

 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°:		100.23.09.20250004		VALOR TOTAL:		139.455.720,00									
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:				<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>26</td><td>9</td><td>2025</td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO	26	9	2025				
DÍA	MES	AÑO													
26	9	2025													
4. OBJETO DEL CONTRATO:		INTERVENTORÍA INTEGRAL ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, TÉCNICA, CONTABLE Y FINANCIERA A LAS OBRAS DE : ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO APOYO A PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD LEY 100 DE 1993". CONFORME A LA RESOLUCIÓN NO 1696 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024													
5. CONTRATISTA:		ADN PROYECTOS S.A.S.													
6. NIT/CC N°:		900.588.469-8													
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:		45-44-101169975		ANEXO N°:		7									
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°:		45-40-101103355		ANEXO N°:		5									
ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO S.A.													
Ciudad y fecha de expedición de la póliza:		CALI, 04 DE MAYO 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	10%	\$ 13.945.572,00	2	10	2025	1	10	2026							
Calidad del Servicio	30%	\$ 41.836.716,00	31	3	2026	31	5	2031							
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e	5%	\$ 6.972.766,00	2	10	2025	31	3	2029							
Responsabilidad Civil	200 SMMLV	\$ 350.181.000,00	2	10	2025	31	5	2026							
Observaciones:	Se aclara que las dos entidades aseguradas y beneficiarias: Red de Salude de Oriente ESE, y Ministerio de Salud y Protección Social														
De acuerdo con lo establecido en la Modificación No. 4 al contrato No. 100.23.09.20250004, 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: Jhon Alexander Gómez Rivas			Revisó: Leonardo Medina Patiño												

