

ACTA DE APROBACION DE POLIZAS

FECHA 15 DE ENERO DE 2021

Entre el Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E y **SAN PABLO APOSTOL IPS CIA LTDA** NIT. 812.006.756-2 representado legalmente por **JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO** Identificado con C.C N° 78.025.221 expedida en Cerete, se celebró el contrato de Operación de Servicios Identificado con el N° 0082 de 15 de Enero de 2021, cuyo objeto **CONTRATO DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL APOYO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO.**

Que con el objeto de garantizar el contrato de Operación de Servicios N° 0082 de 15 de Enero de 2021, **JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO** Identificado con C.C. N° 78.025.221 expedida en Cerete, allego la póliza de Seguro de Seguro de Cumplimiento N° 53-46-101004048 expedida el día 15 de enero de 2021, por la Compañía Seguros del Estado S.A con Nit. 860.009.578-6.

Aprobar la póliza de seguro de Cumplimiento en favor de entidades estatales N° 53-46-101004048 expedida el día 15 de enero de 2021, a favor del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E, tomada por **SAN PABLO APOSTOL IPS CIA LTDA** NIT. 812.006.756-2 representado legalmente por **JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO** Identificado con C.C N° 78.025.221 expedida en Cerete, por los siguientes conceptos y vigencias.

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Cumplimiento	\$59.940.000,00	16/01/2021 – 28/08/2021
Calidad del Servicio	\$59.940.000,00	16/01/2021 – 28/08/2021
Prestaciones Sociales	\$29.970.000,00	16/01/2021 – 28/02/2024

El objeto de las coberturas de los riesgos es el de respaldar el cumplimiento de las obligaciones cargo del contratista, cubriendo cualquier hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista en los términos de la respectiva garantía.

Conforme lo anterior se entiende cumplidas las condiciones pactadas para garantizar el contrato de Prestación de Servicios identificado con el N° 0082 de 15 de enero de 2021, aprobar póliza de cumplimiento N° 53-46-101004048 expedida el día 15 de enero de 2021.

La presente Aprobación de Póliza se suscribe en Sincelejo – Sucre, a los Quince (15) días del mes de enero de 2021.


MARCO AMELL RODRIGUEZ
Jefe de Oficina Jurídica HUS

ELABORO: OLGA NAVARRO – ABOGADA DE APOYO A CONTRATACION 



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Ced. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
MONTERIA			AGENCIA MONTERIA			53			53-46-101004048			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Movimiento:			
15	01	2021	16	01	2021	00:00	28	02	2024	00:00	EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO		
Nombre o Razón Social: SAN PABLO APOSTOL COMPAÑIA LIMITADA		
Dirección: C/LE DEL CARMEN NO 15 16 BARRI		
Ciudad: CERETE - CORDOBA		
Identificación: 812006756-2		
Teléfono: 3002654366		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO		
Nombre o Razón Social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO ESE		
Dirección: KR 14 NRO. 16 B - 100 LA PAJU		
Ciudad: SINCELEJO - SUCRE		
Identificación: 892280033-1		
Teléfono: 2811658		

OBJETO DEL SEGURO		
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0082 - 2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL APOYO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO		

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
16/01/2021	28/08/2021		\$ 59,940,000.00
CAUDAL DEL SERVICIO	16/01/2021	28/08/2021	\$ 59,940,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/01/2021	28/02/2024	\$ 29,970,000.00
OBSERVACIONES:			

Valor Prima a Nota:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 389,495.05	\$ 8,000.00	\$ 75,524.06	\$ 473,019.11	\$ 149,850,000.00	15/01/2021

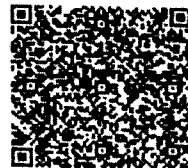
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
CARLOS ANDRES PEREZ GOMEZ	153518	100.00			

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

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 28 NO. 1-23 LOCAL 3 - Teléfono: 7818230 - MONTERIA

Mmsm?

[Handwritten signature]



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR
Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

Verifique su seguro en www.segurosdelestado.com al cod QR. Aplica únicamente para la versión original.

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

ACTA DE APROBACION DE POLIZAS

FECHA 15 DE ENERO DE 2021

Entre el Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E y **SAN PABLO APOSTOL IPS CIA LTDA** NIT. 812.006.756-2 representado legalmente por **JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO** Identificado con C.C N° 78.025.221 expedida en Cerete, se celebró el contrato de Operación de Servicios Identificado con el N° 0082 de 15 de Enero de 2021, cuyo objeto **CONTRATO DE OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL APOYO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO.**

Que con el objeto de garantizar el contrato de Operación de Servicios N° 0082 de 15 de Enero de 2021, **JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO** Identificado con C.C. N° 78.025.221 expedida en Cerete, allego la póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual N° 53-54-101000535 expedida el día 15 de Enero de 2021, por la Compañía Seguros del estado S.A con Nit. 860.009.578-6

Aprobar la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual en favor de entidades estatales N° 53-54-10100333 expedida el día 15 de enero de 2021, por la Compañía Seguros del estado S.A con Nit. 860.009.578-6, a favor del Hospital Universitario de Sincelejo E.S.E, tomada por **JULIO ALBERTO BERROCAL MORENO** Identificado con C.C N° 78.025.221 expedida en Cerete, por los siguientes conceptos y vigencias.

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Predios, Labores y Operaciones	\$181.651.200,00	16/01/2021– 28/02/2021

El objeto de las coberturas de los riesgos es el de respaldar el Responsabilidad Civil Extracontractual de las obligaciones cargo del contratista, cubriendo cualquier hecho constitutivo de Responsabilidad Civil de las obligaciones a cargo del contratista en los términos de la respectiva garantía.

Conforme lo anterior se entiende cumplidas las condiciones pactadas para garantizar el contrato de Operación de Servicios identificado con el N° 0082 de 15 de enero de 2021, aprobar póliza de responsabilidad civil extracontractual N° 53-54-10100333 expedida el día 15 de enero de 2021, por la Compañía Seguros del estado S.A con Nit. 860.009.578-6.

La presente Aprobación de Póliza se suscribe en Sincelejo – Sucre, a los Quince (15) días del mes de enero de 2021.

MARCO AMELL RODRIGUEZ
Jefe de Oficina Jurídica HUS



ELABORO: OLGA NAVARRO – ABOGADA DE APOYO A CONTRATACION



PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD SUC		NO. PÓLIZA		ANEXO	
MONTERIA			AGENCIA MONTERIA			53		53-54-101000535		0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	01	2021	16	01	2021	00:00	28	02	2021	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		SAN PABLO APOSTOL COMPAÑIA LIMITADA	
DIRECCIÓN	CLLE DEL CARMEN NO 15 16 BARRI	CIUDAD	CERETE CORDOBA
		IDENTIFICACIÓN	NIT-812006756
		TELÉFONO	3002654366
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO		SAN PABLO APOSTOL COMPAÑIA LIMITADA	
DIRECCIÓN	CLLE DEL CARMEN NO 15 16 BARRI	CIUDAD	CERETE CORDOBA
		IDENTIFICACIÓN	NIT-812006756
		TELÉFONO	3002654366
BENEFICIARIO NIT-892280033-1 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO ESE Y/O TERCEROS AFECTADOS			

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMEXAN E-RCE-002A - REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 NO 0082 - 2021 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: OPERACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL APOYO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO

AMPAROS			
RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREMIOS LABORES Y OPERACIONES	16/01/2021	28/02/2021	\$ 181,651,200.00
Deducible: 10% MINIMO 1 \$MM.LV			
ACELERACIONES:			

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ 85.600.02	\$ 3.000.00	\$ 16.834.00	\$ 105.434.02	\$ 181.651.200.00	15/01/2021

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PARTICIPACIÓN	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PARTICIPACIÓN	VALOR ASEGURADO
CARLOS ANDRES PÉREZ GÓMEZ	153518	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 28 NO.1-23 LOCAL 3 - Teléfono: 7813230 -

53-54-101000535

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas
Unidad puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal C.R. 15 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2180977

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplicar únicamente para la versión original.

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGÚN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA