



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**

| | |
|----------|------------|
| 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°: | 100.23.19.20260048 | VALOR TOTAL: | 16.719.000,00 | |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | DÍA | MES | AÑO |
| | | 1 | 4 | 2026 |

4. OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE LAS INSPECCIONES TÉCNICAS DE SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS EN LAS IPS DESEPAZ, POTRERO GRANDE, LLANO VERDE, LAS ORQUIDEAS Y EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO ADSCRITAS A LA RED DEL SALUD DEL ORIENTE E.S.E., CON EL OBJETO DE ASEGURAR LA REALIZACIÓN DE UNA PRUEBA DE SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS EN LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

5. CONTRATISTA: BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI

6. NIT N°: 890.399.000

7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: 10405244 ANEXO N°: 0

8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°: 10405245 ANEXO N°: 0

ASEGURADORA: SEGUROS MUNDIAL

Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 09 de Abril de 2026

9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales |
| <input type="checkbox"/> | 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% | \$ 3,343,800.00 | 31 | 3 | 2026 | 30 | 6 | 2027 |
| Pago de salarios, prestaciones | 8% | \$ 1,337,520.00 | 31 | 3 | 2026 | 31 | 12 | 2029 |
| Calidad del Servicio | 20% | \$ 3,343,800.00 | 31 | 3 | 2026 | 30 | 6 | 2027 |

Observaciones:

De acuerdo con lo establecido en el contrato No.100.23.19.20260048, 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: Asly Ibarguen

Revisó: Leonardo Medina Patiño





DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|------------------------|-------------------------|---------------------------|--|
| Código de Seguridad | zumjB9Lqnrws3Mof08aUw== | Número de póliza | 100114530 |
| Número de anexo | 0 | Ramo | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1062 |
| Fecha de expedición | 9/04/2026 | Inicio de vigencia Global | 31/03/2026 |
| Fin de vigencia Global | 31/12/2029 | Tomador | BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI |
| Valor asegurado | 8.025.120,00 | Asegurado | RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE |
| Movimiento | EXPEDICION | | |

Objeto de póliza

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.100.23.19.20260048 , CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE LAS INSPECCIONES TÉCNICAS DE SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS EN LAS IPS DESEPAZ, POTRERO GRANDE, LLANO VERDE, LAS ORQUÍDEAS Y EL HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO ADSCRITAS A LA RED DEL SALUD DEL ORIENTE E.S.E., CON EL OBJETO DE ASEGURAR LA REALIZACIÓN DE UNA PRUEBA DE SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS EN LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. NECESARIOS PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, ASEGURANDO LA CONTINUIDAD, CALIDAD Y EFICIENCIA EN LA ATENCIÓN A LA COMUNIDAD.

Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 31/03/2026 | 24:00 Horas del 30/06/2027 | \$ 3.343.800,00 | \$ 16.666,67 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 31/03/2026 | 24:00 Horas del 31/12/2029 | \$ 1.337.520,00 | \$ 16.666,67 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 31/03/2026 | 24:00 Horas del 30/06/2027 | \$ 3.343.800,00 | \$ 16.666,67 |

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.

Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13