**ACTA N°2 – INFORME N°1**
**FECHA 16 DE FEBRERO DE 2026**

**INFORMACION INICIAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | 112 |
| **OBJETO** | "CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS DESTINADAS A AMPARAR INTEGRALMENTE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, EL PARQUE AUTOMOTOR, LOS INTERESES PATRIMONIALES Y LAS RESPONSABILIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ CAYETANO VÁSQUEZ DE PUERTO BOYACÁ, DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS, ESPECIFICACIONES E INVENTARIOS DEFINIDOS POR LA ENTIDAD." |
| **CONTRATISTA** | SEGUROS DEL ESTADO S.A<br>R/L JUAN CARLOS MORALES ECHEVERRRI<br>ERICK JAHIR GONZALEZ TRUJILLO<br>C.C. Nro. 80.076.843 BOGOTA (APODERADO) |
| **No IDENTIFICACION** | 860.009.578-6 |
| **CONTRATRANTE** | **ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ** |
| **SUPERVISION** | **MARIA DEL PILAR ORDUZ CAAMAÑO**<br>Subgerente Administrativa |
| **PLAZO INICIAL** | DEL 29 DE ENERO DE 2026 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 29 DE ENERO DEL 2026 |
| **PERIODO DE ACTIVIDADES** | MES DE ENERO DEL 2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE ($224.003.835.00) |

**OTROSÍ DE ADICION PRORROGA Y MODIFICATORIO**

| | |
|---|---|
| ADICION PRORROGA N°1 | N/A |
| FECHA ADICIONAL | N/A |
| PLAZO DE EJECUCION | N/A |
| MODIFICATORIO N°1 | N/A |

**EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$224.003.835,00** | | |
| **VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA** | | $46.109.939,64<br>$714.000,00<br>$7.151.900,00<br>$20.825.000,00<br>$285.600,00<br>$98.700.327,88<br>$36.800.553,65 | 39G-175065<br>39G-175066<br>39G-175067<br>39G-175068<br>39G-175069<br>39G-175070<br>39G-175071 |
| **SALDO POR EJECUTAR** | | $13.416.514,00 | |
| **SUMAS IGUALES** | **$224.003.835,00** | **$224.003.835,00** | |

**RELACION DE DOCUMENTOS LEGALES ( SI APLICA )**
POLIZA.

| ASEGURADORA | AMPARO | POLIZA No. | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | VALOR ASEGURADO | APROBADO |
|---|---|---|---|---|---|---|


ESE HOSPITAL JOSÉ CAYETANO VASQUEZ

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR EL ÁREA DE CALIDAD DE LA INSTITUCION.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**EJECUCIÓN ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>ACTIVIDADES ESPECIFICAS</th><th>OBSERVACIONES</th><th>CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Expedición de los seguros para cubrimiento a partir de las fechas registradas al comienzo del presente estudio y que corresponden al vencimiento de los seguros actuales y de acuerdo al requerimiento efectuado por el supervisor del contrato.</td><td rowspan="2">Se verifica cumplimiento de la obligación contractual, toda vez que fueron expedidas las pólizas requeridas para la Entidad, garantizando la continuidad en el cubrimiento de los riesgos institucionales a partir del 29 de enero de 2026, conforme a las fechas de vencimiento de los seguros anteriores y a los lineamientos impartidos por la supervisión del contrato.<br><br>Las pólizas expedidas incluyen los amparos correspondientes a:<br><br><table><tr><th>POLIZA</th><th>N° POLIZA</th></tr><tr><td>Todo Riesgo Daño Material</td><td>39-101000961-0</td></tr><tr><td>Responsabilidad Civil Extracontractual</td><td>39-101001978-0</td></tr><tr><td>Responsabilidad Civil Profesional – Clínicas y Hospitales</td><td>39-101006092-0</td></tr><tr><td>Responsabilidad Civil para Servidores Públicos</td><td>39-101000660-0</td></tr><tr><td>Póliza de Manejo</td><td>39-101001341-0</td></tr><tr><td>Transporte de Mercancías</td><td>39-101000458-0</td></tr><tr><td>Todo Riesgo Vehículos</td><td>39-101001237-0</td></tr></table><br>En relación con el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito – SOAT, se deja constancia de que su expedición se realiza de manera individual conforme a la necesidad del servicio y a la fecha de vencimiento de cada vehículo, garantizando su renovación oportuna.</td><td rowspan="2">CUMPLE</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Expedir los seguros de acuerdo a la reglamentación legal vigente en la materia.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Expedir los seguros en los formatos, con el diligenciamiento claro y preciso según los requisitos exigidos por las autoridades.</td><td>Se verifica cumplimiento de la obligación contractual, toda vez que las pólizas fueron expedidas en los formatos exigidos por las autoridades competentes, con el diligenciamiento claro, completo y conforme a los requisitos legales y regulatorios aplicables.</td><td>CUMPLE</td></tr>
</table>

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR EL AREA DE CALIDAD DE LA INSTITUCION.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Se anexan al presente informe todas las pólizas correspondientes, se anexan al siguiente informe y se evidencian el cumplimiento de las condiciones establecidas. | |
| 4 | Atender en debida forma las reclamaciones que se presenten por la ocurrencia de siniestros amparados en la póliza. | Durante el periodo evaluado no se presentaron siniestros ni reclamaciones relacionadas con las pólizas expedidas en el marco del contrato.<br><br>En consecuencia, no fue necesario activar procedimientos de reclamación ante la aseguradora, quedando la obligación sin novedad para el mes objeto de supervisión. | **N/A** |
| 5 | Todas las señaladas en el articulo 5 de la ley 80 de 1993. | Durante el periodo evaluado no se evidenciaron actuaciones contrarias a los deberes consagrados en el articulo 5 de la Ley 80 de 1993. El contratista actuó con responsabilidad, buena fe, diligencia y colaboración con la Entidad, en el marco del objeto contractual y de la normatividad vigente.<br><br>No se presentaron incumplimientos ni situaciones que afectaran la ejecución del contrato. | **CUMPLE** |
| 6 | Ejecutar el (los) contratos de seguro adjudicados en los términos y condiciones señalados en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el ASEGURADOR, y de conformidad con las normas legales que los regulen. | Se verifica cumplimiento de la obligación contractual, toda vez que los contratos de seguro fueron ejecutados conforme a los términos y condiciones establecidos en el pliego de condiciones, la propuesta presentada por el asegurador y la normatividad legal vigente que regula la materia.<br><br>No se evidencian desviaciones respecto a los amparos, valores asegurados, vigencias y coberturas pactadas, encontrándose la ejecución contractual acorde con lo establecido. | **CUMPLE** |
| 7 | Expedir la(s) respectiva(s) pólizas de seguro con sus correspondientes anexos y modificaciones que llegaren a tener, en los términos previstos en la propuesta presentada. | Se verifica cumplimiento de la obligación contractual, toda vez que las pólizas fueron expedidas conforme a los términos previstos en la propuesta presentada por el asegurador.<br><br>A la fecha del presente informe no ha sido necesario realizar anexos o modificaciones a las pólizas expedidas, no obstante, el contratista mantiene la disponibilidad para efectuar los ajustes que llegaren a requerirse durante la vigencia contractual.<br><br>Se anexan pólizas. | **CUMPLE** |


ESE HOSPITAL JOSÉ CAYETANO VASQUEZ

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR EL AREA DE CALIDAD DE LA INSTITUCION.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Atender y pagar las reclamaciones y siniestros que presente la entidad, o sus beneficiarios, en los términos, plazos y condiciones señalados en la oferta presentada y de conformidad con la legislación vigente, sin dilaciones | Durante el periodo evaluado no se han presentado reclamaciones ni siniestros por parte de la Entidad o sus beneficiarios que hayan requerido trámite ante la aseguradora.<br><br>En consecuencia, no ha sido necesario activar el procedimiento de atención o pago de siniestros, quedando la obligación sin novedad en el periodo evaluado. | N/A |
| 9 | Sostener los precios ofertados durante la vigencia del contrato, incluidas las modificaciones por inclusiones o exclusiones y adiciones. | Se verifica cumplimiento de la obligación contractual, toda vez que el asegurador ha mantenido los precios ofertados durante el periodo evaluado, sin variaciones no autorizadas y conforme a las condiciones económicas establecidas en la propuesta presentada y en el contrato suscrito.<br><br>No se evidencian incrementos indebidos ni modificaciones que afecten el equilibrio económico del contrato. | CUMPLE |
| 10 | Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato, así como, respetar la titularidad de los derechos de autor, en relación con los documentos, obras, creaciones que se desarrollen en ejecución del contrato. | Se verifica cumplimiento de la obligación contractual, toda vez que durante el periodo evaluado no se evidencian divulgaciones indebidas, uso no autorizado de información institucional ni vulneración de derechos de autor relacionados con documentos o productos derivados de la ejecución del contrato.<br><br>El contratista ha actuado bajo los principios de confidencialidad, reserva y respeto por la titularidad de los derechos correspondientes. | CUMPLE |
| 11 | Prestar todos y cada uno de los servicios descritos en su propuesta | Se verifica cumplimiento de la obligación contractual, toda vez que el contratista ha ejecutado la totalidad de los servicios descritos en la propuesta presentada y aceptada por la Entidad, conforme a las condiciones técnicas, operativas y económicas pactadas.<br><br>No se evidencian omisiones ni desviaciones frente al alcance ofertado, encontrándose la ejecución acorde con el objeto contractual. | CUMPLE |

| RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Número Planilla: 1033984) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **PERÍODO PAGO** (mm/ aaaa) | **FECHA DE PAGO** (dd /mm/ aaaa) | **VALOR APORTADO** (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV | **ENTIDAD RECAUDADORA** |


ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR EL AREA DE CALIDAD DE LA INSTITUCION

| RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Número Planilla: 1033984) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PENSIÓN** | **12/2025** | **7/01/2026** | **$1.376.107.700** | Protección, Porvenir, Skandia fondos de pensiones, obligatorias, Colfondos, Administradora colombiana de pensiones |
| **ARL** | **12/2025** | **7/01/2026** | **$47.208.200** | Seguros bolivar |
| **SALUD** | **01/2026** | **7/01/2026** | **$ 593.238.300** | Aliansalud, Salud total, Sanitas, Compensar, Eps sura, Comfenalco valle, Famisanar, Nueva eps, Coosalud, Mutual ser, Capresoca, Capital salud Emssanar |
| **CCF** | **12/2025** | **7/01/2026** | **$343.289.000** | Comfama, COM familiar, Comfaboy, Caja de compensación caldas, Comfacauca, Comfacesar, Comfacor, Compensar, Cofrem, Comfanorte, Cajasan, Comfenalco, Comfamiliar Risaralda Comfenalco valle, comfacasanare |
| **ICBF** | **12/2025** | **7/01/2026** | **$96.415.700** | Instituto colombiano bienestar familiar |
| **SENA** | **12/2025** | **7/01/2026** | **$64.279.300** | Sena |
| OBSERVACIÓN: PARA CUANDO SE PRESENTE CERTIFICACIÓN DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL. | | | | |

**NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO.**

1. Durante la ejecución del contrato no se presentaron novedades ni situaciones anormales que afectaran el desarrollo, cumplimiento o continuidad del objeto contractual.

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Nro. 112 DE 2026**

**HACE CONSTAR:**

Que, **SEGUROS DEL ESTADO S.A**, presentó informe del proceso "CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS DESTINADAS A AMPARAR INTEGRALMENTE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, EL PARQUE AUTOMOTOR, LOS INTERESES PATRIMONIALES Y LAS RESPONSABILIDADES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ CAYETANO VÁSQUEZ DE PUERTO BOYACÁ, DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS, ESPECIFICACIONES E INVENTARIOS DEFINIDOS POR LA ENTIDAD." durante el mes de ENERO del año 2026.

| PERSONA NATURAL | | | PERSONA JURÍDICA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **DOCUMENTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| CUENTA DE COBRO / FACTURA ELECTRONICA | | | FACTURA | X | |
| PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | | CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA (Si aplica) | X | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | | | CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | X | |
| | | | INFORME DE ACTIVIDADES | X | |
| INGRESO ALMACEN (Si aplica) | | | INGRESO ALMACEN (Si aplica) | | |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR EL AREA DE CALIDAD DE LA INSTITUCION.

NOTA: Si el contratista es persona jurídica y certifico el pago de aportes al sistema general de seguridad social mediante certificación expedida por el representante legal, contador y/o revisor fiscal, en caso de ser contador y/o revisor fiscal debe aportar:

- Cedula de Ciudadanía
- Tarjeta Profesional
- Antecedentes Profesionales (Vigente) (Cuanto tiempo es vigente)

Las actividades reportadas en el informe presentado por el contratista corresponden a las actividades contratadas y se ejecutaron a cabalidad.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **DOSCIENTOS DIEZ MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE ($ 210.587.321,00).**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

**MARIA DEL PILAR ORDUZ CAAMAÑO**
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVA**
**SUPERVISOR**

C.C. Carpeta del contrato

| |
|---|
| **Elaboró**: Valeria Montañez – Apoyo profesional administrativo |
| **Reviso y Aprobó:** Maria del pilar orduz – Subgerente Administrativa |


ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR EL AREA DE CALIDAD DE LA INSTITUCION.