

 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°:	100.23.05.20260009	VALOR TOTAL:	56.598.389,68												
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:			DÍA	MES	AÑO										
			17	4	2026										
4. OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE QUE DEVENGAN HASTA DOS (2) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES VIGENTES														
5. CONTRATISTA:	FUNDACION AMOR POR COLOMBIA														
6. NIT N°:	805.026.073														
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	45-46-101037580				ANEXO N°:	0									
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:					ANEXO N°:										
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO															
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 22 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									
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO							
Cumplimiento del contrato	20%	\$ 11,319,678.00	17	4	2026	30	11	2026							
Calidad del Servicio	20%	\$ 11,319,678.00	17	4	2026	30	11	2026							
Observaciones:															
De acuerdo con lo establecido en el contrato No.100.23.05.20260009, 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												





PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:			SUCURSAL:			COD. SUC:		NO. PÓLIZA:		ANEXO:	
CALI			CALI			45		45-46-101037580		0	
FECHA EXPEDICIÓN:		VIGENCIA DESDE:		A LAS:		VIGENCIA HASTA:		A LAS:		TIPO MOVIMIENTO:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	EMISIÓN ORIGINAL
22	04	2026	17	04	2026	00:00	30	11	2026	23:59	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO		IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FUNDACION AMOR POR COLOMBIA		NIT: 805,026,073-0	
DIRECCIÓN: CR 93 NRO. 2 C- 57		CIUDAD: CALI - VALLE	
		TELÉFONO: 3187190290	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN:	
ASEGURADO/BENEFICIARIO: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		NIT: 805,027,337-4	
DIRECCIÓN: CL 72U 28F-00		CIUDAD: CALI - VALLE	
		TELÉFONO: 4577777	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 100.23.05.20260009 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: COMPRA DE DOTACION DE VESTUARIO Y CALZADO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DEL AREA ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE QUE DEVENGAN HASTA DOS (2) SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES

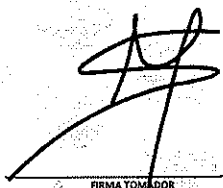
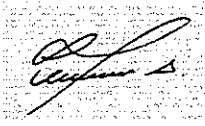
AMPAROS			
RIESGO:	AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:
SUMINISTRO DE BIENES	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/04/2026	30/11/2026
	CALIDAD DEL SERVICIO	17/04/2026	30/11/2026
			SUMA ASEG/ACTUAL:
			\$ 11,319,678.00
			\$ 11,319,678.00
ACELERACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 40,000.00	\$ 8,000.00	\$ 9,120.00	\$ 57,120.00	\$ 22,639,356.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	954850	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI



45-46-101037580

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.
NIT. 660.009.573-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 45-46-101037580, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en CALI, a los 22 días del mes de Abril de 2026

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdeleestado.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-46-101037580

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 22 de abril de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

FUNDACION AMOR POR COLOMBIA

Inicio de vigencia:

viernes, 17 de abril de 2026

Fin vigencia:

lunes, 30 de noviembre de 2026

Valor total asegurado:

\$ 22.639.356,00

Consultar de nuevo

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](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdeestado.com
- **Póliza de Vida:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdeestado.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](#).