DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS	CÓDIGO:	F-BS-11
		VERSIÓN:	03

CONTRATO O CONVENIO No.	**2580 DE 2024**	**DE FECHA:**	14/11/2024
NUMERO DEL PROCESO EN SECOP I - II	SSM-SAMC-017-2024		
OBJETO:	FORTALECER EL PERSONAL DE SALUD EN EL MARCO DEL NUEVO MODELO PREVENTIVO Y PREDICTIVO Y DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON ENFOQUE DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		
CONTRATISTA:	**NOMBRE y/o R/L:**	SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.	
	CC y/o NIT:	901507386-3	
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S. A.		
RECIBO DE PAGO No.:	**1648098983 18/11/2024**		
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:	30-44-101060575 Anexo: 0	**DE FECHA:**	14/11/2024

AMPAROS (De acuerdo a las exigencias del contrato)	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/11/2024	20/04/2025	$18.000.000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	14/11/2024	20/12/2027	$9.000.000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	14/11/2024	20/04/2025	$18.000.000.00

PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.:	30-40-101022413 Anexo: 0	**DE FECHA:**	14/11/2024

AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	14/11/2024	20/12/2024	$260.000.000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	14/11/2024	20/12/2024	$260.000.000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	14/11/2024	20/12/2024	$260.000.000.00

RESULTADO	
APROBADA	**RECHAZADA**
X	

OBSERVACIONES: Ninguna

En Villavicencio, el día veinte (20) de noviembre de 2024, el Suscrito Secretario de Salud del Departamento del Meta, aprueba las Garantías del Contrato antes enunciadas, las cuales si se encuentran ajustadas a los requerimientos exigidos en el clausulado del contrato. Las cuales se deben ajustar conforme las fechas del acta de inicio.

En constancia firman:

Firma:		Firma:	
Nombre:	Mayra Alejandra Zambrano Miranda	Nombre:	Jorge Ovidio Cruz Alvarez
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Secretario de Salud
Proyectó		Aprobó	