUTABLES AL TOMADOR CAUSADOS A TERCEROS, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No.2026-233, CUYO OBJETO ES: ADM-065. OBRAS DE MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y CANTIDADES DE OBRA CONTENIDAS EN EL ANEXO TECNICO 1.
-BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**27/08/2026**	**26/12/2026**	**$350,181,000.00**	**$350,181,000.00**
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**27/08/2026**	**26/12/2026**	**$350,181,000.00**	**$350,181,000.00**
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**27/08/2026**	**26/12/2026**	**$350,181,000.00**	**$350,181,000.00**

ACLARACIONES

SEGUN OTRO SI No. 1- PRORROGA, DE FECHA 16 DE OCTUBRE DE 2026, AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 2026-233, SE PRORROGA EL TIEMPO DE EJECUCION DEL CONTRATO POR DOS (2) MESES, A PARTIR DEL VEINTISIETE (27) DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTISIS (2026). HASTA EL VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026).
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA PRESENTE POLIZA SEGUN DETALLE DE LA SECCION DE AMPAROS.
LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****143,910.00	$ *******3,000.00	$ ******27,912.00	$ **********174,822.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANA FELISA MARROQUIN PENA	173948	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO 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 DEL CONTRATO.
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
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-40-101086190

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101086190	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	10	2026	27	08	2026	00:00	26	12	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CASTILLO CAICEDO, ENID PILAR		**CC: 52.261.093**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CL 64 A NRO. 52 - 53 TR 8 APTO 904		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3114624793

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT		**NIT: 900.290.890-6**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CARRERA 5 NO 22 BARRIO CENTRO		GIRARDOT, CUNDINAMARCA		8350904

BENEFICIARIO: 900290890 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**27/08/2026**	**26/12/2026**	**$350,181,000.00**	**$350,181,000.00**
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**27/08/2026**	**26/12/2026**	**$350,181,000.00**	**$350,181,000.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO 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 DEL CONTRATO. 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

18-40-101086190

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101086190	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	10	2026	27	08	2026	00:00	26	12	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CASTILLO CAICEDO, ENID PILAR		**CC: 52.261.093**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CL 64 A NRO. 52 - 53 TR 8 APTO 904		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3114624793

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT		**NIT: 900.290.890-6**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CARRERA 5 NO 22 BARRIO CENTRO		GIRARDOT, CUNDINAMARCA		8350904

BENEFICIARIO: 900290890 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO 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 DEL CONTRATO. 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-40-101086190

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHICO**	**18**	**18-44-101116548**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	**10**	**2026**	**27**	**08**	**2026**	**00:00**	**26**	**12**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CASTILLO CAICEDO, ENID PILAR	**CC: 52.261.093**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 64 A NRO. 52 - 53 TR 8 APTO 904	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3114624793

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT	**NIT: 900.290.890-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CARRERA 5 NO 22 BARRIO CENTRO	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	8350904

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y LEGALES INHERENTES AL CONTRATO No.2026-233 , CUYO OBJETO ES: ADM-065. OBRAS DE MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL DE GIRARDOT, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y CANTIDADES DE OBRA CONTENIDAS EN EL ANEXO TECNICO 1.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**27/08/2026**	**26/04/2027**	**$14,995,000.00**	**$14,995,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**27/08/2026**	**26/12/2029**	**$7,497,500.00**	**$7,497,500.00**
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	**27/08/2026**	**26/12/2027**	**$22,492,500.00**	**$22,492,500.00**

ACLARACIONES

SEGUN OTRO SI No. 1- PRORROGA, DE FECHA 16 DE OCTUBRE DE 2026, AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 2026-233, SE PRORROGA EL TIEMPO DE EJECUCION DEL CONTRATO POR DOS (2) MESES, A PARTIR DEL VEINTISIETE (27) DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTISIS (2026). HASTA EL VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026).
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA PRESENTE POLIZA SEGUN DETALLE DE LA SECCION DE AMPAROS.
LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******16,160.00	$ *******4,000.00	$ *******3,830.00	$ ***********23,990.00	$ *******44,985,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ANA FELISA MARROQUIN PENA	173948	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

18-44-101116548

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101116548	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
19	10	2026	27	08	2026	00:00	26	12	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CASTILLO CAICEDO, ENID PILAR		**CC: 52.261.093**
DIRECCIÓN: CL 64 A NRO. 52 - 53 TR 8 APTO 904	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3114624793

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT		**NIT: 900.290.890-6**
DIRECCIÓN: CARRERA 5 NO 22 BARRIO CENTRO	**CIUDAD:** GIRARDOT, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8350904

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101116548

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101116548, anexo 1, no expirara 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 BOGOTA, D.C. a los 19 días del mes de OCTUBRE de 2026

18-44-101116548

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas