Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4304091723

PÓLIZA No:430 - 47 - 994000077956 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR | COD. AGENCIA: 430 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
19	10	2026	19	10	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ASOCIACION DE JUNTA DE ACCION COMUNAL COMUNA 12 | IDENTIFICACIÓN: NIT 900.092.743-2

DIRECCIÓN: CL 49 25 48 | CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA | TELÉFONO: 3108406955

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. | IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.261-3

BENEFICIARIO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. | IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.261-3

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
CUMPLIMIENTO	16/10/2026	30/05/2027	2,431,400
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	16/10/2026	30/11/2029	1,945,120
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	16/10/2026	30/05/2027	2,431,400

BENEFICIARIOS
NIT 805027261 - RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.102.5.1.098.2026 DE FECHA OCTUBRE 16 DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS DE OPERACIÓN LOGÍSTICA, SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DE LA COMUNA 12, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N. 4145.010.27.1.0017-2026, SUSCRITO CON LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 6,807,920.00	$*** 27,274.32	$*** 11,000.00	$*** 7,272.12	$*** 45,546.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
INSURANCE CONSULTANTS LTD	8411	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, le 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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000430409172 3

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCION 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 SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000077956 ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ASOCIACION DE JUNTA DE ACCION COMUNAL COMUNA 12 IDENTIFICACIÓN: NIT 900.092.743-2

ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.261-3

BENEFICIARIO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.261-3

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 / 2015)
- PATRICLSUSP04

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4304091780

PÓLIZA No:430 - 74 - 994000029947 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR — COD. AGENCIA: 430 — RAMO: 74

DÍA	MES	AÑO
19	10	2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA POLIZA — VIGENCIA DESDE: DÍA 16 MES 10 AÑO 2026 HORAS 23:59

VIGENCIA HASTA: DÍA 30 MES 11 AÑO 2026 HORAS 23:59 A LAS 45 DIAS

FECHA DE IMPRESIÓN: DÍA 19 MES 10 AÑO 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO — VIGENCIA DESDE: DÍA 16 MES 10 AÑO 2026 HORAS 23:59

VIGENCIA HASTA: DÍA 30 MES 11 AÑO 2026 HORAS 23:59 A LAS 45 DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASOCIACION DE JUNTA DE ACCION COMUNAL COMUNA 12 — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.092.743-2

DIRECCIÓN: CL 49 25 48 — CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 3108406955

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. — IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.261-3

DIRECCIÓN: CARRERA 12 E 50 18 CENTRO DE SALUD DIEGO LALINDEZ — CIUDAD: CALI,VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6024411765

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.13

AMPAROS

ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. NIT:805027261
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CALI DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CL 49 25 48

ACTIVIDAD: ACTIVIDAD

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	16/10/2026	30/11/2026	350,181,000

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 PRESTACION DE SERVICIOS No.102.5.1.098-2026 REFERENTE A PRESTAR SERVICIOS DE OPERACIÓN LOGÍSTICA, SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DE LA COMUNA 12, EN EL MARCO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$*** 350,181,000.00	$*** 129,518.10	$*** 0.00	$*** 24,608.44	$*** 154,127.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
INSURANCE CONSULTANTS LTD	8411	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 DERECHOASEGURADORA 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)7701861000019(8020)000000000007000 4304091780

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 9160
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 SUR | COD. AGENCIA: 430 RAMO: 74 | No PÓLIZA: 994000029947 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASOCIACION DE JUNTA DE ACCION COMUNAL COMUNA 12 — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.092.743-2

ASEGURADO: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E. — IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.261-3

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.13

TEXTO ITEM 1

DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N. 4145.010.27.1.0017-2026, SUSCRITO CON LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

CLIENTE

Salud Centro

ACTA DE APROBACION DE POLIZAS

DE CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL TOMADAS POR ASOCIACIÓN DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL DE LA COMUNA 12 – ASOJAC -12

KELLY JOHANNA ANGULO MARIN, mayor de edad, vecino de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.149.503 de Cali (Valle), en calidad de Jefe de Oficina Asesora Jurídica de la Red de Salud del Centro E.S.E., del Municipio de Santiago de Cali, con número de Nit. 805.027.261-3, según Resolución de Nombramiento No. 1-15-107-2025, del 21 de abril de 2025 y Acta de Posesión No. 873 del 02 de mayo de 2025, para dar cumplimiento a la **Cláusula No. 14** del contrato de prestación de servicios y de conformidad con el numeral 18.2 del artículo 18 del Acuerdo No.1.02.109.2025 del 20 de octubre de 2025, "por el cual se actualiza el Estatuto de Contratación de la Red de Salud del Centro E.S.E., que estipula "EJECUCIÓN DEL CONTRATO. Para iniciar la ejecución de los contratos se requiere: "... 18.2 Aprobación de las Garantías, cuando a ello hubiere lugar", se permite emitir la:

APROBACIÓN

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE OPERACIÓN LOGÍSTICA, SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DE LA COMUNA 12, EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º 4145.010.27.1.0017-2026, SUSCRITO CON LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

VALOR: VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL PESOS ($24.314.000) M/CTE, IVA INCLUIDO.

PLAZO: LA VIGENCIA DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE 2026, CONTADO A PARTIR DEL OFICIO DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO Y LEGALIZACIÓN.

NOMBRE DEL AMPARO	SE REQUIERE	VALOR	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	X	Por el diez por ciento (10%) del valor del contrato	Por el término de duración del contrato y seis (6) meses más.
CALIDAD DEL SERVICIO	X	Por el diez por ciento (10%) del valor del contrato	Por el término de duración del contrato y seis (6) meses más.
DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN DE PERSONAL	X	Equivalente al Ocho (8%) por ciento del valor total del Contrato	Por el término de duración del contrato y tres (3) años más.
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	X	Equivalente a 200 SMLMV	Por el término de duración del contrato.

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO.

Amparos: Cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de personal.

Póliza No. 430-47-994000077956
Anexo 0
Por: Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654.6

Nombre del Amparo	Porcentaje %	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Cumplimiento	10%	16/10/2026	30/05/2027	$2,431,400

De pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de personal.	8%	16/10/2026	30/11/2029	$1,945,120
Calidad de servicio	10%	16/10/2026	30/05/2027	$2,431,400

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

Póliza No. 430-74-994000029947
Anexo 0
Por: Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654.6

Nombre del Amparo	Valor	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Predios Labores y Operaciones	200 SMMLV	16/10/2026	30/11/2026	$350,181,000.00

Asegurado: **Red de Salud del Centro Empresa Social del Estado**, identificada con NIT. 805.027.261-3, que ampara el Contrato de prestación de servicios No. **102.5.1.098.2026**

Conforme a lo anterior, se procedió a verificar la validez de la Garantía Única allegada a través de la página web de la respectiva compañía de seguros, la cual se puede observar en el anexo de la consulta, conforme a la Circular conjunta No. 001 del 20 de agosto de 2021, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia y la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente.

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza: 994000077956 **Número de anexo:** 0

Agencia: CALI SUR **Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Tomador / Garantizado: ASOCIACION DE JUNTA DE ACCION COMUNAL COMUNA 12

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 16 de octubre de 2026	domingo, 30 de mayo de 2027	$2,431,400.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 16 de octubre de 2026	viernes, 30 de noviembre de 2029	$1,945,120.00
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 16 de octubre de 2026	domingo, 30 de mayo de 2027	$2,431,400.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza: 994000029947 **Número de anexo:** 0

Agencia: CALI SUR **Ramo:** RESP CIVIL EXT PATRI

Asegurado / Beneficiario: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Tomador / Garantizado: ASOCIACION DE JUNTA DE ACCION COMUNAL COMUNA 12

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	viernes, 16 de octubre de 2026	lunes, 30 de noviembre de 2026	$350,181,000.00

ACTA DE APROBACION DE POLIZAS

En consecuencia, como Jefe de la Oficina Asesora de Jurídica de la Red de Salud del Centro E.S.E. y teniendo en cuenta que los Seguros de Cumplimiento y Responsabilidad Civil Extracontractual a favor de entidad estatal allegados por la **ASOCIACIÓN DE JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL DE LA COMUNA 12 – ASOJAC -12.**, se encuentra acorde a las garantías solicitadas por la entidad y los montos son suficientes para cubrir los riesgos del citado contrato, se procede a impartir la aprobación a las pólizas de garantía de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento, con lo cual se reúne el requisito de legalización para iniciar la ejecución del contrato.

Dada en Santiago de Cali, a los **diecinueve (19) días** del mes de **octubre** del año dos mil veintiséis (2026).

KELLY JOHANNA ANGULO MARÍN
Jefe Oficina Asesora Jurídica
RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E.

Elaboró: *Linda Valeria Olaya G. – Profesional Administrativo AGESOC.*

