MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

OK QUIPU

MODIFICACIÓN Nro. 001 QUE TRATA DE LA SUSTITUCIÓN DE VIGENCIA, ADICION Y PRORROGA AL PLAZO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 66-7-20115-24, CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4 Y LA ENTIDAD REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S.

Entre los suscritos a saber, **Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. **7.318.436** Expedida en Chiquinquirá - Boyacá, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad - Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4, en su calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 , según **Orden Interna N° 176 del 16 de noviembre de 2022**, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos mediante **Resolución Nro. 0579 del 28 de Febrero de 2024** ***"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos",*** quien en adelante y para efectos de esta modificación se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra la entidad, **REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S**, identificado bajo el **NIT 900.570.697-2**, representada legalmente por la señora BORIS CLEVES GRIJALBA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **94.153.875** de FLORENCIA -CAQUETA, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente Modificación **001** al contrato **66-7-20115-24**, previa las siguientes consideraciones:

A. Que la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 suscribió el Contrato No. **66-7-20115-24** el cual tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS"** Por un valor de **CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2024.

B. Que el plazo de ejecución del contrato **66-7-20115-24**, es de **Seis (06) Meses Y Once (11) Dias**, se inició el **20/06/2024** y termina el **31/12/2024.**

C. Que mediante comunicado oficial No. **GS-2024-197249-DEVAL del 06 de noviembre 2024,** firmado por el supervisor del contrato, Subintendente. GERMAN ASCENCIO TERRANOVA, solicita realizar el acta modificatoria **001** al contrato **66-7-20115-24**, en sentido de sustituir recursos de la vigencia 2024 a la vigencia 2025 por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, adicionar al valor del contrato en, **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2025, y prorrogar el plazo en **Seis (06) Meses** más, quedando el plazo del contrato en Doce **(12) Meses y Once (11) dias**, quedando como nuevo valor total del contrato en: **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000), MONEDA LEGAL COLOMBIANA** y la nueva fecha de terminación del contrato es el **30/06/2025.**

D. Que el **JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4** autoriza continuar con el trámite al requerimiento señalado en el numeral anterior luego de la revisión Jurídica, Técnica, Económica y contractual de los líderes de procesos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4,** y la justificación por el responsable de la ejecución como supervisor del contrato en el oficio descrito en el numeral anterior.

E. Que de acuerdo a lo ordenado por el **Ministerio de Hacienda y Crédito Público** y acatado por la **Dirección** de la **Policía Nacional- Dirección de Sanidad**, para la vigencia **2024-2025**, no se podrán constituir reservas presupuéstales.

F. Que dicha modificación debe tramitarse al grupo administrativo a fin de incluir la sustitución de los recursos presupuéstales en los respectivos sistemas de información.

G. Que el Responsable de Planeación de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, expide el Plan De Compras para la **Adición N° 543** de fecha **30/09/2024** y para la **Sustitución** No. **638** de fecha **06/11/2024.**

H. Que el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4, considera pertinente, a efectos de asegurar la correcta financiación del contrato, reducir el valor del certificado de disponibilidad presupuestal financiado con vigencia 2024 en la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, y sustituirlo en valor financiado con vigencia 2025 en la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, teniendo en cuenta que en la actual vigencia este, no se alcanza a ejecutar, y es menester asegurar los recursos para la siguiente vigencia, por lo que se procede a suscribir la presente modificación.

I. Que el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 expide el Certificado De Disponibilidad Presupuestal para la adición **CDP 542 de fecha 15/10/2024 y el CDP para la** sustitución **635** de fecha **14/11/2023** con presupuesto de la **vigencia futura 2025**, para amparar la presente Adición y **Sustitución Presupuestal** aprobado comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN y MINISTERIO DE HACIENDA N°2-2024-037162 del 09/07/2024 y con autorización 17624 del 12/07/2024, el Plan de Compras para la adición **N° 543** vigencia 2025 de fecha **30/09/2024 y** el Plan de Compras para la **Sustitución** No. **638** de fecha **06/11/2024.**

J. Que de conformidad con la Ley 80 de 1.993, Ley 1150 de 2007 y demás normas y Decretos Reglamentarios, las partes están facultadas para suscribir la presente acta de Modificación N°**001** al Contrato N°**66-7-20115-24.**

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN

CLÁUSULA PRIMERA: SUSTITUIR recursos de la vigencia 2024 a la vigencia **2025** del contrato N° **66-7-20115-24**, por valor de CINCO **MILLONES DE PESOS ($5.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. CLÁUSULA SEGUNDA:** Aclarar la fuente de financiación del contrato N°**66-7-20115-24,** en el sentido de reducir la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** en la vigencia 2024 y sustituir ésta misma suma para la vigencia 2025 y adicionar al valor del contrato en, **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** para la vigencia 2025, quedando como nuevo valor total del contrato en: **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000), MONEDA LEGAL COLOMBIANA.** Distribuidos de la siguiente manera: **TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000), MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para la vigencia 2024 y VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000), MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2025. CLÁUSULA TERCERA:** Modificar la cláusula **PLAZO DEL CONTRATO** del contrato N° **66-7-20115-24,** prorrogando el plazo en **Seis (06) Meses**, quedando el plazo en **Doce (12) Meses** y **Once (11) Días** y como nueva fecha de terminación del contrato el **30/06/2025. CLÁUSULA CUARTA:** La presente acta N° **001** al Contrato N° **66-7-20115-24,** debe ser comunicada por el **CONTRATISTA** a la Compañía Aseguradora, a fin de que sea tenida en cuenta por la misma dentro de la ejecución del Contrato, y se expida la correspondiente Certificación y/o Anexos de Modificación a la vigencia y el valor en la Garantía Única, lo cual hace parte de la legalización de la presente acta modificatoria y debe ser entregada a la oficina de contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4** para su respectiva aprobación. **CLÁUSULA QUINTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** La presente acta No. **001** al Contrato No. **66-7-20115-24,** se encuentra amparada con el plan de compras para la sustitución No. **638** de fecha **06/11/2024** y el plan de compras para la adición No. **543** de fecha **30/09/2024** y con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la sustitución **en la vigencia 2025 autorizado mediante No CDP N° 635** de fecha **14/11/2024** y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la adición **en la vigencia 2025 autorizado mediante No CDP N° 542** de fecha **15/10/2024**. Respaldados con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, Mediante oficio No **GS-2024-050341-DISAN** y **MINISTERIO DE HACIENDA N°2-2024-037162 del 09/07/2024** Con Numero de autorización **SIIF NACION II 17624** de fecha 12/07/2024 para la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. **CLÁUSULA SÉXTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES.** Las demás cláusulas del contrato No. **66-7-20115-24,** que no hayan sido objeto de modificación o aclaración en la presente Acta, continúan vigentes en los mismos términos y condiciones. **CLÁUSULA SEPTIMA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente Acta No. **001** al Contrato No. **66-7-20115-24,** se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes y la expedición del registro presupuestal, para su ejecución requiere de la aprobación de la Modificación de la Garantía Única por parte del contratante y la presentación de la certificación de cumplimiento del pago de aportes a seguridad social y parafiscales por parte del contratista.

Para constancia, se firma en Santiago de Cali, 22 NOV 2024

CONTRATANTE

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
CC. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá - Boyacá
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

CONTRATISTA

BORIS CLEVES GRIJALBA
C.C. No. **94.153.875** de **FLORENCIA -CAQUETA**
Representante Legal REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	CPS. ELIZABETH ROJAS SOLARTE	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF	MY GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR	ABOG ESP SULY AIDÉ CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 4 DE LA POLICÍA NACIONAL.			

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
TULUA	AGENCIA TULUA	52	52-44-101015197	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2024	18	06	2024	00:00	30	10	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
REDES IMAT S.A.S.	NIT: 900.570.697-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 14 NRO. 1 - 83 BRR JOSE MARIA CABAL	BUGA, VALLE	6022360330

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN
POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4	NIT: 805.022.186-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 10 N NRO. 16 N - 21	CALI, VALLE	8981272

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 CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PN RASES4 MIC 092/2024, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACION PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS. GRUPO 2 SERVICIO DE IMAGENOLOGIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/06/2024	30/12/2025	$12,000,000.00	$12,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	18/06/2024	30/10/2026	$30,000,000.00	$30,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18/06/2024	30/10/2028	$3,000,000.00	$3,000,000.00

ACLARACIONES

MODIFICACION No 1 SE ADICIONA $20.000.000 Y QUEDA EN $60.000.000 Y SE PRORROGA HASTA EL 30/06/2025 DEL CONTRATO No PN RASES4 MIC 092/2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******88,742.00	$ *******8,000.00	$ ******18,381.00	$ **********115,123.00	$ *******45,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DIEGO ALBERTO RENDON & CIA	215178	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 28 NO. 26-63 - TELEFONO: 2247827 - TULUA

52-44-101015197

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
TULUA	AGENCIA TULUA	52	52-44-101015197	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2024	18	06	2024	00:00	30	10	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
REDES IMAT S.A.S.		NIT:	900.570.697-2
DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 1 - 83 BRR JOSE MARIA CABAL	**CIUDAD:** BUGA, VALLE	**TELEFONO:**	6022360330

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4		NIT:	805.022.186-6
DIRECCIÓN: AV 10 N NRO. 16 N - 21	**CIUDAD:** CALI, VALLE	**TELEFONO:**	8981272

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 28 NO. 26-63 - TELEFONO: 2247827 - TULUA

52-44-101015197

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CRISTIANCHAPARROA 2

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
TULUA	AGENCIA TULUA	52	52-40-101008708	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2024	18	06	2024	00:00	30	10	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
REDES IMAT S.A.S.		NIT: 900.570.697-2
DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 1 - 83 BRR JOSE MARIA CABAL	CIUDAD: BUGA, VALLE	TELÉFONO: 6022360330

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4		NIT: 805.022.186-6
DIRECCIÓN: AV 10 N NRO. 16 N - 21	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO 8981272
BENEFICIARIO: 805022186 - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4		

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 GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO PN RASES4 MIC 092/2024, CUYO OBJETO ES:
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACION PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS. GRUPO 2 SERVICIO DE IMAGENOLOGIA.
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

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	18/06/2024	30/10/2025	$260,000,000.00	$260,000,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	18/06/2024	30/10/2025	$260,000,000.00	$260,000,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	18/06/2024	30/10/2025	$260,000,000.00	$260,000,000.00

ACLARACIONES

MODIFICACION No 1 SE ADICIONA $20.000.000 Y QUEDA EN $60.000.000 Y SE PRORROGA HASTA EL 30/06/2025 DEL CONTRATO No PN RASES1 MIC 092/2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****521,424.00	$ *******3,000.00	$ *****99,640.00	$ **********624,065.00	$ ******260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DIEGO ALBERTO RENDON & CIA	215178	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 28 NO. 26-63 - TELEFONO: 2247827 - TULUA

52-40-101008708

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

El Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4, la Policía Nacional, en uso de las facultades legales otorgadas mediante **Resolución N°0579 de fecha 28 de febrero del 2024 y Orden Interna N° 176 del 16 de noviembre del 2022, Expedida por la Direccion de Sanidad**. En desarrollo de lo consagrado en los artículos 7 y 23 de la ley 1150 DE 2007 y Decreto 1082 de 2015 referentes a la aprobación de la Garantía Única.

CONTRATO (PRESTACIÓN DE SERVICIOS) PN- (RASES) Nº. **66-7-20115-24**

CONTRATISTA: **REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S**

OBJETO DEL CONTRATO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS".**

VALOR DEL CONTRATO: **$ 60.000.000**
PLAZO DEL CONTRATO: **Doce (12) Meses y Once (11) Días**
FECHA DE INICIO: **20 de Junio 2024**
FECHA DE TERMINACION: **30 de Junio de 2025**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: Seguros del Estado S.A.
PÓLIZA N°: 52-44-101015197 Expedida el: 18/06/2024
COMPAÑÍA ASEGURADORA: Seguros del Estado S.A.
PÓLIZA N°: 52-40-101008708 Expedida el: 18/06/2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	$ 12.000.000	18/06/2024	30/12/2025
PAGO DE SALARIOS	$3.000.000	18/06/2024	30/10/2028
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 30.000.000	18/06/2024	30/10/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$260.000.000	18/06/2024	31/10/2025

No obstante, lo indicado en la sección de amparos, la vigencia del amparo de estabilidad de la obra es de cinco (5) años contados a partir de la fecha de recibo final de la obra (5) (SI APLICA)

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Mayor CRISTIAN HERNANDO ÁLVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Elaboró: CPS. ELIZABETH ROJAS SOLARTE
Analista de Contratos Rases4

Revisó: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Grupo de Contratos Rases 4

Revisó: Sully Aide Cortes Grajales
Abogada Especialista Rases 4

SIIF Nación

Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjrussy — JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-034 — REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-22-5:39 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA							
Consecutivo de Compromiso:	10724	Fecha Compromiso:	2024-11-22	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4		
No. Autorización:	17024/	No Asig Autorización:	17624/		Estado	Generado	
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO		Tipo de Moneda:	Pesos	
Valor inicial:	5.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	5.000.000,00		
TERCERO							
Identificación:	900570697	Razon Social:	REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S.				
MEDIO DE PAGO							
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	76233440142	Cta. Bancaria Nombre:			
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	Identificación	890903938	Tipo de Cuenta:	Corriente		
DATOS ADMINISTRATIVOS							
Fecha del Documento:	22/11/2024 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	066-7-20115-24		
OBJETO DEL CONTRATO							
SUSTITUCION AL CT 066-7-20115-24 POR PRESTACION DE SERVICIOS SALUD DE I II COMPLEJIDAD AREA DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACION PARA USUARIOS DE MCPIO BUGA UPRES VALLE PC 638 (APOYO DIAGN.)							
CONTRATOS							
CONTRATACION							
Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:			
ORDENADOR DEL GASTO							
Identificación:	7318436	Nombre:	CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4		

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2025		5.000.000,00	0,00	5.000.000,00

JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO
Analista Grupo de Presupuesto RASES N°4

SIIF Nación

Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjrussy	JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-034	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-22-5:39 p. m.	

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA							
Consecutivo de Compromiso:	10824	Fecha Compromiso:	2024-11-22		Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4	
No. Autorización:	17024/	No Asig.Autorización:	17624/			Estado:	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria		Aval Fiscal:	NO		Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	20.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00		Valor Actual:	20.000.000,00	
TERCERO							
Identificación:	900570697	Razon Social:	REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S.				
MEDIO DE PAGO							
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	76233440142		Cta. Bancaria Nombre:		
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	Identificación:	890903938		Tipo de Cuenta:	Corriente	
DATOS ADMINISTRATIVOS							
Fecha del Documento:	22/11/2024 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		Documento Soporte:	066-7-20115-24	
OBJETO DEL CONTRATO							
ADICION AL CT 066-7-20115-24 POR PRESTACION DE SERVICIOS SALUD DE I II COMPLEJIDAD AREA DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACION PARA USUARIOS DE MCPIO BUGA UPRES VALLE PC 543 (APOYO DIAGN.)							
CONTRATOS							
CONTRATACION							
Razón Social:		Modalidad de Contratación:			Tipo de Contrato:		
ORDENADOR DEL GASTO							
Identificación:	7318436	Nombre:	CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO		Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4	

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catalogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2025		20.000.000,00	0,00	20.000.000,00

JHOJAN MAURICIO RUSSY GIRALDO
Analista Grupo de Presupuesto RASES N°4