

	RESOLUCIÓN	FR1-DIR	
		Versión 03	Página 1 de 3
	No. 100.20.3.2. 158 de 2026 (23 de junio de 2026)	Fecha Emisión: Abril de 2019 Fecha Revisión: septiembre de 2021 Fecha Actualización: septiembre de 2021	

"POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 00-2026-HROB-419, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E Y LA FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE."

El Suscrito Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del Hospital Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado, en uso de las facultades delegadas por la Gerente mediante Resolución No.100.3.2-0286 de fecha 09 de abril de 2024, *"POR LA CUAL SE DELEGA LA APROBACIÓN DE LAS GARANTIAS ÚNICAS (PÓLIZAS) Y SUS MODIFICACIONES, DE CONTRATOS, CONVENIOS, ORDENES DE COMPRA O SERVICIO, QUE SUSCRIBA EL HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO E.S.E (...)"* y,

CONSIDERANDO:

Que, entre el Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, con Nit 815.000.319-9, Representada legalmente por la Doctora **CLARA INES SANCHEZ PERAFAN**, identificada con cedula de ciudadanía No. **29.676.488**, nombrada como tal, mediante Decreto No. 378 del 21 de marzo de 2024 y Posesionada mediante Acta No. 2024-171.1.4.166 del 1 de abril de 2024 y la FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE, con Nit: 900.356.106-5, representada legalmente por la Señora **CLARA INES TRUJILLO ALARCON**, identificado con C. de C No. 31.523.794, se suscribió contrato No. 00-2026-HROB-419 del 12 de junio de 2026, cuyo objeto contractual se contrajo a: *"Prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la ESE Hospital Raúl Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira."*

Que, el término el contrato fue suscrito el 12 de junio de 2026, y su ejecución comprende desde la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de junio de 2026.

Que, el valor del contrato de acuerdo a la Cláusula Séptima, es de: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000).

Que, según la cláusula décimo octava del contrato denominada "GARANTIAS", se exige al contratista las siguientes garantías: (i) ***"POLIZA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO, equivalente al 10% del valor del contrato, con vigencia igual a la del término del contrato,***

	RESOLUCIÓN		FR1-DIR	
			Versión 03	Página 2 de 3
	No. 100.20.3.2. 158 de 2026 (23 de junio de 2026)		Fecha Emisión: Abril de 2019 Fecha Revisión: septiembre de 2021 Fecha Actualización: septiembre de 2021	

sus prorrogas o adiciones de producirse y seis meses (6) más. (ii) **“POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES**, equivalente al 10% del valor del contrato, con vigencia igual a la del término del contrato, sus prorrogas o adiciones de producirse y tres (3) años más. (iii) **POLIZA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS**, equivalente al 10% del valor del contrato. Su término corresponderá al del contrato y seis (06) meses más. (iv) **“POLIZA DE CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**, equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Su término corresponderá al del contrato y seis (06) meses más. (v) **“POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRATUAL**, este amparo debe cubrir 200 salarios mínimo mensuales legales vigentes al momento de la expedición, la vigencia de esta garantía se otorgará por todo el periodo de ejecución del contrato, de conformidad con las exigencias establecidas en el Decreto 1082 de 2025, artículo 2.2.1.2.3.2.9”

Que, en cumplimiento de la cláusula décimo octava del contrato, el contratista suscribió las siguientes Garantías en la Compañía Seguros del Estado S.A:

1.

No. de Póliza	ANEXO	CLASE	Fecha de expedición
11-45-101189527	2	CUMPLIMIENTO	23/06/2026

AMPAROS	% DEL VALOR DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	VALOR AEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	10% Por el término del contrato y seis (6) meses mas	\$150.000.000	\$15.00.0000	Desde: 12/06/2026 Hasta: 30/12/2026
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	10% Por el término del contrato y tres (3) años mas	\$150.000.000	\$15.00.0000	Desde: 12/06/2026 Hasta: 30/06/2029
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	10% Por el término del contrato y seis (6) meses más.	\$150.000.000	\$15.00.0000	Desde: 12/06/2026 Hasta: 30/12/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	10% Por el término del contrato y seis (6) meses más.	\$150.000.000	\$15.00.0000	Desde: 12/06/2026 Hasta: 30/12/2026

2.-

No. de Póliza	ANEXO	CLASE	Fecha de expedición
11-40-101093252	1	R. CIVIL EXTRACONTRATUAL	19/05/2026

AMPAROS	% DEL VALOR DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	VALOR AEGURADO	VIGENCIA
R. CIVIL EXTRACONTRAT UAL	200 SMLMV Por el término del contrato	\$150.000.000	\$350.181.000	Desde: 12/06/2026 Hasta: 30/06/2026

Que, una vez revisada las Pólizas No. 11-45-101189527 y 11-40-101093252, expedida por la compañía de Seguros del Estado S.A, el suscrito de la Oficina se concluye que se ajustan a la normatividad legal vigente y cumplen con las coberturas y vigencias exigidas en el Contrato.

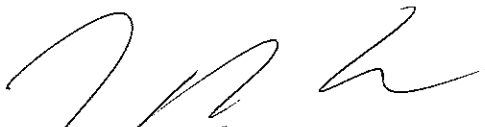
En virtud de las anteriores consideraciones se:

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR las Pólizas No. 11-45-101189527 y 11-40-101093252, expedidas el 19 Y 23 de junio de 2026, por la compañía de Seguros del Estado S.A, constituida a favor del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, y terceros afectados, por parte del contratista **“FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE”**.

ARTICULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Palmira (V), a los veintitrés (23) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).



JORGE GERMÁN PUENTE CORAL
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica
HROB ESE

Proyecto: Juan Camilo Cardona Macca – Profesional Contratista 



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL BOGOTA						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101189527		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO										
23 06 2026			12 06 2026			00:00	30 06 2029			23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL			FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE			IDENTIFICACIÓN NIT: 900.356.106-5		
DIRECCIÓN: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390				CIUDAD: JAMUNDI, VALLE		TELÉFONO: 5903878		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO										IDENTIFICACIÓN NIT: 815.000.316-9	
DIRECCIÓN: CR 29 39 51						CIUDAD: PALMIRA, VALLE		TELÉFONO 2856161			

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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 DE PRESTACION DE SERVICIOS 00-2026-HROB-419 CUYO OBJETO ES: Prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la BSE Hospital Raul Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regimenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	12/06/2026	30/12/2026	\$15,000,000.00	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	12/06/2026	30/06/2029	\$15,000,000.00	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	SI AMPARA 0 AÑOS, 6 MESES Y 19 DÍAS *		\$15,000,000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	23/06/2026	30/12/2026	\$15,000,000.00	

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE:

CALIDAD DEL SERVICIO: VIGENCIA DESDE 12/06/2026 AL 30/12/2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****60,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PARTE	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	83045	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN



11-45-101189527

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6015330

DLF08304SG

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-40-101093252	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
19 06 2026	12 06 2026		00:00	30 06 2026		23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.356.106-5
DIRECCIÓN: CORR DE POTRERITO MCP DE JAMUNDI POSTE 25390	CIUDAD: JAMUNDI, VALLE
	TÉLEFONO: 5903878

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN NIT: 815.000.316-8
DIRECCIÓN: CR 29 39 51	CIUDAD: PALMIRA, VALLE
	TÉLEFONO 2856161
BENEFICIARIO: 815000316 - HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 00-2026-HROB-419 CUYO OBJETO ES: Prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad Endoscópica a la ESE Hospital Raul Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculados a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira.

AMPAROS:

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	12/06/2026	30/06/2026	\$350,181,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE LA POLIZA CUENTA CON LOS SIGUIENTES AMPAROS:

- Predios, labores y operaciones
- Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante.
- Cobertura expresa de perjuicios extramatrimoniales.
- Cobertura expresa de la responsabilidad surgida por actos de contratistas y subcontratistas, salvo que el subcontratista tenga su propio seguro de responsabilidad extracontractual, con los mismos amparos aquí requeridos.
- Cobertura expresa de amparo patronal.
- Cobertura expresa de vehículos propios y no propios./

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	83045	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-40-101093252

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF083045G

1



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
11-40-101093252

Número de anexo:
1

Fecha de expedición:
viernes, 19 de junio de 2026

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:
HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:
FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE

Inicio de vigencia:
viernes, 12 de junio de 2026

Fin vigencia:
martes, 30 de junio de 2026

Valor total asegurado:
\$ 350.181.000,00

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@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.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](#).



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-45-101189527

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

martes, 23 de junio de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Tomador:

FUNDACION SALUD MENTAL DEL VALLE

Inicio de vigencia:

viernes, 12 de junio de 2026

Fin vigencia:

sábado, 30 de junio de 2029

Valor total asegurado:

\$ 60.000.000,00

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@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.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](#).

 HOSPITAL <i>Raúl Orejuela Bueno</i> <i>Empresa Social del Estado</i> <i>Palmira Valle del Cauca</i>	FORMATO	FR02-GCN	
	CONTRATO	Versión 05	Página 1 de 13
		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

☒ Prestación Servicios	☐ Compra	☐ Suministro	☐ Obra	☐ Arrendamiento
TRD: 100.20.12.5	TRD: 100.20.12.3	TRD: 100.20.12.8	TRD: 100.20.12.7	TRD: 100.20.12.1
☐ Comodato	☐ Consultoría	☐ Concesión	☐ Cesión	☐ Otro
TRD: 100.20.12.2	TRD: 100.20.12.6	TRD: 100.20.12.4	TRD:	TRD:

Entre los suscritos a saber, por una parte: **CLARA INES SANCHEZ PERAFÁN**, identificada con la cedula de ciudadanía N° **29.676.488**, nombrada como Gerente mediante Decreto 378 del 21 de marzo de 2024 y Posesionada mediante Acta No. 2024-171.1.4.166 del 1 de abril de 2024, actuando en calidad de Representante Legal del Hospital Raúl Orejuela Bueno de Palmira (V), con Nit. 815.000.316-9, - Empresa Social del Estado con categoría especial de Entidad Publica Descentralizada del orden Municipal, dotada de Personería Jurídica, Patrimonio Propio y Autonomía Administrativa, creada mediante Acuerdo Municipal No. 71 del 12 de agosto de 1994, mismo que fue modificado por los también Acuerdos Municipales, No. 37 de 1995 y No. 136 de 1997; que en adelante se denominará: **EL CONTRATANTE** por otra Parte **CLARA INES TRUJILLO ALARCON** identificada con la cédula de ciudadanía No. **31.523.794**, obrando en calidad de Representante Legal de **FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE** persona jurídica con NIT. **900.356.106-5**/ como **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato, conforme las siguientes consideraciones: 1°) Que el **CONTRATANTE** es una Entidad de naturaleza pública del Orden Territorial, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa y financiera, creado por el H. Concejo Municipal de Palmira, que cuenta con régimen jurídico especial, el cual se encuentra regulado por el libro II, título II, capítulo III de la Ley 100 de 1993, específicamente por los artículos: 194 al 197. 2°) Que, el **CONTRATANTE**, según el numeral 6 del artículo 195 de la ley 100 de 1993, en materia de contratación se rige por el derecho privado. 3°) Que, según lo preceptuado en el Artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, "las Entidades Estatales que por disposición legal cuenten con un régimen contractual excepcional al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán en desarrollo de su actividad contractual, acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política, respectivamente según sea el caso y estarán sometidas al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal" 4°) Que la Resolución 5185 del 14 de diciembre de 2013, modificada por la Resolución 1440 del 2024 reglamentaria del Artículo 76 de la Ley 1438 de 2011, "fijó los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el estatuto de contratación que regirá su actividad contractual" 5°) Que en cumplimiento de la normatividad citada, el proceso del contratación en el Hospital Raúl Orejuela Bueno ESE (El **CONTRATANTE**), se rige actualmente por el Estatuto Interno de Contratación - Acuerdo de Junta Directiva N° 21 del 24 de octubre de 2024. 6°) Que, se realizó Invitación a Presentar Propuesta, a la persona jurídica: **FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE** quien presentó propuesta cumpliendo a cabalidad con los requisitos solicitados. 7°) Que, el presente Contrato de Prestación de servicios se celebra con el fin de satisfacer la necesidad del servicio establecida en el Estudio Previo, acorde con las metas señaladas en el Plan de Desarrollo Institucional aprobado mediante Acuerdo de Junta Directiva No. 14 del 30 de julio de 2024. 10°) Que, como consecuencia de todo lo expuesto, respetando y acatando los principios de la función pública, los parámetros contractuales consagrados en el Estatuto Interno de Contratación y en el Manual de Contratación de la Empresa Social del Estado, se procede a la celebración del presente Contrato, bajo la modalidad de Contratación Directa, el cual se regirá por el siguiente cuerpo clausular: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO. – Prestar servicios complementarios de Gastroenterología mediante la Unidad**

	FORMATO	FR02-GCN	
		Versión 05	Página 2 de 13
	CONTRATO	Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

Endoscópica a la ESE Hospital Raúl Orejuela Bueno, en los procesos misionales de la Subgerencia Científica, con cobertura a los usuarios vinculadas a los diferentes regímenes de aseguramiento en salud con convenio vigente con el HROB, y/o usuarios, en la zona de influencia del municipio de Palmira.”

CLAUSULA SEGUNDA: ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO.- Se trata de la prestación de un servicio de naturaleza Asistencial, con Persona Jurídica, que requiere para la contratación demostrar que puede proveer equipos requeridos para ofertar el servicio y el siguiente talento humano:

Coordinador	1
Gastroenterólogos	2
Médico de Sedación	1
Anestesiólogo	1
Auxiliares de Enfermería	3
Ultrasonido endoscópico Gastroscopio radial y lineal	1
Procesador y fuente de luz	1
Video capsula endoscópica	1
Estereoscopio	1
Test de aliento Helicobacter Pylori	1
Colangioscopio	1
PH metria	1
Duodenoscopio	1
Elastografía hepática	1
Videogastroscopio	2
Videocolonoscopio	2
Monitores de signos vitales	3
Camillas	3
Sillas reclinomaticas	4

El Contratista se compromete a realizar los siguientes procedimientos:

CODIGO	DESCRIPCION
CONSULTA, INTERCONSULTA Y SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA	
890246	890246 consulta De Primera Vez Por Especialista En Gastroenterología [Iss890202-Soat39143]
890346	890346 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Gastroenterología [Iss890302-Soat39143]
890446	890446 Interconsulta Por Especialista En Gastroenterología [Iss890402-Soat39140]
890602	890602 Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina Especializada En Gastroenterología
871401	Infiltracion pared abdominal
MARCACION DE LESIONES	
441304	441304 Marcación De Lesión En Esófago Estomago O Duodeno Vía Endoscópica
452304	452304 Marcación De Lesión En Colon Vía Endoscópica

 HOSPITAL <i>Raúl Orejuela Bueno</i> <i>Empresa Social del Estado</i> <i>Palmira Valle del Cauca</i>	FORMATO		FR02-GCN	
			Versión 05	Página 3 de 13
	CONTRATO		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

OSTOMIAS	
463200	463200 Yeyunostomía Percutánea (Endoscópica) Sod. [Iss463200-Soat18321].
960801	960801 Inserción Endoscópica De Sonda Naso yeyunal
431002	431002 Gastrostomía Vía Percutanea (Endoscópica). [Iss431100-Soat18318].
POLIPECTOMIA, RESECCIÓN Y DISECCION ENDOSCOPICA	
423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica
454207	454207-02 Resección De Lesión De Intestino Grueso Vía Endoscópica (1-3) (Lesiones De Colon). [Iss454202].
434001	434001 Escisión De Pólipos Gástricos Vía Endoscópica. [Iss434000].
434500	434500 Mucosectomía Endoscópica Gástrica Sod. [Iss434500].
454205	454205 Mucosectomía De Colon O Recto Vía Endoscópica
CONTROL DE HEMORRAGIA	
434102	434102 Control Endoscópico De Hemorragia Gastrica Mediante Escleroterapia. [Iss434102].
423302	423302 Control De Hemorragia De Esófago Vía Endoscópica. [Iss423302-Soat18316].
451307	451307 Control De Hemorragia De Intestino Delgado Con Dispositivo Vía Endoscópica
454203	454203 Control De Hemorragia De Colon O Recto Vía Endoscópica. [Iss454203].
423305	423305 Ligadura De Varices Esofágicas Vía Endoscópica. [Iss423305].
434101	434101 Ligadura Endoscópica De Varices Gástricas. [Iss434101]. (ESCLEROTERAPIA CON CIANOCRILATO)
494001	494001 Ligadura De Hemorroides
INTERVENCIONES ESOFAGICAS	
422004	422004 Inyección En Esófago De Sustancia Profiláctica O Terapéutica Vía Endoscópica. [Iss429207].
TERAPIA DE COAGULACION ARGON PLASMA	
423306	423306 Ablación De Lesión Esofágica Vía Endoscópica (argón plasma esófago). [Iss423306].
449001	449001 Ablación De Lesión Gástrica Vía Endoscópica (argón plasma estomago)
454210	454210 Ablación De Lesión En Intestino Grueso Vía Endoscópica argon plasma colon)
451308	451308 Resección O Ablación De Lesión De Intestino Delgado Vía Endoscópica (ARGON PLASMA)
DILATACIONES ENDOSCOPICAS	

	FORMATO		FR02-GCN	
	CONTRATO		Versión 05	Página 4 de 13
			Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	
Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor	
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00	

429209-01	429209-03 Dilatación Esofágica Con Dispositivo (Neumática Endoscópica Con Balón). [Iss429202].
429209-02	429209-04 Dilatación Esofágica Con Dispositivo (Endoscópica Conducida Tipo Eder-Puesto O Savary). [Iss429203].
429209-03	429209-04 Dilatación Esofágica de acalasia Con Dispositivo. [Iss429203].
468020	468020 Descompresión Endoscópica De Dilatación Aguda De Colon (Ogilvie). [Iss468020].
468021	468021 Descompresión Endoscópica De Vólvulo De Colon (Sigmoide). [Iss468021-Soat18515].
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	
429405	429405 Extracción Endoscópica De Cuerpo Extraño En Esófago. [Iss429405].
469701	469701 Extracción Endoscópica De Cuerpo Extraño En Intestino Delgado. [Iss469701-Soat18322].
469702	469702 Extracción Endoscópica De Cuerpo Extraño En Intestino Grueso. [Iss469702].
ENTEROSCOPIA Y VIDEOCAPSULA DE INTESTINO DELGADO	
451302-01	451302-01 Enteroscopia O Endoscopia De Intestino Delgado Después De Duodeno. [Iss451302]. (Video capsula)
451306-01	451306-01 Enteroscopia O Endoscopia De Intestino Delgado después De Duodeno [Iss451402].
451310	451310 Marcación De Lesión En Intestino Delgado Vía Endoscópica
FISIOLOGIA DIGESTIVA	
893905	893905 Monitoreo De Ph Esofágico En 24 Horas [Phmetria] Con Impedanciometría
903043	903043 Prueba De Aliento [13 C Urea] Para Helicobacter Pilory [Iss903043]
886101	Elastografia hepatica
ULTRASONIDO ENDOSCOPICO	
542901	542901 Biopsia Por Puncion Y Aspiracion Guiada Por Ecoendoscopia
881312	881312 Ecografia Endoscopica De Esofago
881314	881314 Ecografia Endoscopica De Estomago O Duodeno
881317	881317 Ecografia Endoscopica Biliopancreatica
881319	881319 Ecografia Endoscopica De Recto
881319-01	881319-01 Biopsia Y/O Aspiracion Con Guia Endosonográfica (Ultrasonografia Endoscopica) Recto
881317-02	881317-02 Ultrasonografia Endoscopica Para Drenaje De Seudoquiste Del Pancreas

	FORMATO		FR02-GCN	
			Versión 05	Página 5 de 13
	CONTRATO		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPRE)	
511000	511000 Colangio-Pancreatografia Retrograda Endoscopica Sod ((Cpre)). [Iss511000-Soat18401].
518801	Extraccion endoscopica de calculos de las vias biliares
518500	518500 Esfinterectomia Y Papilotomia Endoscopica Sod. [Iss518500-Soat18410].
519503	519503 Extraccion De Dispositivo De Via Biliar Via Endoscopica
523202	523202 Extraccion De Dispositivo Del Conducto Pancreatico Via Endoscopica
529300	529300 Insercion Endoscopica De Tubo Tutor (Protesis Stent) En El Conducto Pancreatico Sod. [Iss529300].
518902-01	518902-01 Insercion De Dispositivo En Via Biliar Via Endoscopica. STENT AUTOEXPANDIBLE.
511705	511705 Biopsia Esfinter De Oddi Via Endoscopica. [Iss511400].
518401	518401 Dilatacion Endoscopica De Ampolla Y Del Conducto Biliar. [Iss518400-Soat18416]. (ESFINTEROPLASTIA)
529800	529800 Dilatacion Endoscopica De Ducto Pancreatico Sod. [Iss529800].
518902	518902 Insercion De Dispositivo En Via Biliar Via Endoscopica. STENT PLASTICO
529400	529400 Extraccion Endoscopica De Calculos Del Conducto Pancreatico Sod. [Iss529400]. (WIRSUNGNOSCOPIA)
521401	521401 Biopsia De Ducto Pancreatico Via Endoscopica. [Iss521400].
511707	Biopsia de via biliar por coledoscopia
512302	512302 Litotripsia Intraductal Por Coledoscopia
BALON GASTRICO Y MANGA GASTRICA ENDOSCOPICA	
449301	Inserción de dispositivo intragástrico restrictivo por endoscopia (balón gástrico)
449401	Extracción de dispositivo intragástrico restrictivo por endoscopia (retiro de balón)
446502	Paquete de cirugía endoscópica bariátrica (gastroplastia endoscópica)

CLAUSULA TERCERA: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: 1.) Obrar con lealtad, responsabilidad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones. 2.) Realizar las obligaciones contratadas en forma independiente bajo su propio riesgo y responsabilidad. 3.) Presentar los informes que el Supervisor del contrato requiera y en los términos establecidos. 4.) Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de forma cumplida y conforme a la normatividad que regula la materia. 5.) Observar buen trato y respeto con los servidores públicos de la Entidad, contratistas y usuarios del servicio. 6.) Informar al Supervisor del contrato las situaciones que afecten el desarrollo de las labores contratadas. **CLÁUSULA CUARTA- OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA.** – 1.) Prestar los siguientes servicios Complementarios de Gastroenterología en Unidad Endoscópica,

	FORMATO		FR02-GCN	
			Versión 05	Página 6 de 13
	CONTRATO		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

objeto del presente contrato de manera eficaz y oportuna, de la siguiente manera: lunes, miércoles y viernes todos los procedimientos con los códigos cups descritos en las especificaciones técnicas del presente documento. Los días martes y jueves se prestaran servicios de urgencias, servicios especiales y pacientes con comorbilidades.

CODIGO	DESCRIPCIÓN
CONSULTA INTERCONSULTA Y SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGÍA	
890246	890246 consulta De Primera Vez Por Especialista En Gastroenterología [Iss890202-Soat39143]
890346	890346 Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Gastroenterología [Iss890302-Soat39143]
890446	890446 Interconsulta Por Especialista En Gastroenterología [Iss890402-Soat39140]
890602	890602 Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina Especializada En Gastroenterología
871401	Infiltracion pared abdominal
MARCACION DE LESIONES	
441304	441304 Marcación De Lesión En Esófago Estomago O Duodeno Vía Endoscópica
452304	452304 Marcación De Lesión En Colon Vía Endoscópica
OSTOMIAS	
463200	463200 Yeyunostomía Percutánea (Endoscópica) Sod. [Iss463200-Soat18321].
960801	960801 Inserción Endoscópica De Sonda Naso yeyunal
431002	431002 Gastrostomía Vía Percutanea (Endoscópica). [Iss431100-Soat18318].
POLIPECTOMIA, RESECCION Y DISECCION ENDOSCOPICA	
423301	Polipectomía de esófago vía endoscópica
454207	454207-02 Resección De Lesión De Intestino Grueso Vía Endoscópica (1- 3) (Lesiones De Colon). [Iss454202].
434001	434001 Escisión De Pólipos Gástricos Vía Endoscópica. [Iss434000].
434500	434500 Mucosectomía Endoscópica Gástrica Sod. [Iss434500].
454205	454205 Mucosectomía De Colon O Recto Vía Endoscópica
CONTROL DE HEMORRAGIA	

 HOSPITAL <i>Raúl Orejuela Bueno</i> <i>Empresa Social del Estado</i> <i>Palmira Valle del Cauca</i>	FORMATO		FR02-GCN	
			Versión 05	Página 7 de 13
	CONTRATO		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

434102	434102 Control Endoscópico De Hemorragia Gastrica Mediante Escleroterapia. [Iss434102].
423302	423302 Control De Hemorragia De Esófago Vía Endoscópica. [Iss423302-Soat18316].
451307	451307 Control De Hemorragia De Intestino Delgado Con Dispositivo Vía Endoscópica
454203	454203 Control De Hemorragia De Colon O Recto Vía Endoscópica. [Iss454203].
423305	423305 Ligadura De Varices Esofágicas Vía Endoscópica. [Iss423305].
434101	434101 Ligadura Endoscópica De Varices Gástricas. [Iss434101]. (ESCLEROTERAPIA CON CIANOCRILATO)
494001	494001 Ligadura De Hemorroides
INTERVENCIONES ESOFAGICAS	
422004	422004 Inyección En Esófago De Sustancia Profiláctica O Terapéutica Vía Endoscópica. [Iss429207].
TERAPIA DE COAGULACION ARGON PLASMA	
423306	423306 Ablación De Lesión Esofágica Vía Endoscópica (argón plasma esófago). [Iss423306].
449001	449001 Ablación De Lesión Gástrica Vía Endoscópica (argón plasma estomago)
454210	454210 Ablación De Lesión En Intestino Grueso Vía Endoscópica argon plasma colon)
451308	451308 Resección O Ablación De Lesión De Intestino Delgado Vía Endoscópica (ARGON PLASMA)
DILATACIONES ENDOSCOPICAS	
429209-01	429209-03 Dilatación Esofágica Con Dispositivo (Neumática Endoscópica Con Balón). [Iss429202].
429209-02	429209-04 Dilatación Esofágica Con Dispositivo (Endoscópica Conducida Tipo Eder-Puesto O Savary). [Iss429203].
429209-03	429209-04 Dilatación Esofágica de acalasia Con Dispositivo. [Iss429203].
468020	468020 Descompresión Endoscópica De Dilatación Aguda De Colon (Ogilvie). [Iss468020].
468021	468021 Descompresión Endoscópica De Vólvulo De Colon (Sigmoide). [Iss468021-Soat18515].
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	
429405	429405 Extracción Endoscópica De Cuerpo Extraño En Esófago. [Iss429405].
469701	469701 Extracción Endoscópica De Cuerpo Extraño En Intestino Delgado. [Iss469701-Soat18322].

	FORMATO		FR02-GCN	
			Versión 05	Página 8 de 13
	CONTRATO		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN, 2026	\$150.000.000,00

469702	469702 Extracción Endoscópica De Cuerpo Extraño En Intestino Grueso. [Iss469702].
ENTEROSCOPIA Y VIDEOCAPSULA DE INTESTINO DELGADO	
451302-01	451302-01 Enteroscopia O Endoscopia De Intestino Delgado Después De Duodeno. [Iss451302]. (Video capsula)
451306-01	451306-01 Enteroscopia O Endoscopia De Intestino Delgado después De Duodeno [Iss451402].
451310	451310 Marcación De Lesión En Intestino Delgado Vía Endoscópica
FISIOLOGIA DIGESTIVA	
893905	893905 Monitoreo De Ph Esofágico En 24 Horas [Phmetria] Con Impedanciometria
903043	903043 Prueba De Aliento [13 C Urea] Para Helicobacter Pilory [Iss903043]
886101	Elastografia hepatica
ULTRASONIDO ENDOSCOPICO	
542901	542901 Biopsia Por Puncion Y Aspiracion Guiada Por Ecoendoscopia
881312	881312 Ecografia Endoscopica De Esófago
881314	881314 Ecografia Endoscopica De Estomago O Duodeno
881317	881317 Ecografia Endoscopica Biliopancreatica
881319	881319 Ecografia Endoscopica De Recto
881319-01	881319-01 Biopsia Y/O Aspiracion Con Guia Endosonográfica (Ultrasonografia Endoscopica) Recto
881317-02	881317-02 Ultrasonografia Endoscopica Para Drenaje De Seudoquistes Del Páncreas
COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPRE)	
511000	511000 Colangio-Pancreatografia Retrograda Endoscopica Sod ((Cpre)). [Iss511000-Soat18401].
518801	Extraccion endoscopica de calculos de las vias biliares
518500	518500 Esfinterectomia Y Papilotomia Endoscopica Sod. [Iss518500-Soat18410].
519503	519503 Extraccion De Dispositivo De Via Biliar Via Endoscopica
523202	523202 Extraccion De Dispositivo Del Conducto Pancreatico Via Endoscopica

	FORMATO	FR02-GCN	
		Versión 05	Página 9 de 13
	CONTRATO	Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

529300	529300 Insercion Endoscopica De Tubo Tutor (Protesis Stent) En El Conducto Pancreatico Sod. [Iss529300].
518902-01	518902-01 Insercion De Dispositivo En Via Biliar Via Endoscopica. STENT AUTOEXPLANDIBLE.
511705	511705 Biopsia Esfinter De Oddi Via Endoscopica. [Iss511400].
518401	518401 Dilatacion Endoscopica De Ampolla Y Del Conducto Biliar. [Iss518400-Soat18416]. (ESFINTEROPLASTIA)
529800	529800 Dilatacion Endoscopica De Ducto Pancreatico Sod. [Iss529800].
518902	518902 Insercion De Dispositivo En Via Biliar Via Endoscopica. STENT PLASTICO
529400	529400 Extraccion Endoscopica De Calculos Del Conducto Pancreatico Sod. [Iss529400]. (WIRSUNGNOSCOPIA)
521401	521401 Biopsia De Ducto Pancreatico Via Endoscopica. [Iss521400].
511707	Biopsia de via biliar por coledoscopia
512302	512302 Litotripsia Intraductal Por Coledoscopia
BALON GASTRICO Y MANGA GASTRICA ENDOSCOPICA	
449301	Inserción de dispositivo intragástrico restrictivo por endoscopia (balón gástrico)
449401	Extracción de dispositivo intragástrico restrictivo por endoscopia (retiro de balón)
446502	Paquete de cirugía endoscópica bariátrica (gastroplastia endoscópica)

2. Realizar los procedimientos de gastroenterología y de endoscopia terapéutica por medio de médicos Especialistas en gastroenterología en la unidad de endoscopia debidamente habilitada en el Hospital Raúl Orejuela Bueno ESE. 3.) Proveer los equipos, mobiliario e insumos requeridos para el desarrollo de los procedimientos complementarios de gastroenterología y endoscopia terapéutica, en condiciones de calidad y oportunidad. PARÁGRAFO: En el evento que por alguna situación el Contratista no pueda suministrar insumos o medicamentos para el servicio de sedación, estos serán suministrados por el Hospital Raúl Orejuela Bueno ESE, quien en este caso, descontará su valor del porcentaje de participación que le corresponde al Contratista, al momento de la elaboración del Acta de Interventoría por los servicios prestados, esta actividad la realizará el Supervisor designado. 4.) Entregar al área de Calidad del HROB, las guías, manuales y protocolos médicos, de atención y de bioseguridad para la prestación de servicios de procedimientos en la especialidad de gastroenterología. 5.) Prestar el servicio médico profesional, en la Unidad de Cuidados Intensivos "GYO MEDICAL IPS S.A.S.), cuando por necesidad del servicio se requiera de conformidad con lo preceptuado en la CLAUSULA PRIMERA: OBJETO, - CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL CONTRATO, del Contrato de Interdependencia, firmado con la IPS GYO MEDICAL, N° PAL – 003 del 10 de noviembre de 2021. 6.) Presentar los informes que le sean requeridos por el Supervisor para el control y seguimiento del contrato, 7.) Pagar

	FORMATO		FR02-GCN	
			Versión 05	Página 10 de 13
	CONTRATO		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

los salarios, honorarios, prestaciones sociales y las respectivas obligaciones parafiscales relacionadas con el personal a su cargo. 8.) El personal médico y asistencial adscritos al contratista, deberán mantener vigente durante toda la ejecución del contrato, todas las pólizas, permisos y documentos de ley. 9.) Cumplir con las demás actividades que resulten afines al objeto contractual de acuerdo a coordinación con el supervisor. **CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE** – El CONTRATANTE se obliga a cumplir con lo siguiente: 1) Pagar el precio convenido y en la forma acordada. 2) Brindar al CONTRATISTA la colaboración requerida para la debida ejecución del objeto contratado. 3) Designar el Supervisor del contrato. **CLÁUSULA SEXTA: TÉRMINO.** – El presente Contrato tendrá un término de ejecución desde la suscripción del Acta de Inicio hasta el 30 de junio de 2026. **CLÁUSULA SEPTIMA: VALOR.** - El valor del presente contrato se estima en la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000.00). **CLÁUSULA OCTAVA: FORMA DE PAGO.** El valor del contrato que se genere del presente proceso se pagará en Actas Parciales, y/o especificación del valor pactado de las actividades contratadas, previo agotamiento del procedimiento administrativo interno, correspondiente a la presentación por parte del contratista de la factura y/o cuenta de cobro, presentación de informe de actividades, presentación de la planilla de seguridad social con soporte de pago a salud, pensión y ARL, y actas del supervisor del contrato que certifiquen el cumplimiento del contrato y autoricen el pago. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El valor del contrato se pagará de conformidad a lo efectivamente realizado y demostrado en el registro individual de prestación de servicios RIPS (FVE). La liquidación del valor a pagar será el producto de la multiplicación entre el valor pactado de cada actividad por el número de actividades debidamente soportadas y verificadas por el supervisor. Más el valor de los Insumos aportados y facturados por el contratista en los procedimientos realizados durante el periodo a pagar. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El pago de los procedimientos complementarios de Gastroenterología, se liquidarán de conformidad a la siguiente participación: en 90% para el contratista, y 10 % para el Hospital, de acuerdo con las tarifas pactadas por el Hospital con cada EPS. **PARÁGRAFO TERCERO:** En el evento que por alguna situación el Contratista no pueda suministrar insumos o medicamentos para el servicio de sedación, estos serán suministrados por el Hospital Raúl Orejuela Bueno ESE, quien en este caso, descontará su valor del porcentaje de participación que le corresponde al Contratista, al momento de la elaboración del Acta de Interventoría por los servicios prestados, esta actividad la realizará el Supervisor designado. **CLÁUSULA NOVENA: LUGAR DE EJECUCIÓN.** - El objeto se ejecutará en el Municipio de Palmira (Valle), en el Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E. **CLÁUSULA DECIMA: DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL-** El pago de los valores a que se compromete y obliga el CONTRATANTE mediante el presente contrato se ampara en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal 00-2026-CDP- 213 del 5 de junio de 2026, expedido por la Subgerencia Financiera de la Entidad, con cargo al presupuesto de gastos de la vigencia fiscal 2026. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: AUTONOMÍA DEL CONTRATISTA.** - Para el desarrollo del presente contrato, el CONTRATISTA actúa bajo su propia responsabilidad, en forma independiente, con autonomía técnica, administrativa y económica, sin generarse vínculo laboral alguno con el CONTRATANTE. **CLÁUSULA: DÉCIMO SEGUNDA: INDEMNIDAD.** - El CONTRATISTA mantendrá indemne al CONTRATANTE, de toda reclamación, demanda, acciones legales o similares provenientes de terceros que tengan como causa toda acción u omisión del CONTRATISTA, y que con ellos haya ocasionado daño, lesiones y/o perjuicios materiales, morales en la integridad personal y/o patrimonial de los mencionados terceros durante la ejecución del contrato. – **CLÁUSULA DÉCIMO TERCERA: CESIÓN.** - El CONTRATISTA no podrá ceder parcial o totalmente la ejecución del presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito del CONTRATANTE. – **CLÁUSULA DECIMO CUARTA: CONFIDENCIALIDAD.-** EL CONTRATISTA manifiesta que acepta las condiciones de confidencialidad, no divulgación, reserva de información, custodia y protección de la seguridad y confidencialidad de la

 HOSPITAL <i>Raúl Orejuela Bueno</i> <i>Empresa Social del Estado</i> <i>Palмира Valle del Cauca</i>	FORMATO		FR02-GCN	
			Versión 05	Página 11 de 13
	CONTRATO		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

información, datos personales y de todo tipo de documentos propiedad del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E, a que tenga acceso en el cumplimiento de las actividades, esta obligación se extiende a todo el talento humano con el cual desarrolla el objeto de este contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El compromiso de confidencialidad responsabiliza al contratista respecto de la información que le sea proporcionada por el Hospital Raúl Orejuela Bueno, ya sea de forma oral, escrita, impresa, sonora, visual, electrónica, informática u holográfica, contenida en cualquier tipo de documento, que puede consistir en: expedientes, historias clínicas, historias laborales, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, acuerdos, directivas, directrices, circulares, contratos, convenios, instructivos, notas, memorandos, estadísticas o bien, cualquier otro registro que documente el ejercicio de la misión propia de la Entidad, ya sea del área asistencial o administrativa, sin importar su fuente o fecha de elaboración. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** La información que le sea proporcionada podría ser considerada, según el caso, como reservada, privilegiada y confidencial, en los términos de las leyes aplicables, por lo que se obliga a protegerla, reservarla, resguardarla y no divulgarla, utilizándola única y exclusivamente para llevar a cabo y cumplir con las actividades y obligaciones que expresamente me sean conferidas por el Hospital Raúl Orejuela Bueno. **PARÁGRAFO TERCERO:** Es responsabilidad del CONTRATISTA no reproducir, ni hacer pública o divulgar a terceros la información que se llegase a obtener con la ejecución del presente contrato, así como cumplir con las medidas de seguridad adecuadas al tipo de documento con el que se trabaje. **PARÁGRAFO CUARTO:** La obligación de confidencialidad no es aplicable cuando se haga pública por razones diferentes a la divulgación de su titular; o en los casos de ley, cuando dicha comunicación sea solicitada por autoridad competente. **PARÁGRAFO QUINTO:** EL CONTRATISTA se obliga a devolver cualquier documentación, antecedentes facilitados en cualquier tipo de soporte y, en su caso, las copias obtenidas de los mismos, que constituyan información amparada por el deber de confidencialidad objeto de la presente en el supuesto de que cese por cualquier motivo la relación jurídica con la Entidad. **PARÁGRAFO SEXTO:** La obligación de confidencialidad, perdurará mientras la información conserve las características para considerarse confidencial, de acuerdo a la normatividad que la rige. El CONTRATISTA se abstendrá de divulgar sin autorización de la Gerencia los hechos o acontecimientos ocurridos en cualquier área de la Entidad y de los cuales tenga conocimiento por su quehacer o por comunicación con terceros y en especial sobre los procedimientos administrativos que se siguen en la institución, de igual manera no podrá extraer, reproducir ni divulgar documentos internos de la institución, so pena de denuncia ante autoridad competente por la comisión de posibles delitos. - **CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA: AUTORIZACIÓN Y MANEJO DE DATOS (HABEAS DATA).** Las Partes CONTRATANTES, de manera conjunta, manifiestan que conceden autorización mutua para el manejo de datos personales conforme las disposiciones de la Ley 1581 de 2012. El manejo de los datos personales que se recolecten será de cargo de cada una de las partes, bajo los parámetros establecidos en la Ley 1581/12, y sus Decretos Reglamentarios como aquellos que la adiciones, modifiquen o reformen, por su calidad de responsables de los datos. - **CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.-** El CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma de este contrato, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, señaladas en la Constitución Política o la Ley y en el caso que se llegare a sobrevenir inhabilidad o incompatibilidad alguna sobre el CONTRATISTA, este último cederá el contrato previa autorización de la E.S.E. CONTRATANTE o si ello no fuera posible, se compromete a renunciar a la ejecución del presente contrato de conformidad con lo señalado en la Ley y en especial lo dispuesto en el Estatuto Interno y Manual de Contratación de la Entidad. - **CLÁUSULA DÉCIMO SEPTIMA: PENAL PECUNIARIA.-** En caso de que el CONTRATISTA incumpla con alguna cualquiera de las cláusulas convenidas en este instrumento, el CONTRATANTE hará efectiva esta cláusula penal pecuniaria, la cual

 HOSPITAL <i>Raúl Orejuela Bueno</i> Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO		FR02-GCN	
	CONTRATO		Versión 05	Página 12 de 13
			Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	
Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor	
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00	

es equivalente al veinte (20%) del valor total del contrato; suma que el CONTRATISTA, con la suscripción de este acuerdo, consciente que sea deducida de cualquier pago que se le adeude de éste contrato; asimismo, las partes acuerdan que esta cláusula penal no será considerada como pago anticipado de los perjuicios que se puedan causar al CONTRATANTE. – **CLÁUSULA DÉCIMO OCTAVA: GARANTÍAS.** – De conformidad con el Acuerdo N°21 del 24 de octubre de 2024 Estatuto Interno de Contratación del HROB. Artículo 31, PARÁGRAFO PRIMERO, que a la letra dice “En los contratos que le sea aplicable la modalidad de contratación directa, en la causal de mínima cuantía, cuyo valor sea igual o inferior a DOSCIENTOS SALARIOS MINIMOS (200 SMMLV), la exigencia de garantía dependerá de la naturaleza de los bienes o servicios a contratar” Y por otra parte teniendo en cuenta la cuantía y naturaleza del presente contrato y danto aplicabilidad a los principios de responsabilidad, eficacia, y moralidad consagrados en el Estatuto Interno de Contratación, el CONTRATISTA otorgará las respectivas pólizas de seguro por una Compañia de Seguros legalmente establecida en Colombia. Las pólizas matrices y sus condiciones generales y particulares deberán contar con la debida autorización de la Superintendencia Financiera de Colombia. Las pólizas que serán exigibles son: (I) **PÓLIZA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO**, equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, con vigencia igual a la del término del contrato y seis (6) meses más. (II) **PÓLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES**, equivalente al diez (10%) del valor del contrato, con vigencia igual a la del término del contrato, sus prórrogas o adiciones de producirse y tres (03) años más. (III) **POLIZA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS**, equivalente al diez (10%) del valor del contrato. Su término corresponderá al del contrato y seis (06) mese más. (IV) **CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**, equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Su término corresponderá al del contrato y seis (06) mese más. (V) **PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, equivalente a doscientos (200 SMMLV). Vigencia igual al término de ejecución del contrato, de conformidad con las exigencias establecidas en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.3.2.9. **CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA: SUPERVISIÓN.**- El CONTRATANTE efectuará la supervisión del contrato a través de un profesional idóneo, quien será designado mediante oficio por la Gerencia, para vigilar y verifica la correcta ejecución y cumplimiento del objeto contractual, en los términos consignados en los Estudios Previos y la Ley 1474 de 2011. **CLÁUSULA VIGÉSIMA: SUJECCIÓN LEGAL.** El presente contrato se sujetará a los parámetros del Estatuto Interno de Contratación del Hospital Raúl Orejuela Bueno E.S.E. - Acuerdo N°21 del 24 de octubre de 2024 y Manual de Contratación, así como a los artículos 14 al 19 de la Ley 80 de 1993, los cuales tratan sobre las CLAUSULAS EXCEPCIONALES. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** - El contrato podrá terminarse por una o varias de las siguientes causas: 1) Por el cumplimiento del tiempo pactado. 2) Por mutuo acuerdo de las partes en cualquier momento. 3) Por declaratoria de caducidad en la forma y con los efectos previstos en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. 4) Por el incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones o clausulas aquí convenidas por parte del CONTRATISTA. 5) Por aplicación de las cláusulas exorbitantes de que tratan los artículos 14 al 19 de la Ley 80 de 1993. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS.** - De acuerdo con el Estatuto Interno de Contratación Acuerdo N°21 del 24 de octubre de 2024 , se dará aplicación a los mecanismos de amigable composición de solución de conflictos previstos en la Ley. – **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: PUBLICIDAD Y CONTROL SOCIAL.**- El CONTRATANTE en cumplimiento de los mecanismos y canales de comunicación que garanticen el alcance del control ciudadano, mediante el conocimiento y participación individual o colectiva, de grupos de interés y demás actores sociales, en la vigilancia y seguimiento de la actividad contractual de la Entidad, efectuará la publicación de su gestión contractual, en concordancia con la Ley y en especial lo establecido por la H. Junta Directiva del Hospital conforme lo prevé el Acuerdo N°21 del 24 de octubre

	FORMATO		FR02-GCN	
			Versión 05	Página 13 de 13
	CONTRATO		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Agosto de 2024 Fecha Actualización: Agosto de 2024	

Contrato No	CONTRATISTA	Fecha	Valor
00-2026-HROB- 419	FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE	12 JUN. 2026	\$150.000.000.00

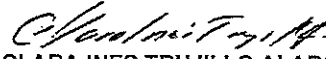
de 2024 y Manual de Contratación. – **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: NOTIFICACIONES.** - EL CONTRATISTA autoriza en forma expresa al CONTRATANTE, para que se efectúen las notificaciones que sean pertinentes, al correo electrónico que se indica en el Certificado de Cámara y Comercio. – **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: DOMICILIOS.** - Las partes convienen que, para todos los efectos legales, el domicilio contractual es la ciudad de Palmira; para lo atinente a correspondencia, citaciones y notificaciones, el domicilio del CONTRATANTE será la Carrera 29 No 39-51 de Palmira, y el domicilio del CONTRATISTA será la dirección consignada en el Certificado de Cámara y Comercio. – **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** - El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes que en el intervienen y para su ejecución se requiere la existencia del Certificado de Disponibilidad Presupuestal correspondiente, la aprobación de las garantías cuando a ellas hubiere lugar, el Registro Presupuestal y el Acta de Inicio del Contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: DOCUMENTOS.** – Hacen parte integral del presente contrato i) Los estudios y documentos previos, ii) El CDP, iii) La invitación y la propuesta presentada por el CONTRATISTA, iv) Los documentos soporte v.) Los demás documentos que se ocasionen por y con ocasión del Contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente Contrato, en un (1) ejemplar, por quienes en el intervinieron, en la ciudad de Palmira (V), el 12 JUN. 2026

EL CONTRATANTE:


CLARA INES SANCHEZ PERAFÁN.
GERENTE

EL CONTRATISTA:


CLARA INES TRUJILLO ALARCON
C.C. 31.523.794
R/L. FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE
NIT. 900.356.106-5

Proyectó: Sandra Constanza Del Castillo – Abogada Contratista
Revisó: Jorge Germán Puente Coral - Jefe Oficina Asesora Jurídica
Aprobó: Gerente

