DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000 148-6	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS	CÓDIGO:	F-BS-11
		VERSIÓN:	03

CONTRATO O CONVENIO No.	**2240 DE 2025**	**DE FECHA:**	24/10/2025	
NUMERO DEL PROCESO EN SECOP I - II	SSM-SAMC-011-2025			
OBJETO:	DESARROLLAR CAPACIDADES EN EL TALENTO HUMANO DEL SECTOR SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL META PARA FORTALECER LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES CON ÉNFASIS EN ANTICONCEPCIÓN PREVENCIÓN DE ITS Y VIOLENCIA SEXUAL PROVISIÓN DE SERVICIOS DE IVE Y ACTUALIZACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD MATERNO PERINATAL, CONFORME A LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018			
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.:				
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:	30-44-101066945 Anexo: 0	**DE FECHA:**	24/10/2025	

AMPAROS (De acuerdo a las exigencias del contrato)	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/10/2025	24/06/2026	$26.991.290
CALIDAD DEL SERVICIO	24/10/2025	24/06/2026	$26.991.290
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	24/10/2025	24/06/2026	$26.991.290
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	24/10/2025	24/06/2026	$26.991.290
	24/10/2025	24/12/2028	$13.495.645

PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.:	30-40-101025260 Anexo: 0	**DE FECHA:**	24/10/2025

AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	24/10/2025	24/12/2025	$284.700.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	24/10/2025	24/12/2025	$284.700.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	24/10/2025	24/12/2025	$284.700.000

RESULTADO	
APROBADA	**RECHAZADA**
X	

OBSERVACIONES: Ninguna

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000 148-8	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS	CÓDIGO:	F-BS-11
		VERSIÓN:	03

En Villavicencio, el día treinta (30) de octubre de 2025, 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:	Juan Carlos Mojica Castillo	Nombre:	Jorge Ovidio Cruz Alvarez
Cargo:	CPS Abogado	Cargo:	Secretario de Salud
Proyectó		Aprobó	