E.S.E. HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE FRONTINO

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA
CONTRATO Num. 191 de 2026

1. Tipo de Aprobación :	X	Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales
	X	Póliza de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales y compensaciones
		Seriedad de la oferta
		Póliza de Correcto Funcionamiento del Servicio Prestado o Labor Realizada
		Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
		Póliza de Responsabilidad Civil Médica Individual
		Predios Labores y Operaciones
		Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales
		Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
		Calidad de los bienes a suministrar
		Calidad de los elementos
	X	Calidad de los servicios
		Provision repuestos y accesorios
		Vehiculos propios y no propios
		Responsabilidad civil patronal
		Buen manejo y Correcta Inversión del Anticipo

2. Dependencia: Subgerencia Administrativa

3. Número de Orden de Pedido o Contrato:191-2026

4. Fecha de Suscripción de la Orden de Pedido o Contrato	DIA	MES	AÑO
	14	7	**2026**

5. Objeto Contrato: EL CONTRATISTA DE MANERA INDEPENDIENTE, ES DECIR, SIN QUE EXISTA SUBORDINACIÓN JURÍDICA, UTILIZANDO SUS PROPIOS MEDIOS PRESTARÁ LOS SERVICIOS (BAJO LA EXCLUSIVA CUENTA Y RIESGO) A TODO COSTO DE TRANSPORTE TERRESTRE MULTIMODAL (VEHÍCULOS TIPO AUTOMOTOR EN TODAS SUS PRESENTACIONES, MOTOS Y MOTOCARROS) Y TRANSPORTE ALTERNATIVO (SEMOVIENTES COMO CABALLOS O MULAS), PARA EL PERSONAL CONTRATISTA QUE CONFORMAN LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD RURAL, ENCARGADOS DE EJECUTAR LAS ACTIVIDADES EN EL ÁREA RURAL DEL MUNICIPIO DE FRONTINO ANTIOQUIA, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN N° 698 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EN DOS (2) TERRITORIOS (CHONTADURO Y CUEVAS) INCLUYENDO SUS MICROTERRITORIOS PRIORIZADOS; GARANTIZANDO VEHÍCULOS SEGUROS Y ASEGURADOS, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE.

6. Contratista: SOLUCIONES CUATRO GRADOS SAS

7. Expedida Por: SEGUROS MUNDIAL

Aseguradora

SE APRUEBA LA PÓLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

		9. Vigencia					
8. Tipo de Amparos	**Valor Asegurado ($)**	**Fecha Inicial**			**Fecha Final**		
		Día	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
Cumplimiento del contrato	$ 3.470.000,00	14	7	2026	7	2	2027
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizacion laborales	$ 1.735.000,00	14	7	2026	7	8	2029
Calidad del serivicio	$ 3.470.000,00	14	7	2026	17	8	2027

Observaciones

DIEGO FERNANDO GOEZ BORJA

Gerente