

 Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado E.S.E Municipio de Santiago de Cali NIT. 805.027.337-4		FORMATO APROBACIÓN DE POLIZAS		<table><tr><td>Código:</td><td>FR-140.04</td></tr><tr><td>Versión:</td><td>002</td></tr><tr><td>Fecha:</td><td>23/07/2024</td></tr><tr><td>Página:</td><td>Pag. 1</td></tr></table>		Código:	FR-140.04	Versión:	002	Fecha:	23/07/2024	Página:	Pag. 1			
Código:	FR-140.04															
Versión:	002															
Fecha:	23/07/2024															
Página:	Pag. 1															
1. ENTIDAD:		RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E														
2. CONTRATO N°:		100.23.05.20260008		VALOR TOTAL:		86.342.949,00										
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:						DIA	MES	AÑO								
						1	4	2026								
4. OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADOS PARA CONSULTORIOS Y AREAS ASISTENCIALES DE LAS IPS DE LA RED SALUD ORIENTE E.S.E														
5. CONTRATISTA:		HEALTHCARE NETWORK S.A.S.														
6. NIT/CC N°:		900.508.464														
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:		420-47-994000050746				ANEXO N°:		0								
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:		420-74-994000013952				ANEXO N°:		0								
ASEGURADORA:		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.														
Ciudad y fecha de expedición de la póliza:		Cali, 01 de abril de 2026														
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										
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO								
Cumplimiento del contrato	20%	\$ 17.268.590,00	1	4	2026	8	12	2026								
Cargos y correctos funcionamiento de los	20%	\$ 17.268.590,00	1	4	2026	8	12	2026								
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e	8%	\$ 6.907.436,00	1	4	2026	8	6	2029								
Responsabilidad Civil	200 SMMLV	\$ 350.181.000,00	1	4	2026	8	6	2026								
Observaciones:																
De acuerdo con lo establecido en el contrato No. 100.23.05.20260008 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																
Elaboró: Jhon Alexander Gómez Rivas			Revisó: Leonardo Medina Patiño													

