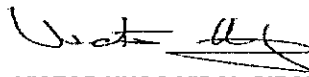




Empresa Social del Estado
HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI
Nit: 890.306.950-6

FORMATO DE APROBACIÓN DE POLIZAS
CODIGO: JUR-FTO-0022 VERSIÓN: 001 FECHA DE APROBACIÓN: 01-07-2025

1. ENTIDAD		HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI														
2. CONTRATO N°:		00-2026-HCON-311		VALOR TOTAL:		\$ 16.439.850,00										
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:						DIA	MES	AÑO								
						27	4	2026								
4. OBJETO DEL CONTRATO:		REQUIERE CONTRATAR CON PERSONA NATURAL O JURIDICA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE VIDEO VIGILANCIA, DVRs, centros de cableados (RACK)														
5. CONTRATISTA:		SISTEMAS GAMA S.A.S														
6. NIT N°:		900010107-7														
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:		430-47-994000075887				ANEXO N°:		0								
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:		N/A				ANEXO N°:										
ASEGURADORA:		SOLIDARIA DE COLOMBIA														
Ciudad y fecha de expedición de la póliza Cumplimiento:		Cali, 27/04/2026														
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 Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td></tr></table>							☒	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales	☐	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	☐	Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales	☐	Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
☒	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales															
☐	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual															
☐	Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales															
☐	Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual															
TIPO DE AMPARO	COBERTUR A (% 6 SMMLV)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA													
			FECHA INICIAL			FECHA FINAL										
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO								
Cumplimiento del contrato	20%	\$ 3.287.970,00	27	4	2026	27	1	2027								
Calidad del Servicio	20%	\$ 3.287.970,00	27	4	2026	27	1	2027								
Observaciones:		De acuerdo con lo establecido en el contrato No 00-2026-HCON- 311 se firma la presente acta de Aprobacion.														
De acuerdo con lo establecido se firma la presente Acta de aprobación, en Jamundi, a los veintisiete (27) días del mes de abril. de 2026.																
 VICTOR HUGO VIDAL GIRALDO Gerente ESE HOSPITAL PILOTO JAMUNDI																
Elaboró: Bonnie Bernal Rojas - Abogada contratista			Revisó: Roberth Valencia Escobar - Jefe Asesor Oficina Jurídica													