

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | <b>GESTIÓN JURÍDICA</b> | <b>Código</b> |
|                                                                                   |                         | CT-CA-507     |

**CONTRATO DE SEGURO CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS Y LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS.**

|                                            |                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO No.</b>                        | 507 DEL 20 DE MARZO DE 2026.                                                                                                                             |
| <b>CLASE DE CONTRATO</b>                   | CONTRATO DE SEGUROS.                                                                                                                                     |
| <b>CONTRATANTE</b>                         | E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS                                                                                                                 |
| <b>NIT CONTRATANTE</b>                     | Nº 846000471-5.                                                                                                                                          |
| <b>GERENTE</b>                             | CRISTIAN DANIEL AREVALO GUERRA.                                                                                                                          |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>                      | CC Nº 1.116.275.448, DE TULUÁ (VALLE DEL CAUCA).                                                                                                         |
| <b>DECRETO DE NOMBRAMIENTO</b>             | DECRETO DE NOMBRAMIENTO Nº 105 DEL 27 DE MARZO DE 2024 Y ACTA DE POSESIÓN Nº 415 DEL 27 DE MARZO DE 2024.                                                |
| <b>CONTRATISTA</b>                         | LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS                                                                                                                     |
| <b>NIT No.</b>                             | 860.002.400-2.                                                                                                                                           |
| <b>R. LEGAL</b>                            | GERENTE DE SUCURSAL:<br>EDWIN ERLEY CUMBER AGUDELO                                                                                                       |
| <b>IDENTIFICACION</b>                      | CC Nº. 1.073.690.062 DE SOACHA (CUNDINAMARCA)                                                                                                            |
| <b>OBJETO</b>                              | ADQUISICIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE SERVIDORES PÚBLICOS Y PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL DE LA E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                  | CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS MDA/CTE. (\$ 58.868.115,95) IVA INCLUIDO.      |
| <b>DIRECCION E-MAIL Y CONTACTO CELULAR</b> | Cra. 8 No. 8 - 01 Barrio Centro Mocoa Putumayo.<br>tributaria@previsora.gov.co<br>311 6472 351                                                           |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                       | UN PAGO FINAL                                                                                                                                            |
| <b>INICIO</b>                              | A PARTIR DEL ACTA DE INICIO                                                                                                                              |
| <b>PLAZO</b>                               | UN (01) MES                                                                                                                                              |

Entre los suscritos a saber, por una parte, **CRISTIAN DANIEL AREVALO GUERRA**, identificado con cédula de ciudadanía No **1.116.275.448**, expedida en Tuluá (Valle del Cauca), en su calidad de Gerente y Representante Legal de la Empresa Social de Estado HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, según Decreto de Nombramiento Nº 105 del 27 de marzo de 2024 y Acta de Posesión Nº 415 del 27 de marzo de 2024, con efectos a partir del primero (01) de abril de 2024 y quien en adelante se denominará **LA ENTIDAD CONTRATANTE**, y por otra parte **LA PREVISORA S.A. CIA DE SEGUROS, SUCURSAL MOCOA** identificada con NIT No. 860.002.400-2, representada por el gerente de Sucursal **EDWIN ERLEY CUMBER AGUDELO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.073.690.062 expedida en Soacha (Cundinamarca), según Certificado de Existencia y Representación Legal o de Inscripción de Documentos de Sucursal Matricula mercantil No. 1473 de 08 de abril de 1987, de la Cámara de Comercio del Putumayo, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de SEGURO, previas las siguientes consideraciones: **a)** Que este contrato se sujeta a las normas civiles y comerciales de acuerdo al Manual de Contratación de la E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS. **b)** Que EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de la Constitución y las Leyes. **c)** Que existe disponibilidad presupuestal para efectos de garantizar el pago total del presente contrato. **d)** Que una vez presentada la propuesta y evaluada, la oferta o propuesta seleccionada es la de la Sociedad **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS**, por cumplir con los requisitos exigidos en los estudios previos y ser favorable a la E.S.E. toda vez que cumple con la exigencia de idoneidad y su oferta económica no supera el presupuesto oficial establecido por la entidad. **e)** Que, de acuerdo a lo anterior, las partes hemos acordado suscribir el presente contrato de **SEGUROS**, el cual se regirá por las siguientes:

**CLAUSULAS:**

| Funcionario/Contratista | Nombre y Apellido            | Dependencia      | Cargo/ funcionario u Objeto / Obligación | Firma                                                                                 |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró                 | Magaly Cárdenas Castro       | Gestión Jurídica | Profesional de Apoyo                     |  |
| Revisó                  | Diana Lizeth Argotty Argotty | Gestión Jurídica | Coordinador                              |  |

**Excelencia y Servicio a la Comunidad**

Dirección: Barrio la Parker vía el Rosal Celular: 3108379335 - 3182528532  
www.hospitalhormiga.gov.co - Email: [gerencia@hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@hospitalhormiga.gov.co)  
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo.

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | <b>GESTIÓN JURÍDICA</b> | <b>Código</b> |
|                                                                                   |                         | CT-CA-507     |

**PRIMERA. OBJETO:** El presente contrato lo constituye la "ADQUISICIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE SERVIDORES PÚBLICOS Y PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL DE LA E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS". EL CONTRATISTA, deberá cumplir con las siguientes especificaciones técnicas de acuerdo con todas las especificaciones, condiciones y valores de la cotización presentada por EL CONTRATISTA, la cual hace parte integral de este contrato, así:

#### B. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE SERVIDORES PÚBLICOS

| ITEM | DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LÍMITE ASEGURADO      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1    | <b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE SERVIDORES PÚBLICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ 875.452.500</b> |
|      | <p>Póliza bajo la Modalidad por reclamación.</p> <p><b>CARGOS AMPARADOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Gerente (01)</li> <li>*Profesional Universitario Administrativo (01)</li> <li>*Técnico Administrativo — Tesorero Pagador (01)</li> <li>*Técnico Administrativo de Almacén (01)</li> <li>*Profesional Área de la Salud (01).</li> <li>*Enfermera jefe (01).</li> <li>*Bacteriólogo (01).</li> </ul> <p>Total, de cargos: 7</p> <p>DEDUCIBLES: Sin Deducibles.</p> <p>VIGENCIA: <b>UN (01) AÑO, DESDE EL 28 DE MARZO DE 2026 A 28 DE MARZO DE 2027.</b></p> <p><b>AMPAROS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Detrimento patrimonial</li> <li>2. Gastos de defensa: Sublímite del 5% respecto del valor asegurado por evento y el 10% respecto del valor asegurado por vigencia.</li> <li>3. Caucciones judiciales: Sublímite de 2% respecto del valor asegurado por evento y por vigencia.</li> </ol> |                       |

#### B. PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL

| ITEM | DETALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LÍMITE ASEGURADO      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 2    | <b>PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL PARA LA ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ 100.000.000</b> |
|      | <p><b>FUNCIONARIOS BENEFICIARIOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CRISTIAN DANIEL ARÉVALO GUERRA, C.C N° 1.116.275.448. Gerente</li> <li>• JULISATH ARISTIZABAL BENITEZ, CC No. 1.233.189.756. Profesional Universitario Administrativo</li> <li>• MARITZA FERNANDA PORTILLA SILVA, CC No. 27.090.029, Técnico Administrativo de Almacén</li> <li>• YINETH ALEXANDRA ESTRADA, CC No. 1.085.316.679. Técnico Administrativo - Tesorero Pagador</li> </ul> |                       |

|                         |                              |                  |                                          |       |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------------------|-------|
| Funcionario/Contratista | Nombre y Apellido            | Dependencia      | Cargo/ funcionario u Objeto / Obligación | Firma |
| Elaboró                 | Magaly Cárdenas Castro       | Gestión Jurídica | Profesional de Apoyo                     |       |
| Revisó                  | Diana Lizeth Argotty Argotty | Gestión Jurídica | Coordinador                              |       |

#### Excelencia y Servicio a la Comunidad

Dirección: Barrio la Parker vía el Rosal Celular: 3108379335 - 3182528532  
www.hospitalhormiga.gov.co - Email: [gerencia@hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@hospitalhormiga.gov.co)  
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo.

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | <b>GESTIÓN JURÍDICA</b> | <b>Código</b> |
|                                                                                   |                         | CT-CA-507     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>MARCELINA CUARAN INAGAN, CC No. 41.116.655, Profesional Área de la Salud</li> <li>HENRY DAVISON BOTINA, CC No. 44.722.98, Enfermero jefe.</li> <li>JUAN CARLOS AGUDELO ACEVEDO, CC No. 70.661.925, Bacteriólogo.</li> </ul> <p><b>VIGENCIA: UN (01) AÑO, DESDE EL 06 DE ABRIL DE 2026 A 06 DE ABRIL DE 2027.</b></p> <p><b>AMPAROS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Amparo básico Cobertura de manejo Oficial, deducible 10% sobre el valor de la perdida min 3 SMMLV.</li> <li>Delitos contra la administración pública, deducible 10% del valor de la perdida min 3 SMMLV.</li> <li>Fallos con Responsabilidad Fiscal: Deducible 10% del valor de la perdida Min 3 SMMLV.</li> <li>Cajas Menores Sublimitado a 25% por evento y 50% por vigencia.</li> </ol> <p><b>MODALIDAD DE COBERTURA:</b> Descubrimiento.</p> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

#### RESUMEN DE COSTOS:

| BIENES                                           | VIENGIA                                       | VALOR ASEGURADO | VALOR TOTAL             |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS | 28 DE MARZO DE 2026<br>A 28 DE MARZO DE 2027. | \$ 875.452.500  | \$ 43.755.115,95        |
| POLIZA DE MANEJO                                 | 06 DE ABRIL DE 2026<br>A 06 DE ABRIL DE 2027. | \$ 100.000.000  | \$ 15.113.000,00        |
| <b>SUBTOTAL (SIN IVA)</b>                        |                                               |                 | \$ 49.469.005,00        |
| <b>IVA</b>                                       |                                               |                 | \$ 9.399.110,95         |
| <b>TOTAL, PRIMA</b>                              |                                               |                 | <b>\$ 58.868.115,95</b> |

**SEGUNDA. VALOR:** El valor total del presente contrato es por la suma de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS MDA/CTE. (\$ 58.868.115,95) IVA INCLUIDO.**

**TERCERA. FORMA DE PAGO:** La E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús, cancelará AL CONTRATISTA de la siguiente manera: En **UN PAGO** del Cien por ciento (100%), del valor del contrato, pagadero dentro de los TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO siguientes al vencimiento del plazo de ejecución del Contrato y se haya expedido y entregado las respectivas Pólizas por parte de la Aseguradora a satisfacción, previa presentación de: Factura electrónica de venta, Certificación de Cumplimiento expedido por el Supervisor del contrato y Soporte de pago al sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) aportes parafiscales en el caso que tenga personal a cargo. **PARÁGRAFO 01:** Dando cumplimiento al título V de la ordenanza 766 del 20 de mayo del 2018, al artículo noveno de la ordenanza N° 805 de septiembre 30 de 2020 del Departamento del Putumayo, la Ordenanza N° 866 del 29 de noviembre de 2022, y la Ordenanza N° 927 del 15 de noviembre de 2024 del departamento del Putumayo, en lo referente al recaudo de estampillas departamentales, la E.S.E Hospital Sagrado Corazón de Jesús procederá a realizar el respectivo recaudo de conformidad a las tarifas y procedimientos establecidos para su efecto, si le resulta aplicable. **PARÁGRAFO 02:** El desembolso del valor del contrato se efectuará en la cuenta de ahorros o corriente de la entidad financiera que indique la CONTRATISTA, de la cual sea titular éste o mediante la emisión de cheques a nombre de la CONTRATISTA, sin

| Funcionario/Contratista | Nombre y Apellido            | Dependencia      | Cargo/ funcionario u Objeto / Obligación | Firma |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------------------|-------|
| Elaboró                 | Magaly Cárdenas Castro       | Gestión Jurídica | Profesional de Apoyo                     |       |
| Revisó                  | Diana Lizeth Argotty Argotty | Gestión Jurídica | Coordinador                              |       |

#### Excelencia y Servicio a la Comunidad

Dirección: Barrio la Parker vía el Rosal Celular: 3108379335 - 3182528532  
www.hospitalhormiga.gov.co - Email: gerencia@hospitalhormiga.gov.co  
La Hormiga - Valle del Guamuez - Putumayo.

|                                                                                   |                         |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
|  | <b>GESTIÓN JURÍDICA</b> | <b>Código</b>    |
|                                                                                   |                         | <b>CT-CA-507</b> |

perjuicio de lo anterior queda entendido que la forma de pago supone la prestación real y efectiva de la contraprestación pactada. **PARÁGRAFO 03:** En el evento de que no se hubieren realizado totalmente los aportes correspondientes, El Hospital retendrá las sumas adeudadas al sistema en el momento de la liquidación y efectuará el giro directo de dichos recursos a los correspondientes sistemas con prioridad a los regímenes de salud y pensiones, conforme lo define el reglamento (artículo 50 Ley 789 de 2002).

**CUARTA. DURACIÓN:** La duración del presente contrato es **UN (01) MES**. El plazo se contará a partir del **ACTA DE INICIO** previo cumplimiento de los requisitos para la ejecución del contrato, expedición del registro presupuestal, acreditación del pago de estampillas y tasa departamental exigida. **PARAGRAFO 01:** La aseguradora deberá garantizar la cobertura de la póliza de Responsabilidad Civil Servidores Públicos a partir del 28 de marzo de 2026, por el término de un año es decir hasta el 28 de marzo de 2027 y la póliza de Manejo a partir del 06 de abril de 2026, por el término de un año es decir hasta el 06 de abril de 2027. **PARAGRAFO 02:** En cumplimiento de Ordenanza N° 927 del 15 de noviembre de 2024, expedida por la Asamblea departamental del departamento del Putumayo, será requisito de ejecución del contrato el pago por concepto de: PRO-DESARROLLO FRONTERIZO, PRO-ELECTRIFICACION RURAL, PRO-DESARROLLO DEPARTAMENTAL, PRO-CULTURA, cuya tarifa aplicable es el 0,5% por cada una respectivamente, sobre el valor base del contrato y/o adición antes de IVA, la cual debe recaudarse al momento de la legalización del contrato, para su efecto el contratista deberá cancelar el total del 2% del valor antes del IVA por concepto de **ETAMPILLAS DEPARTAMENTALES**. **PARAGRAFO 03:** En cumplimiento de Ordenanza N° 866 del 29 de noviembre de 2022, expedida por la Asamblea departamental del departamento del Putumayo), será requisito de ejecución del contrato el pago por concepto de **TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN**, cuya tarifa aplicable es el 2,5% del valor del contrato y/o adición, la cual debe recaudarse al momento de la legalización del contrato.

**QUINTA. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE EL CONTRATISTA:** EL contratista en desarrollo del objeto del presente contrato se obliga a: **1).** Expedir y entregar a la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús, la **PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE SERVIDORES PÚBLICOS Y PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL** conforme las **CONDICIONES, VIGENCIAS, VALORES Y AMPAROS** establecidos por la Entidad, y realizar las respectivas modificaciones y anexos cuando a ello hubiere lugar de conformidad con la propuesta Económica Presentada. **2).** Garantizar la vigencia de los amparos y coberturas de la póliza adquirida por una vigencia de un año a partir de su expedición. **3).** Garantizar las condiciones de idoneidad, calidad, pertinencia y oportunidad del servicio objeto del contrato y responder por ello. **4).** Presentar la factura de venta de las pólizas contratadas, previa aprobación de la Supervisora del Contrato, anexando los respectivos soportes requeridos para el trámite de pago.

**SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DE EL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA se obliga a: **1)** Iniciar y ejecutar el objeto del presente Contrato de acuerdo con los plazos, descripciones y especificaciones en él contenidas. **2)** Garantizar la calidad de los servicios o bienes contratados. **3)** Realizar los respectivos pagos de tasas y estampillas que apliquen en la forma que la entidad indique. **4)** Atender los requerimientos efectuados por el supervisor del presente contrato, tendientes a lograr su correcta ejecución. **5)** Informar a la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón De Jesús, respecto de cualquier evento que pueda afectar la prestación del servicio. **6)** Aceptar la tasación y descuento de penas parciales frente al incumplimiento de obligaciones administrativas. **7)** Asistir a las citaciones que la empresa realice en forma verbal o por escrito. El retardo o la mora en el cumplimiento se entenderá cuando la administración o el supervisor haya señalado plazos fijos, ciertos y determinados para cumplir aún sin requerir solicitud escrita. **8)** Debe contar con una cuenta de ahorros o corriente para efectos del pago del contrato. **9)** Guardar estricta reserva de la información y todo lo que llegare a su conocimiento ya sea por acceso o por razón de su oficio, dado que ésta es propiedad de la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús, no podrá suministrar información alguna, ni facilitar copia, ni utilizarla para cualquier otro fin que pueda causar perjuicio a la misma. **10).** Acreditar el pago al sistema de seguridad social, por ello deberá presentar el comprobante de pago de los aportes al sistema de seguridad social durante el periodo de ejecución del contrato. En cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, deberá acreditar el pago de los aportes a los sistemas de salud integral y aportes a las cajas de compensación familiar ICBF y SENA, cuando a ello haya lugar.

| Funcionario/Contratista | Nombre y Apellido            | Dependencia      | Cargo/ funcionario u Objeto / Obligación | Firma |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------------------|-------|
| Elaboró                 | Magaly Cárdenas Castro       | Gestión Jurídica | Profesional de Apoyo                     |       |
| Revisó                  | Diana Lizeth Argotty Argotty | Gestión Jurídica | Coordinador                              |       |

**Excelencia y Servicio a la Comunidad**

Dirección: Barrio la Parker vía el Rosal Celular: 3108379335 - 3182528532  
[www.hospitalhormiga.gov.co](http://www.hospitalhormiga.gov.co) - Email: [gerencia@hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@hospitalhormiga.gov.co)  
 La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo.

|                                                                                   |                         |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
|  | <b>GESTIÓN JURÍDICA</b> | <b>Código</b>    |
|                                                                                   |                         | <b>CT-CA-507</b> |

**SEPTIMA. OBLIGACIONES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS:** LA CONTRATANTE se obliga a: **1).** Cancelar el valor del contrato de conformidad con la forma de pago pactada salvo que por razones de fuerza mayor o caso fortuito impida pagar a la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús cumplidamente. **2).** Prestar asistencia y colaboración para el cabal cumplimiento del contrato. **3).** Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte. **4).** Suministrar en forma oportuna la información solicitada por EL CONTRATISTA. **5).** Resolver las peticiones presentadas por EL CONTRATISTA en los términos consagrados por la Ley. **6).** Realizar la supervisión y seguimiento al proceso contractual por parte del Supervisor; que para el efecto será designada por Gerencia. Quien deberá evaluar y calificar al contratista para efectos de expedir la respectiva certificación de cumplimiento del contrato. **7).** Informar al contratista a través de la supervisión sobre las deficiencias, irregularidades y demás situaciones que se presenten en el desarrollo del contrato, que requieran ser subsanadas. **8).** Las demás que se desprendan del contrato.

**OCTAVA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN:** El presente contrato no podrá cederse por EL CONTRATISTA, sin el consentimiento previo y manifiesto de la E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS.

**NOVENA. GARANTÍAS:** De conformidad con lo establecido en el artículo 25.7 de la Resolución N° 511 del 20 de noviembre del 2024 por medio de la cual se actualiza el manual de contratación por parte del gerente de la E.S.E Hospital Sagrado Corazón de Jesús, en los contratos de seguros, las Garantías no son obligatorias razón por la cual La Entidad NO solicitará algún tipo de Garantía Única que ampare el cumplimiento del objeto contratado.

**DECIMA. MULTAS:** En caso de incumplimiento parcial de las obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA**, la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús podrá imponerle multas diarias y sucesivas a razón del uno por mil (1X1.000) del valor del Contrato por cada día de mora, que se podrán descontar de las sumas que ésta le adeude o haciendo efectiva por vía judicial.

**DÉCIMA PRIMERA. SUPERVISIÓN O VIGILANCIA:** La supervisión o vigilancia de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA, será ejercida por la Profesional Universitaria de la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús, **JULISATH ARISTIZABAL BENITEZ**, el supervisor es quien ejercerá el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y/o jurídico, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, al cual el CONTRATISTA le suministrará la información necesaria para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones del contrato, de acuerdo con los artículos 4 y 5 de la Ley 80 de 1.993, y quien a su vez deberá evaluar el cumplimiento del contrato a fin de expedir el informe de supervisión.

**DÉCIMA SEGUNDA. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El pago causado por concepto de este contrato se sujetarán a las disponibilidades presupuestales de la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, así:

CDP. No. **2026000662** del 13 de marzo de 2026.

| Código Presupuestal   | Nombre Artículo | Recursos | Valor                   |
|-----------------------|-----------------|----------|-------------------------|
| 2.4.5.02.07.1.001     | Seguros         | Propios  | \$ 38.868.115,95        |
| 2.1.2.02.02.007.1.001 | Seguros         | Propios  | \$ 20.000.000,00        |
| <b>TOTAL</b>          |                 |          | <b>\$ 58.868.115,95</b> |

**DÉCIMO TERCERA. EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL:** El presente contrato no genera ningún tipo de relación laboral entre la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS y EL CONTRATISTA.

**DÉCIMA CUARTA. RÉGIMEN JURÍDICO:** El presente contrato de SEGURO se registrará por lo estipulado en las normas de Derecho Privado, conforme al numeral 6 del artículo 194 de la Ley 100 de 1993. Sin embargo, el

| Funcionario/Contratista | Nombre y Apellido            | Dependencia      | Cargo/ funcionario u Objeto / Obligación | Firma |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------------------|-------|
| Elaboró                 | Magaly Cárdenas Castro       | Gestión Jurídica | Profesional de Apoyo                     |       |
| Revisó                  | Diana Lizeth Argotty Argotty | Gestión Jurídica | Coordinador                              |       |

**Excelencia y Servicio a la Comunidad**

Dirección: Barrio la Parker vía el Rosal Celular: 3108379335 - 3182528532  
www.hospitalhormiga.gov.co - Email: [gerencia@hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@hospitalhormiga.gov.co)  
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo.

|                                                                                   |                         |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
|  | <b>GESTIÓN JURÍDICA</b> | <b>Código</b>    |
|                                                                                   |                         | <b>CT-CA-507</b> |

artículo 13 de la ley 1150 de 2007, todas las Empresas Sociales del Estado deben aplicar los principios de la función administrativa y la sostenibilidad fiscal, el régimen de inhabilidades e incompatibilidades y sujetarse a los lineamientos fijados en la resolución 5185 del 14 de diciembre de 2013 y la resolución 1440 del 14 de agosto del 2024 emanadas del Ministerio de Salud y Protección Social. Igualmente, por el Acuerdo N° 16 del 17 de octubre del 2024 por medio del cual se adopta el Estatuto de Contratación por la Honorable Junta Directiva de la E.S.E Hospital Sagrado Corazón de Jesús, modificado parcialmente por el Acuerdo No. 23 del 25 de noviembre del 2024, de igual forma la Resolución N° 511 del 20 de noviembre del 2024 por medio de la cual se actualiza el manual de contratación por parte del gerente de la E.S.E Hospital Sagrado Corazón de Jesús, modificada parcialmente por la Resolución No. 530 del 26 de noviembre del 2024, en el que se disponen los principios, reglas y procedimientos que deben regir en las diferentes modalidades y tipos de contratos que sean necesarios para celebrar, para el cumplimiento de las funciones y servicios para el que fue creado, de conformidad a lo establecido en la Resolución 5185 de 2013. En el Manual de Contratación el artículo 33 numeral 33.2.9. estableció como causal de contratación directa: "Los contratos de seguro", por lo tanto, en el presente proceso la Modalidad de Selección del contratista será la de **CONTRATACIÓN DIRECTA**. Es preciso sostener que en caso de existir diferencia, pleito o controversia por efectos de incumplimiento o cualquier otra razón se acudiría en primera instancia a la conciliación y de persistir por falta de acuerdo, se acudiría a la justicia Contenciosa Administrativa por encontrarse pactadas las cláusulas excepcionales.

**DÉCIMA QUINTA. SEGURIDAD SOCIAL:** EL CONTRATISTA deberá acreditar el pago al sistema de seguridad social de sus empleados, por eso presentarán una certificación expedida por el revisor fiscal o por el representante legal, durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cual no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato, de igual forma deberá presentar el comprobante de pago de los aportes al sistema de seguridad social de sus empleados durante el periodo de ejecución del contrato. En cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, deberá acreditar el pago de los aportes a los sistemas de salud integral y aportes a las cajas de compensación familiar ICBF y SENA, cuando a ello haya lugar.

**DÉCIMA SEXTA. INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA mantendrá indemne al E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, contra todo reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados por EL CONTRATISTA o su personal, durante la ejecución del objeto y obligaciones de los contratos. En caso de que se formule reclamo, demanda o acción legal contra de la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS por asuntos, que según los contratos sean de responsabilidad del CONTRATISTA, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne a la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS y adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto. La E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, a solicitud del CONTRATISTA, podrá prestar su colaboración para atender los reclamos legales y el CONTRATISTA a su vez reconocerá los costos que estos le ocasionen a la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, sin que la responsabilidad del contratista se atenúe por este reconocimiento, ni por el hecho que la HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS en un momento dado haya prestado su colaboración para atender a la defensa de sus intereses contra tales reclamos, demandas o acciones legales. Si en cualquiera de los eventos previstos en este numeral el CONTRATISTA no asume debida y oportunamente la defensa de la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, este podrá hacerlo directamente, previa comunicación escrita al CONTRATISTA, quien pagará todos los gastos en que la entidad incurra por tal motivo. En caso de que así no lo hiciera el CONTRATISTA, la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude a EL CONTRATISTA, por razón de los servicios motivo del contrato, o a recurrir a la garantía otorgada o a utilizar cualquier otro medio legal.

**DECIMO SEPTIMA. PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato requiere para su perfeccionamiento: **a)** Firma de las partes contratantes. **b)** Certificado de disponibilidad presupuestal.

**DECIMA OCTAVA. EJECUCIÓN:** El presente contrato requiere para su ejecución: **a)** Registro presupuestal, **b)** Acreditación del pago por parte del contratista de la tasa y las demás estampillas de conformidad con las

| Funcionario/Contratista | Nombre y Apellido            | Dependencia      | Cargo/ funcionario u Objeto / Obligación | Firma                                                                                 |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró                 | Magaly Cárdenas Castro       | Gestión Jurídica | Profesional de Apoyo                     |  |
| Reviso                  | Diana Lizeth Argotty Argotty | Gestión Jurídica | Coordinador                              |                                                                                       |

**Excelencia y Servicio a la Comunidad**

Dirección: Barrio la Parker vía el Rosal Celular: 3108379335 - 3182528532  
www.hospitalhormiga.gov.co - Email: [gerencia@hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@hospitalhormiga.gov.co)  
La Hormiga - Valle del Guamuez - Putumayo.

|                                                                                   |                         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  | <b>GESTIÓN JURÍDICA</b> | <b>Código</b> |
|                                                                                   |                         | CT-CA-507     |

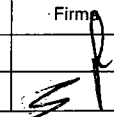
ordenanzas expedidas por la Asamblea departamental del departamento del Putumayo, y **c)** Suscripción de acta de inicio.

**DECIMA NOVENA. LIQUIDACIÓN:** El presente Contrato se liquidará Bilateralmente al Vencimiento del Plazo de ejecución del Mismo o en su defecto, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la finalización del contrato, o la expedición del acto administrativo que ordena la terminación del contrato. Cuando el contratista, previamente citado, no se presenta a la liquidación voluntaria, o si las partes no logran acuerdo sobre el contenido de la misma, la administración la practicará directa y unilateralmente mediante acto administrativo debidamente motivado, susceptible del recurso de reposición. La liquidación se hará dentro de los dos meses siguientes al vencimiento del plazo convenido por las partes para practicarla, o en su defecto, al vencimiento de los cuatro (4) meses siguientes previstos por la ley para efectuar la liquidación de común acuerdo. La citación previa es condición de validez para la liquidación unilateral. Si la entidad contratante no liquida unilateralmente el contrato dentro del término de seis (6) meses señalados anteriormente, o dentro de los dos meses siguientes al vencimiento del plazo convenido por las partes, el interesado podrá acudir a la jurisdicción para obtener la liquidación en sede judicial a más tardar dentro de los dos (2) años siguientes al incumplimiento de la obligación de liquidar.

**VIGÉSIMA. DOMICILIO:** Para todos los efectos, el domicilio contractual será el **HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS** de la Hormiga – Municipio Valle del Guamuez, Departamento del Putumayo.

Para constancia se firma en dos ejemplares en la **E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS**, Municipio de La Hormiga - Valle del Guamuez (Putumayo), a los veinte (20) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

| CONTRATANTE                                                                                                                                                                        | CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>CRISTIAN DANIEL AREVALO GUERRA.</b><br>Gerente E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús. | <br><b>EDWIN ERLEY CUMBER AGUDELO</b><br>C.C. No. 1.073.690.062 de Soacha (C)<br><b>GERENTE SUCURSAL MOCOA DE LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS</b><br>NIT N° 860.002.400-2. |

| Funcionario/Contratista | Nombre y Apellido            | Dependencia      | Cargo/ funcionario u Objeto / Obligación | Firma                                                                                 |
|-------------------------|------------------------------|------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró                 | Magaly Cárdenas Castro       | Gestión Jurídica | Profesional de Apoyo                     |  |
| Revisó                  | Diana Lizeth Argotty Argotty | Gestión Jurídica | Coordinador                              |                                                                                       |

*Excelencia y Servicio a la Comunidad*

Dirección: Barrio la Parker vía el Rosal Celular: 3108379335 - 3182528532  
www.hospitalhormiga.gov.co - Email: [gerencia@hospitalhormiga.gov.co](mailto:gerencia@hospitalhormiga.gov.co)  
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo.