

GESTION DE CONTRATACIÓN

Código: CON-P-03-F-01
Versión: 02

APROBACIÓN DE GARANTIA

Fecha: 25/01/2023

APROBACIÓN DE GARANTÍA

Previa aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento el día 24 de abril, hogaño, se revisa la actualización de la vigencia de los amparos, teniendo en cuenta la fecha del acta de inicio, la cual se encuentra conforme y en consecuencia, se imparte aprobación.

Contrato No:	504 / 2023	Valor:	\$2.237.115.771
Contratista:	UNION TEMPORAL SALUD NORTE REPRESENTANTE LEGAL SALVADOR ARTURO MONTES PABÓN		
Objeto:	MANTENIMIENTO, ADAPTACIÓN Y MODERNIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS IPS PRIORIZADAS DE LA ESE IMSALUD		
Adición No:		Valor:	
		Tiempo:	

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA

No.	AMPAROS	PÓLIZA No:	VIGENCIA		%	SUMA ASEGURADA
			DESDE	HASTA		
1	GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	65-44-101220246*2	04-05-2023	05-03-2024	20%	\$447.423.154
2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	65-44-101220246*2	04-05-2023	03-09-2026	10%	\$223.711.577
3	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	65-44-101220246*2	*1	*1	10%	\$223.711.577
4	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	65-40-101070260	13-04-2023*3	13-08-2023	300 SMMLV	\$348.000.000

NOTAS ACLARATORIAS:

*1 ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO - **65-40-101070260**

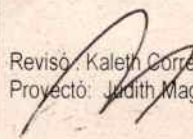
*2 Anexo 3, expedido el 15 de mayo de 2023.

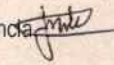
*3 Anexo 2, expedido el 15 de mayo de 2023, aclaraciones: "SEGUN ACTA DE INICIO SE DESPLAZA LA VIGENCIA DE INICIO DESDE EL 04 DE MAYO DE 2023. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA NO SE MODIFICAN Y CONTINUAN IGUALES."

San José de Cúcuta, 19 de mayo de 2023.



SORAYA TATIANA CÁCERES SANTOS
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Revisó:  Kaley Correa González, Coordinador GABYS.

Proyectó:  Judith Magaly Carvajal Contreras, Asesora Jurídica Externa – Gerencia

UNIÓN TEMPORAL SALUD NORTE



UTSD-0020-2023

Cúcuta, 15 de mayo de 2023.

Señores
E.S.E IMSALUD
Atn: Dr. Kaleth Correa González
GESCON
Ciudad

REFERENCIA: Contrato de obra No. 504 de 2023 cuyo objeto es: "MANTENIMIENTO, ADAPTACIÓN Y MODERNIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS IPS PRIORIZADAS DE LA ESE IMSALUD"

ASUNTO: Entrega de pólizas actualizadas según acta de inicio

Cordial saludo,

Por medio del presente remito los siguientes documentos correspondientes a las pólizas en cumplimiento de la cláusula Sexta - Garantías del contrato citado en la referencia:

- Póliza R.C.E. 65_40_101070260 ANEXO 2 en (03) folios
- Póliza R.C.E. 65_40_101070260 ANEXO 3 en (04) folios
- Póliza Cumplimiento 65_44_101220246 ANEXO 2 en (03) folios
- Póliza Cumplimiento 65_44_101220246 ANEXO 3 en (03) folios

Cordialmente,

Firmado
digitalmente por
SALVADOR ARTURO
MONTES
Fecha: 2023.05.15
17:30:54 -05'00'

SALVADOR ARTURO MONTES PABÓN
C.C. No. 13.459.803 de Cúcuta
REPRESENTANTE LEGAL
UNIÓN TEMPORAL SALUD NORTE

Anexo: Documentos enlistados en (14) folios incluido el presente oficio

AVENIDA 6 No. 7N-71 ZONA INDUSTRIAL, CÚCUTA.
Norte de Santander-Colombia, Correo: gerencia@jasaltda1.com,
ingenieria@jasaltda1.com Teléfono (7) 5791845



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-44-101220246		ANEXO 3		
FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO		ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	
15	05	2023	04	05	2023	00:00	03	09	2026	23:59		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 67 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 807.004.352-3			
DIRECCIÓN: C.C.BOLIVAR BLOQUE C LOCAL 14						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO 5843434			
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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE OBRA No. 504 DE 2023, REFERENTE A: MANTENIMIENTO, ADAPTACION Y MODERNIZACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LAS IPS PRIORIZADAS DE LA ESE IMSALUD.

NOTA: LA GARANTIA DE ESTABILIDAD DE LA OBRA TIENE UNA VIGENCIA DE DOS (2) AÑOS CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/05/2023	05/03/2024	\$447,423,154.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/05/2023	03/09/2026	\$223,711,577.00	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 2 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$223,711,577.00	

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO
SEGUN ACTA DE INICIO SE DESPLAZA LA VIGENCIA DE INICIO DESDE EL 04 DE MAYO DE 2023, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA NO SE MODIFICAN Y CONTINUAN IGUALES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***3,924,146.00	\$ *****20,000.00	\$ *****749,387.00	\$ *****4,693,534.00	\$ *****894,846,308.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA	113228	100.00			

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

VER DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A.




65-44-101220246

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF113228A



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-44-101220246		ANEXO 3		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
15 05 2023		04 05 2023			00:00		03 09 2026		23:59		ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 807.004.352-3			
DIRECCIÓN: C.C.BOLIVAR BLOQUE C LOCAL 14						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5843434			
ADICIONAL:											



PAGINA WEB



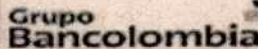
CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ ***3,924,146.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****749,387.00	TOTAL A PAGAR \$ *****4,693,534.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****894,846,308.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA	113228	100.00			

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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1008 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11012618036589 (3900) 000004693534 (96) 20240503

REFERENCIA PAGO:
1101261803658-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-44-101220246		ANEXO 3		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 05 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 03 09 2026		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8	
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL		CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 5791845

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD		IDENTIFICACIÓN NIT: 807.004.352-3	
DIRECCIÓN: C.C.BOLIVAR BLOQUE C LOCAL 14		CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 5843434

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
JASA LTDA
COMONCA S.A.S.

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
800177012-0	90.00
900932081-0	10.00

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101220246

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF113228A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65	NO.PÓLIZA 65-40-101070260	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15 05 2023		13 04 2023		00:00	13 08 2023		23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL	CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 5791845

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SALUD NORTE	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL	CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 5791845
BENEFICIARIO: 901702795 - UNION TEMPORAL SALUD NORTE	ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL CONTRATO DE OBRA No. 504 DE 2023, REFERENTE A: MANTENIMIENTO, ADAPTACION Y MODERNIZACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LAS IPS PRIORIZADAS DE LA ESE IMSALUD.

ASEGURADOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807.004.352-3 Y UNION TEMPORAL SALUD NORTE NIT 901.702.795.8.

BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807.004.352-3 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR

ACLARACIONES

SEGUN ACTA DE INICIO SE DESPLAZA LA VIGENCIA DE INICIO DESDE EL 04 DE MAYO DE 2023, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA NO SE MODIFICAN Y CONTINUAN IGUALES.

VALOR PRIMA NETA \$ *** (362.911.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ***** (3.000.00)	IVA \$ **** (69.523.00)	TOTAL A PAGAR \$ ***** (435.434.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ **** (348.000.000.00)	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA	113228	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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
DE SEGUROS INDIVIDUALES DEL ESTADO - SEGUROS
DE SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
Y DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS



65-40-101070260

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF113228A

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-40-101070260		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 04 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 08 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO 5791845			
BENEFICIARIO: ADICIONAL:											



PAGINA WEB



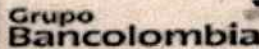
CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ ***(362,911.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00)	IVA \$ *****(69,523.00)	TOTAL A PAGAR \$ *****435,434.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****(348,000,000.00)	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA	113228	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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3895060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-40-101070260		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 04 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 08 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			
BENEFICIARIO: 901702795 - UNION TEMPORAL SALUD NORTE											

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
JASA LTDA
COMONCA S.A.S.

IDENTIFICACIÓN	PARTICIPACION
800177012-0	90.00
900932081-0	10.00

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101070260

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF113228A

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-44-101220246		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
15 05 2023		13 04 2023			00:00		13 08 2026		23:59		ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 67 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 807.004.352-3			
DIRECCIÓN: C.C.BOLIVAR BLOQUE C LOCAL 14						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5843434			
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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE OBRA No. 504 DE 2023, REFERENTE A: MANTENIMIENTO, ADAPTACION Y MODERNIZACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LAS IPS PRIORIZADAS DE LA ESE IMSALUD.

NOTA: LA GARANTIA DE ESTABILIDAD DE LA OBRA TIENE UNA VIGENCIA DE DOS (2) AÑOS CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE RECIBO A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
---------	----------------	----------------	------------------	--------------------

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO. SEGUN ACTA DE INICIO SE DESPLAZA LA VIGENCIA DE INICIO DESDE EL 04 DE MAYO DE 2023, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA NO SE MODIFICAN Y CONTINUAN IGUALES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$(3,924,146.00)	\$(20,000.00)	\$(749,387.00)	\$(4,693,534.00)	\$(894,846,308.00)	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA	113228	100.00			

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

[Handwritten Signature]



65-44-101220246

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-44-101220246		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 04 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 08 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 807.004.352-3			
DIRECCIÓN: C.C.BOLIVAR BLOQUE C LOCAL 14						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO 5843434			

ADICIONAL:



PAGINA WEB



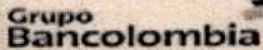
CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *(3,924,146.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ****(20,000.00)	IVA \$ ***(749,387.00)	TOTAL A PAGAR \$ ***** (4,693,534.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****(894,846,308.00)	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA	113228	100.00			

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-44-101220246		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 04 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 08 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCION: AV 67 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER			TELÉFONO: 5791845		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 807.004.352-3			
DIRECCIÓN: C.C.BOLIVAR BLOQUE C LOCAL 14						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER			TELÉFONO: 5843434		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
 NOMBRE
 JASA LTDA
 COMONCA S.A.S.

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
800177012-0	90.00
900932081-0	10.00

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101220246

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF113228A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.POLIZA 65-40-101070260		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 05 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 03 09 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			
BENEFICIARIO: 901702795 - UNION TEMPORAL SALUD NORTE											

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL	SUMA ASEG. ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/05/2023	03/09/2023	\$104,400,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/05/2023	03/09/2023	\$104,400,000.00	
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/05/2023	03/09/2023	\$104,400,000.00	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/05/2023	03/09/2023	\$104,400,000.00	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/05/2023	03/09/2023	\$104,400,000.00	

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

[Firma manuscrita]

65-40-101070260

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF113228A

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-40-101070260		ANEXO 3		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
15 05 2023		04 05 2023			00:00		03 09 2023		23:59		ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			
BENEFICIARIO:						ADICIONAL:					



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias

	Banco de Bogotá		Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
	Grupo Bancolombia		Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****362,911.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****69,523.00	TOTAL A PAGAR \$ *****435,434.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****348,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RAVE AGENCIA DE SEGUROS LTDA	113228	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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3895060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101261803660-4

(415) 7709998021167 (8020) 11012618036604 (3900) 000000435434 (96) 20240503

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-40-101070260		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 15 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 05 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 03 09 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNION TEMPORAL SALUD NORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.702.795-8			
DIRECCIÓN: AV 6 7 N 71 ZN INDUSTRIAL						CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 5791845			
BENEFICIARIO: 901702795 - UNION TEMPORAL SALUD NORTE											

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
JASA LTDA
COMONCA S.A.S.

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
800177012-0	90.00
900932081-0	10.00

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

[Firma manuscrita]

65-40-101070260

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF113228A