| Red de Salud del Oriente<br>Empresa Social del Estado E.S.E<br>Municipio de Santiago de Cali<br>NIT. 805.027.337-4 | **FORMATO APROBACIÓN DE POLIZAS** | Codigo: FR-140.04<br>Versión: 002<br>Fecha: 23/07/2024<br>Pagina: Pag. 1 |
|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. ENTIDAD: | RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E | | | | | |
| 2. CONTRATO N°: | 100.23.21.20250038 | VALOR TOTAL: | 104.813.154,00 | | | |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | | DIA | MES | AÑO | |
| | | | 27 | 10 | 2025 | |
| 4. OBJETO DEL CONTRATO: | SUMINISTRO DE INSUMOS DE PAPELERIA Y DE OFICINA PARA LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E., PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE RESOLUCION 1397 Y 2290 PARA FORTALECIMIENTO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS. | | | | | |
| 5. CONTRATISTA: | C S I COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES DEL ESTADO | | | | | |
| 6. NIT N°: | 900.096,761-3 | | | | | |

7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: 45-44-101170537 ANEXO N°: 0

8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°: ANEXO N°:

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA

Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 27 octubre 2025

9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:

| | |
|---|---|
| X | 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 | 20% | $ 20.962.630,80 | 27 | 10 | 2025 | 30 | 5 | 2026 |
| Calidad del Servicio | 20% | $ 20.962.630,80 | 27 | 10 | 2025 | 30 | 5 | 2026 |

Observaciones:

De acuerdo con lo establecido en el contrato No, 100.23.21.20250038 se firma la presente Acta de aprobación

IMPORTANTE

Si el formato se va a utilizar para realizar contratos mediante la plataforma SECOP II, se registran los datos solicitados de quien firma electrónicamente, no se imprime el documento, dado que se entiende válido con la firma electrónica que se realiza a través del flujo de aprobación de la plataforma en mención.

*LEONARDO MEDINA PATIÑO*
*RESPONSABLE OFICINA JURIDICA*
*RED DE SALUD DE ORIENTE ESE*

Elaboro: Hellen Dayanna Gonzalez

Revisó: Leonardo Medina Patiño

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101170537 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 10 | 2025 | 27 | 10 | 2025 | 00:00 | 30 | 05 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| C S I COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S A S | NIT: 900.096.761-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 23 NRO. 1 - 31 | CALI, VALLE | 6023868126 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | NIT: 805.027.337-4 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL. 72 N ENTRE CR. 28E Y 28F | CALI, VALLE | 3194015 |

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:

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO 100.23.21.20250038 SUSCRITO ENTRE RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E Y CSI COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S; RELACIONADO CON SUMINISTRO DE INSUMOS DE PAPELERIA Y DE OFICINA PARA LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E., PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MEDIANTE RESOLUCION 1397 Y 2290 PARA FORTALECIMIENTO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS.

ASEGURADO / BENEFICIARIO: RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. Nit.805.027.337-4

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 27/10/2025 | 30/05/2026 | $20,962,630.80 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 27/10/2025 | 30/05/2026 | $20,962,630.80 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******74,087.00 | $ *******8,000.00 | $ ******15,596.00 | $ **********97,683.00 | $ *******41,925,261.60 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ | 122650 | 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

45-44-101170537

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de la poliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101170537

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

lunes, 27 de octubre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

C S I COMPLEMENTOS Y SUMINISTROS INDUSTRIALES S A S

Inicio de vigencia:

lunes, 27 de octubre de 2025

Fin vigencia:

sábado, 30 de mayo de 2026

Valor total asegurado:

$ 41.925.261,60

Consultar en línea

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

**Póliza de SOAT:**
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)