

 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P001.F010	
	APROBACIÓN DE GARANTÍAS	VERSIÓN	004

1. ORGANISMO:	ADMINISTRACION CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA															
2. CONTRATO N°:	4145.010.27.1.0049-2024	VALOR TOTAL:	\$159.881.490													
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:						DIA	MES	AÑO								
						25	10	2024								
4. OBJETO DEL CONTRATO:	Aunar esfuerzos y recursos económicos, a través de la suscripción de un convenio interadministrativo entre la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali y el Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel ESE, para apoyar la dotación hospitalaria de su IPS en desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN SANTIAGO DE CALI" con ficha BP – 26005323.															
5. CONTRATISTA:	HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO															
6. NIT N°:	890.303.448-6															
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	45-44-101160818					ANEXO N°:	0									
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:						ANEXO N°:	0									
ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA																
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 05/11/2024																
9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:																
<table><tr><td>☒</td><td>Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td>☐</td><td>Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td></tr></table>									☒	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales	☐	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	☐	Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales	☐	Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
☒	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales															
☐	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual															
☐	Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales															
☐	Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual															
TIPO DE AMPARO	COBERTURA (% ó SMMLV)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA													
			FECHA INICIAL			FECHA FINAL										
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO								
Cumplimiento del contrato	10%	\$ 15.988.149,00	24	10	2024	20	6	2025								
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	8%	\$ 12.790.519,00	24	10	2024	20	12	2027								
Calidad del Servicio	10%	\$ 15.988.149,00	20	6	2025	20	6	2026								
Responsabilidad Civil																
Observaciones:																
De acuerdo con lo establecido en el contrato interadministrativo No. 4145.010.27.1.0049-2024, se firma la presente Acta de aprobación el 06 de Novimebre de 2024 en Santiago de Cali.																
El presente documento se entiende fechado y firmado una vez sea aprobado por las partes en el proceso electrónico a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II																
<div>GERMÁN ESCOBAR MORALES SECRETARIO DE SALUD SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</div>																

Elaboró: Steven Mosquera -Abogado Contratista

Revisó: Guillermo Andrés Fernandez /Contratista