



SOLICITUD FORMAL DE COTIZACIONES U OFERTAS NUMERO 005 DEL 27 DE ENERO DE 2014

INFORME DE VERIFICACION DE REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES

OBJETO: CONTRATAR LAS PÓLIZAS MULTIRIESGO PARA EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL MÉDICA, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE PREDIO LABORES Y OPERACIONES, GLOBAL DE MANEJO, TRANSPORTE DE VALORES, INFIDELIDAD Y RIESGOS LABORALES, AUTOMOVILES, DAÑOS MATERIALES Y VIDA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

OFERENTE: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT: 860002400-2
REPRESENTANTE LEGAL: ANA MARIA MUÑOZ SIMMONDS.

ITEM	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Carta de presentación de la oferta debidamente suscrita por el Representante Legal en la que manifiesta que conoce y acepta las condiciones y especificaciones señaladas en los términos de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas. (según formato No.1)	X Folios 2 y 3	
2	Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio, con una vigencia no superior a treinta (30) días a la fecha de apertura de este proceso .(No se aceptan copias)	X 13 Folios	
3	Certificado de Inscripción en el Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio, en original y con una vigencia no superior a treinta (30) días, a la fecha de apertura de este proceso de selección. (Para contrataciones iguales o superiores a 25 SMLMV. No se aceptan copias).	X 27 Folios	
4	Copia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal (Formato actualizado)	X Folio 86	
5	Copia del Registro Único Tributario –RUT	X Folio 84	
6	Certificado de Antecedentes Disciplinarios vigentes del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación (vigente)	X Folio 92 y 93	
7	Certificado de Antecedentes Fiscales del Representante Legal expedido por Contraloría General de la República (vigente)	X Folio 95 y 96	
8	Si de los documentos aportados se desprende que las facultades del Representante Legal son limitadas, el proponente deberá adjuntar la autorización de la Asamblea o Junta de Socios para comprometer a la persona jurídica.	N.A.	
9	Certificación de pago de Aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, pensiones y aportes a Cajas de Compensación familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (Según Formato anexo)	X Folio 88	
10	Certificado de Antecedentes Judiciales del Representante Legal expedido por el Departamento Administrativo DAS. vigente	X Folio 98 y 99	



HOSPITAL
SAN JOSÉ

11	Fotocopia de la Libreta Militar del Representante Legal si es varón menor de 50 años de edad.	N.A	
12	Declaración juramentada de inexistencia de Inhabilidades e Incompatibilidades para contratar con Entidad Estatal suscrita por el Representante Legal (Según formato anexo 3)	X Folio 90	
13	Garantía de Seriedad del ofrecimiento.- El Proponente presentara con la propuesta una garantía de seriedad de la misma, expedida por una entidad bancaria o compañía de seguros legalmente establecida en el país. La garantía deberá estar constituida a favor del Hospital Universitario San José de Popayán, Empresa Social del Estado, por equivalente al diez por ciento (10%) del presupuesto asignado para el proceso de selección, vigente por un término de 90 días calendario, contados a partir de la fecha de cierre de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas. Esta garantía debe anexarse a la propuesta como documento de oferta, y debidamente firmada por el proponente.	X Folios 101 al 105 Póliza de Seriedad de la Oferta Número 30 GU111410 del 29 de Enero de 2014 expedida por COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.	

OBSERVACIÓN: De la verificación de los requisitos Jurídicos Habilitantes la propuesta presentada por el Oferente **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.,** entrego los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio, con una vigencia no superior a treinta (30) días a la fecha de apertura de este proceso.
2. Certificado de Inscripción en el Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio, en original y con una vigencia no superior a treinta (30) días, a la fecha de apertura de este proceso de selección.

CONCLUSION: De la verificación de los requisitos Jurídicos Habilitantes la propuesta presentada por el Oferente **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.,** se califica como: **HABILITADA JURIDICAMENTE.**

Popayán 31 de Enero de 2014

YAMILETH TOMBÉ VALENCIA
Contratista SINTRASALUD CAUCA
Oficina Asesora Jurídica.



HOSPITAL
SAN JOSE

SOLICITUD FORMAL DE COTIZACIONES U OFERTAS NUMERO 005 DEL 27 DE ENERO DE 2014

INFORME DE VERIFICACION DE REQUISITOS JURIDICOS HABILITANTES

OBJETO: CONTRATAR LAS PÓLIZAS MULTIRIESGO PARA EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL MÉDICA, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE PREDIO LABORES Y OPERACIONES, GLOBAL DE MANEJO, TRANSPORTE DE VALORES, INFIDELIDAD Y RIESGOS LABORALES, AUTOMOVILES, DAÑOS MATERIALES Y VIDA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.

OFERENTE: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

NIT: 860002400-2

REPRESENTANTE LEGAL: ANA MARIA MUÑOZ SIMMONDS.

ITEM	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Carta de presentación de la oferta debidamente suscrita por el Representante Legal en la que manifiesta que conoce y acepta las condiciones y especificaciones señaladas en los términos de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas. (según formato No.1)	X Folios 2 y 3	
2	Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio, con una vigencia no superior a treinta (30) días a la fecha de apertura de este proceso .(No se aceptan copias)		X El oferente presenta copia del certificado de existencia y representación legal de fecha 02 de Diciembre de 2013.
3	Certificado de Inscripción en el Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio, en original y con una vigencia no superior a treinta (30) días, a la fecha de apertura de este proceso de selección. (Para contrataciones iguales o superiores a 25 SMLMV. No se aceptan copias).		X El oferente presenta Registro único de Proponentes de fecha 2 de Diciembre de 2013
4	Copia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal (Formato actualizado)	X Folio 86	
5	Copia del Registro Único Tributario –RUT	X Folio 84	
6	Certificado de Antecedentes Disciplinarios vigentes del Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación (vigente)	X Folio 92 y 93	
7	Certificado de Antecedentes Fiscales del Representante Legal expedido por Contraloría General de la República (vigente)	X Folio 95 y 96	
8	Si de los documentos aportados se desprende que las facultades del Representante Legal son limitadas, el proponente deberá adjuntar la autorización de la Asamblea o Junta de Socios para comprometer a la persona jurídica.	N.A.	
9	Certificación de pago de Aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, pensiones y aportes a Cajas de Compensación familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (Según Formato anexo)	X Folio 88	
10	Certificado de Antecedentes Judiciales del Representante Legal expedido por el Departamento Administrativo DAS. vigente	X Folio 98 y 99	



HOSPITAL
SAN JOSÉ

11	Fotocopia de la Libreta Militar del Representante Legal si es varón menor de 50 años de edad.	N.A	
12	Declaración juramentada de inexistencia de Inhabilidades e Incompatibilidades para contratar con Entidad Estatal suscrita por el Representante Legal (Según formato anexo 3)	X Folio 90	
13	Garantía de Seriedad del ofrecimiento.- El Proponente presentara con la propuesta una garantía de seriedad de la misma, expedida por una entidad bancaria o compañía de seguros legalmente establecida en el país. La garantía deberá estar constituida a favor del Hospital Universitario San José de Popayán, Empresa Social del Estado, por equivalente al diez por ciento (10%) del presupuesto asignado para el proceso de selección, vigente por un término de 90 días calendario, contados a partir de la fecha de cierre de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas. Esta garantía debe anexarse a la propuesta como documento de oferta, y debidamente firmada por el proponente.	X Folios 101 al 105 Póliza de Seriedad de la Oferta Número 30 GU111410 del 29 de Enero de 2014 expedida por COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.	

CONCLUSION: De la verificación de los requisitos Jurídicos Habilitantes la propuesta presentada por el Oferente **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.,** se concede el término de Dos (2) días Hábiles para que el oferente entregue y subsane los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio, con una vigencia no superior a treinta (30) días a la fecha de apertura de este proceso .(**No se aceptan copias**)
2. Certificado de Inscripción en el Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio, en original y con una vigencia no superior a treinta (30) días, a la fecha de apertura de este proceso de selección. (Para contrataciones iguales o superiores a 25 SMLMV. **No se aceptan copias**).

Popayán 30 de Enero de 2014

YAMILETH TOMBÉ VALENCIA
Contratista SINTRASALUD CAUCA
Oficina Asesora Jurídica.

429

ÁREA DE CENTRO DE CÓMPUTO

CERTIFICA QUE:

Se Publicó en el Portal Web del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. EVALUACIÓN JURÍDICA DE LA SOLICITUD FORMAL DE COTIZACIÓN U OFERTAS NÚMERO 005 DEL 27 DE ENERO DE 2014.

Fecha de Publicación: Enero 30 de 2014

OBJETO:

CONTRATAR LAS PÓLIZAS MULTIRRIESGOS REQUERIDOS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL MÉDICA, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, GLOBAL DE MANEJO, TRANSPORTE DE VALORES, INFIDELIDAD Y RIESGOS LABORALES, AUTOMÓVILES, DAÑOS MATERIALES Y VIDA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL.

Popayán, Enero 30 de 2014

Atentamente,



DANIEL VALDIVIESO P.

Ing. Centro de Cómputo

Hospital Universitario San José de Popayán - Mozilla Firefox

www.hospitalsanjose.gov.co/gestion/Invitaciones/istar/ContratosPanel.php

Fecha de Apertura	2014-01-23
Fecha de Cierre	2014-01-23
Descargar	RESOLUCIÓN
Actualizado	2014-01-23

Invitación No RES0045 CONTRATACIÓN DIRECTA

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE CONFECCIÓN SUMINISTRO, TRANSPORTE, RECOLECCIÓN, LAVADO, DESINFECCIÓN, DESMANCHADO, SECADO, PLANCHADO, DOBLADO, DISTRIBUCIÓN Y REMIENDO DE LA ROPA HOSPITALARIA Y EL SUMINISTRO DE COLCHONES, COLCHONETAS, ALMOHADAS, CORTINAS PLÁSTICAS Y DEMÁS ELEMENTOS RELACIONADO CON LA LAVANDERÍA NECESARIOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL HOSPITAL

Fecha de Apertura	2014-01-24
Fecha de Cierre	2014-01-24
Descargar	RESOLUCIÓN
Actualizado	2014-01-24

Invitación No P005 POLIZAS MULTIRIESGOS

Fecha de Apertura	2014-01-27
Fecha de Cierre	2014-01-30
Descargar	TERMINOS DE REFERENCIA
Descargar	ADENDA
Descargar	EVALUACIÓN JURIDICA
Actualizado	2014-01-30

Invitación No P001 ENDOSCOPIA

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS PARA ENDOSCOPIA QUE SON UTILIZADOS EN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE ENDOSCOPIA DEL HOSPITAL

Fecha de Apertura	2014-01-29
Fecha de Cierre	2014-02-03
Descargar	TERMINOS DE REFERENCIA
Descargar	ANEXO
Actualizado	2014-01-29

P005

Resaltar todo Coincidencia de mayúsculas/minúsculas x



HOSPITAL
SAN JOSÉ

OFICINA ASESORA JURIDICA

FO-ARH-01

Versión: 0

Página 1 de 1

105

Popayán, 30 de Enero de 2.014.

Doctor:

PEDRO DARIO MELENDEZ

Médico Especialista Gr.1

Coordinador del área de Sistemas de Información.

Hospital Universitario san José de Popayán E.S.E

Ciudad

REFERENCIA: Publicación página Web Institucional.

Cordial saludo.

Me permito enviarle, resultados de la Evaluación Jurídica de la Solicitud Formal de Cotización u ofertas Número 005 del 27 de enero de 2014, cuyo objeto es contratar las pólizas multiriesgo para el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles, la responsabilidad civil extracontractual médica, la responsabilidad civil extracontractual de los servidores públicos, responsabilidad civil extracontractual de predio labores y operaciones, global de manejo, transporte de valores, infidelidad y riesgos laborales, automóviles, daños materiales y vida de los servidores públicos del Hospital Universitario San José de Popayán empresa social del estado.

Así mismo me permito solicitarle enviar la certificación de la publicación con su respectivo reporte.

Atentamente,

YAMILETH TOMBÉ VALENCIA
Contratista SINTRASALUD CAUCA
Oficina Asesora Jurídica.

Handwritten signature and date:
30-1-14
4:07pm

"RUMBO A LA ACREDITACIÓN"

Carrera 6 No. 10N - 142 Telefax (092) 8236324

www.hospitalsan jose.gov.co



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**

GESTION ALMACEN GENERAL

FO-ARH-01

Versión: 0

Página 1 de 2

201.

Popayán, 31 de Enero de 201

RB
Catalina
4 FEB 2014.

CP

OVARD ERNEY VIVAS DULCE

Profesional Universitario Grado 2

Suministros

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E

Ciudad

Cordial saludo:


A continuación realizo evaluación técnica y de experiencia para dar trámite al Contrato de Póliza Multiriesgo, Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas No.005 de Enero 27 de 2014.

RAMOS	PRIMA	I.V.A	TOTAL PRIMA	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
INCENDIO Y ANEXOS	26.941.591,84	4.310.654,69	31.252.246,54	HABILITA
SUSTRACCION	1.837.247,14	293.959,54	2.131.206,68	HABILITA
EQUIPO ELECTRONICO	78.124.720,75	12.499.955,32	90.624.676,07	HABILITA
ROTURA DE MAQUINARIA	343.418,54	54.946,97	398.365,50	HABILITA
R. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	375.342,47	60.054,79	435.397,26	HABILITA
R CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	101.342.465,75	16.214.794,52	117.557.260,27	HABILITA
GLOBAL DE MANEJO	3.002.739,65	480.438,34	3.483.178,00	HABILITA
R CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	2.439.726,03	390.356,16	2.830.082,19	HABILITA
TRANSPORTE DE VALORES	2.026.849,32	324.295,89	2.351.145,21	HABILITA
AUTOMOVILES	1.233.000,00	197.280,00	1.430.280,00	HABILITA
INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANC	19.705.479,45	3.152.876,71	22.858.356,16	HABILITA
VIDA	1.834.673,97	0,00	1.834.673,97	HABILITA
TOTAL PROPUESTA EN 137 DIAS	239.207.254,90	37.979.612,95	277.186.867,85	

REVISADOS LOS DOCUMENTOS APORTADOS EN LA OFERTA SE PUDO CONSTATAR QUE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN CUMPLE CON LAS CARACTERISTICAS COTIZADAS Y CORRESPONDEN A LOS REQUERIMIENTOS HECHOS POR LA INSTITUCION.

"RUMBO A LA ACREDITACION"

Carrera 6 No 10N - 142 Conmutador 8 234508- Atención al usuario 8200967
www.hospital-sanjose.gov.co

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ	GESTION ALMACEN GENERAL	FO-ARH-01
		Versión: 0
		Página 2 de 2

Revisado los requisitos técnicos estipulados en el numeral 3.1.3 de los términos de la Solicitud Formal de Cotización No.005 de Enero 27 de 2014.

OFERENTE	RESULTADO	OBSERVACIONES
LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	HABILITA	NINGUNA

Revisado los requisitos de experiencia, estipulados en el numeral 3.1.4, de los términos de la Solicitud Formal de Cotización No.005 de Enero 27 de 2014:

OFERENTE	RESULTADO	OBSERVACIONES
LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	HABILITA	Aporta copia de relación de contratos ejecutados folio 189.

Atentamente,

JAVIER ALEGRIA MARTINEZ
Profesional Universitario Gr.1
Almacén General HUSJ E.S.E.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**
EMPRESA PÚBLICA DEL ESTADO
POPAYÁN

GESTION TESORERIA

FO-ARH-01

Versión: 0

Página 1 de 1

117.4.1

Popayán, 3 de Febrero de 2014.

Doctor

OVARD ERNEY VIVAS DULCE

Coordinador Oficina Suministros

Hospital Universitario San José de Popayán

Ciudad

ASUNTO: Resultados evaluación requisitos financieros Solicitud Formal de cotización u oferta nro. 005 de enero 27 del 2014.

Con la presente, me permito adjuntar el resultado de las evaluaciones en los requisitos financieros conforme a lo establecido en los términos de la solicitud mencionada en el asunto, la oferta evaluada es:

- LA PREVISORA S.A.

Anexo 1 folio.

Atentamente,

ELIZABETH BEDOYA
Profesional Universitario GR.1
Tesorera (E)

"RUMBO A LA ACREDITACION"

Carrera 6 n 10 N – 142 Conmutador 8234508 Ext. 221 – Tesorería – 8200974 Fax: 8233689
www.hospitalsanjose.gov.co email : tesoreriahusj@hospitalsanjose.gov.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN – E.S.E.

Popayán, 3 de Febrero de 2014.

SOLICITUD FORMAL DE COTIZACIÓN U OFERTA No 005 DEL 27 DE ENERO DE 2014.

EVALUACION FINANCIERA Y VERIFICACION DE DOCUMENTOS

OBJETO:

CONTRATAR LAS POLIZAS MULTIRIESGOS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL MEDICA, LA RESPONSABILIDAD CIVIL ESTACONTRACTUAL DE LOS SERVICIOS PUBLICOS, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES, GLOBAL DE MANEJO, TRANSPORTE DE VALORES, INFIDELIDAD Y RIESGOS LABORALES, AUTOMOVILES, DAÑOS MATERIALES Y VIDA DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

VALOR INVITACIÓN EN PESOS:

\$ 277.186.868,00

VALOR INVITACIÓN EN SMLMV:

450

OFERENTE:

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

NIT:

860,002,400-2

CONCEPTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Inscrito en Directorio de Oferentes	X		
Certificado Estados Financieros	X Folio 171		
Balance General	X Folio 108 B		
Estados de Resultado	X Folio 109 B		
Nota a los Estados Financieros	X Folio 112-170		
Dictamen Revisor Fiscal	X Folio 171 B - 172		
Declaración de Renta de Último año	X Folio 176		
Tarjeta Profesional del Contador	X Folio 183		
Antecedentes JCC Contador	X Folio 187		
Tarjeta Profesional de Revisor fiscal	X Folio 182		
Antecedentes JCC de Revisor Fiscal	X Folio 186		
RUP Actualizado	X Folio 57-82		
Activo total			1.282.781.636.291
Pasivo total			873.562.052.429
Activo corriente			709.150.931.432
Pasivo Corriente			100.818.271.530
Capital Neto de Trabajo (Superior a \$277,186,868)			608.332.659.902
Endeudamiento Total (Igual o Menor al 70%)			68,10
Razón de Liquidez (Igual o Mayor a 1.3)			7,03
Razón de Solidez (Igual o Superior a 1)			1,47

Verificado los requisitos financieros habilitantes de la propuesta presentada por **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS. SE HABILITA** por cumplir con los requisitos establecidos en los términos de la Solicitud formal de Cotización u Oferta No 005 del 27 de Enero de 2014. **NOTA.** los indicadores de endeudamiento y solidez, fueron realizados en base a las observaciones aceptadas por el Gerente del HUSJ mediante adenda nro. 001 el día 29-01-2014.


ELIZABETH BEDOYA

Profesional Universitario GR.1

Tesorera (E)

"RUMBO A LA ACREDITACION"

Carrera 6 n 10 N – 142 Conmutador 8234508 Ext. 221 – Tesorería – 8200974 Fax: 8233689

www.hospitalsan jose.gov.co email : tesoreriahusj@hospitalsan jose.gov.co



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYÁN E. S. E.

CUADRO DE EVALUACION


CONTRATAR LAS POLIZAS MULTIRIESGOS REQUERIDOS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL MÉDICA, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE PREDIO LABORES Y OPERACIONES. GLOBAL DE MANEJO, TRANSPORTE DE VALORES. INFIDELIDAD Y RIEGOS LABORALES, AUTOMOVILES DAÑOS MATERIALES Y VIDA DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL HOSPITAL
SOLICITUD FORMAL DE COTIZACION U OFERTA No. 005 DE ENERO 27 DEL 2014
FEBRERO DEL 2014

ITEM	RAMOS	PRIMA	IVA	TOTAL PRIMA	EVALUACION ECONOMICA
1	INCENDIOS Y ANEXOS	\$26.941.591,84	\$4.310.654,69	\$31.252.246,54	100
2	SUSTRACCION	\$1.837.247,14	\$293.959,54	\$2.131.206,68	
3	EQUIPO ELECTRICO	\$78.124.720,75	\$12.499.955,32	\$90.624.676,07	
4	ROTURA DE MAQUINARIA	\$343.418,54	\$54.946,97	\$398.365,50	
5	R. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$375.342,47	\$60.054,79	\$435.397,26	
6	R. CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	\$101.342.465,75	\$16.214.794,52	\$117.557.260,27	
7	GLOBAL DE MANEJO	\$3.002.739,65	\$480.438,34	\$3.483.178,15	
8	R. CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS	\$2.439.726,03	\$390.356,16	\$2.830.082,19	
9	TRANSPORTE DE VALORES	\$2.026.849,32	\$324.295,89	\$2.351.145,21	
10	AUTOMOVILES	\$1.233.000,00	\$197.280,00	\$1.430.280,00	
11	INFIDELIDAD Y RIEGOS FINANCIEROS	\$19.705.479,45	\$3.152.876,71	\$22.858.356,16	
12	VIDA	\$1.834.673,97	\$0,00	\$1.834.673,97	
TOTAL PROPUESTA EN 137 DÍAS				\$277.186.868,00	

Preparó:

VoBo


ANA CATALINA CARDENAS FERNANDEZ
Auxiliar Administrativo Contratista - Suministros


OVAR D ERNEY VIVAS DULCE
Profesional Universitario Gr.2 - Coordinador Suministros

111.

Popayán, 04 de febrero de 2014.

Doctor

PEDRO DARIO MELENDEZ

Contratista Coordinador

Centro de Cómputo

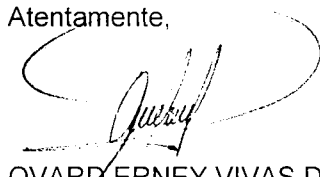
Hospital Universitario San José- E.S.E.

Ciudad.

Asunto: Publicación Acta de Comité de Contratación No. 002 del 04 de Febrero de 2014.

Adjunto a la presente me permito enviar para su publicación en la página web del Hospital, el Acta de Comité de Contratación No. 002 del 04 de Febrero de 2014, en el proceso de solicitud formal de cotización u oferta No. 005 del 27 de Enero de 2014, el cual tiene por objeto contratar las pólizas multiriesgos, requerida para el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles de la institución.

Atentamente,



OVARD ERNEY VIVAS DULCE

Profesional Universitaria Gr. 2

Hospital Universitario San José – E.S.E.

Popayán

Handwritten:
Dulce
4-2-14
5:25 PM

FORMATO DE ACTA

FO-PCA-01

Versión: 02

Página 1 de 5

ACTA No.	FECHA			HORA		LUGAR	RESPONSABLE REUNIÓN
	DÍA	MES	AÑO	INICIAL	FINAL		
02	04	02	2014	02:15 PM	03:00 AM	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	JAIRO DUQUE CASTRO

ASISTENTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	No. CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA O SERVICIO
JAIRO DUQUE CASTRO	10.530.292	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA
JAVIER ALEGRIA MARTINEZ	10.532.236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO G-1	ALMACEN
OVARD ERNEY VIVAS DULCE	10.541.158	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GR. 2	SUMINISTROS
INVITADOS			
ORDEN DEL DÍA			
CONSOLIDACIÓN EVALUACIONES PROCESO SOLICITUD FORMAL DE COTIZACIÓN U OFERTA No 05 DEL 27 DE ENERO DE 2014.			
VERIFICACIÓN DE TAREAS ESTABLECIDAS EN LA REUNIÓN ANTERIOR (si aplica)			
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
DESARROLLO			

Siendo las 02:15 pm se dio inicio a la reunión del Comité de Contratación con el objeto de evaluar las propuestas comerciales presentadas para contratar las Pólizas multiriesgo requeridas para el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles de la institución ante los riesgos comunes a cada uno de ellos, de acuerdo al proceso de Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 del 27 de Enero de 2014 adelantado por la institución.

El doctor Ovard Vivas informa a los presentes que el día 27 de Enero de 2014 fue publicada en la página web de la institución la Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 del 27 de Enero de 2014 para contratar el Suministro de Pólizas multiriesgo requeridas para el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles de la institución ante los riesgos comunes a cada uno de ellos.

Presenta el doctor Ovard Vivas el cronograma de la Solicitud Formal de Cotización establecido:

ACTIVIDAD	FECHA Y HORA	LUGAR
Publicación y apertura de los Términos de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas.	Enero 27 de 2014	Pagina Web www.hospitalsanjose.gov.co
Observaciones escritas a los términos de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas.	Desde las 08:00 AM hasta las 02:30 PM del 28 de enero de 2014	Pagina Web www.hospitalsanjose.gov.co

Respuesta a observaciones y aclaración y/o modificación de los términos de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas:	Día: Enero 29 de 2014 hasta las 06:00 PM	Página Web Institucional www.hospitalsanjose.gov.co
Entrega de las propuestas	Enero 30 de 2014 hasta las 10:00 A.M.	Oficina Jurídica del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. Los oferentes que lleguen después de esta hora no se les recibirá la oferta.
Cierre de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas.	Día: Enero 30 de 2014 Hora: 10:00 A.M.	Oficina Jurídica del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E.

Igualmente Menciona el doctor Ovard Vivas a los presentes, que según acta de cierre y apertura de propuestas del día 30 de Enero de los corrientes elaborada por la oficina jurídica de la institución, presentaron ofertas para contratar el Suministro de Pólizas multirisgo requeridas para el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles de la institución ante los riesgos comunes a cada uno de ellos, los siguientes oferentes:

OFERENTE	CONTENIDO EN FOLIOS Y ANEXOS	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA
LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN.	Propuesta original en 238 folios, contiene documentos precontractuales y medio magnético.	30/01/14	09:35 AM	\$277.186.868

Se procede a presentar los resultados de las evaluaciones realizadas a la oferta presentada dentro del proceso de Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 de Enero 27 de 2014:

EVALUACION REQUISITOS JURIDICOS: Refrendada por las profesionales universitarias G.2 Doctoras Patricia Torijano Bonilla y Betty Fabiola Rojas

OFERENTE	RESULTADO
LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN	HABILITADA

EVALUACION REQUISITOS FINANCIEROS: Elaborada por el Profesional Universitario G.1 tesorera (E) doctora Elisabeth Bedoya,

CONCEPTO

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

Certificado Estados Financieros Folio 171	Cumple
Balance General Folio 108B	Cumple
Estados de Resultado Folio 109B	Cumple
Nota a los Estados Financieros Folio 1120 - 170	Cumple
Dictamen Revisor Fiscal Folio 171B - 172	Cumple
Declaración de Renta Ultimo año Folio 176	Cumple
Tarjeta Profesional del Contador Folio 183	Cumple



Antecedentes JCC Contador Folio 187	Cumple
Tarjeta Profesional Revisor Fiscal 182	Cumple
Antecedentes JCC Revisor Fiscal Folio 186	Cumple
Activo total	\$ 1.282.781.636.291
Pasivo total	\$ 873.562.052.429
Activo corriente	\$ 709.150.931.432
Pasivo Corriente	\$ 100.818.271.530
Capital Neto de Trabajo (\$277.186.868.00)	\$ 608.332.659.902
Razón de Endeudamiento	68.10%
Razón de Liquidez	7.03
Razón de Solidez	1.47

Verificado los requisitos financieros habilitantes de la propuesta presentada por LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN **SE HABILITA** por cumplir los requisitos establecidos en los términos de la Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 de Enero 27 de 2014.

Resultado evaluación financiera:

OFERENTE	RESULTADO
LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN	HABILITADA

EVALUACIÓN TÉCNICA:

Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos jurídicos y financieros se procedió a enviar la oferta habilitada a la Oficina almacén del Hospital, con el fin de realizar el proceso de evaluación de requisitos técnicos de la misma.

El Doctor Javier Alegría, da a conocer los resultados de la evaluación de requisitos técnicos requeridos por el Hospital en los términos de la Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 de Enero 27 de 2014.

Resultado evaluación técnica:

RAMOS	PRIMA	I.V.A.	TOTAL PRIMA	LA PREVISORA
INCENDIO Y ANEXOS	26.941.591.84	4.310.654.69	31.252.246.54	HABILITA
SUSTRACCION	1.837.247.14	293.959.54	2.131.206.68	HABILITA



EQUIPO ELECTRONICO	78.1254.720.75	12.499.955.32	90.624.676.07	HABILITA
ROTURA DE MAQUINARIA	343.418.54	54.946.97	398.365.50	HABILITA
R. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	375.342.47	60.054.79	435.397.26	HABILITA
R. CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	101.342.465.75	16.214.794.52	117.557.260.27	HABILITA
GLOBAL DE MANEJO	3.002.736.65	480.438.34	3.483.178.15	HABILITA
R. CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	2.439.726.03	390.356.16	2.830.082.19	HABILITA
TRANSPORTE DE VALORES	2.026.849.32	324.295.89	2.351.145.21	HABILITA
AUTOMOVILES	1.233.000.00	197.280.00	1.430.280.00	HABILITA
INFIDELIDAD Y RIESGO FINANCIERO	19.705.479.45	3.152.876.71	22.858.356.16	HABILITA
VIDA	1.834.673.97	0.00	1.834.673.97	HABILITA

Se verifica por los presentes las condiciones comerciales de la oferta económica presentada por la empresa LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN. Dentro del proceso de Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 de Enero 27 de 2014:

EVALUACION ECONOMICA:

Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos jurídicos, financieros técnicos y experiencia del oferente, se procedió a realizar la evaluación económica bajo los criterios establecidos en la Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 del 27 de Enero de 2014.

EL Doctor Ovard Vivas da a conocer los resultados de la evaluación de criterios económicos de la oferta finalmente habilitada:

Por presentarse un único oferente y teniendo en cuenta que el valor se encuentra dentro del presupuesto de la Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 del 27 de Enero de 2014, se otorga el máximo puntaje a la oferta recibida de LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN así:

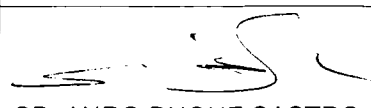

CONCEPTO	PUNTAJE
PRECIO OFERTADO	100
TOTAL PUNTAJE	100

El Comité de Contratación apoyado en la consolidación de los resultados de las evaluaciones jurídica, financiera, técnica, de experiencia y económica realizadas a las oferta presentada, de acuerdo a los criterios de calificación establecidos en los términos de la Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 del 27 de Enero de 2014, sugiere adelantar el proceso para contratar el Suministro de Pólizas multiriesgo requeridas para el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles de la institución ante los riesgos comunes a cada uno de ellos, de la siguiente manera:

- Se sugiere elaborar Contrato a nombre de LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN hasta por un valor de \$ 277.186.868.00 para contratar el Suministro de Pólizas multiriesgo

CONTINUACION ACTA COMITE DE CONTRATACIÓN No. 02 DEL 04 DE FEBRERO DE 2014

requeridas para el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles de la institución ante los riesgos comunes a cada uno de ellos.

PROPUESTAS Y/O TAREAS	
FECHA PRÓXIMA REUNIÓN	
FIRMA ASISTENTES E INVITADOS	
 CP. JAIRO DUQUE CASTRO. Subgerente Administrativo y Financiero.	 OVARNEY VIVAS DULCE Profesional Universitario Gr.2 – Suministros
 JAVIER ALEGRIA MARTINEZ Profesional Universitario Gr. 1 Almacén	
<p>Autorizo realizar contrato con la(s) firma(s) LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN, <u>en las cuantías sugeridas por el comité de contratación mediante Acta No 02 del 04 de Febrero de 2014.</u></p> <div style="text-align: center;"> GERENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYÁN – E.S.E.</div>	

ÁREA DE CENTRO DE CÓMPUTO

CERTIFICA QUE:

Se Publicó en el Portal Web del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. ACTA DE COMITÉ DE CONTRATACIÓN No. 002 DEL 04 DE FEBRERO DE 2014.

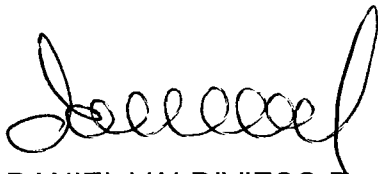
Fecha de Publicación: Febrero 04 de 2014

OBJETO:

CONTRATAR PÓLIZAS MULTIRRIESGOS, REQUERIDA PARA EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA INSTITUCIÓN.

Popayán, Febrero 04 de 2014

Atentamente,



DANIEL VALDIVIESO P.

Ing. Centro de Cómputo

Hospital Universitario San José de Popayán

http://www.hospitalsanjose.gov.co/gestion/Invitaciones/listaContratosPanel.php

HOSPITAL.
Fecha de Apertura 2014-01-23
Fecha de Cierre 2014-01-23
[Descargar](#) RESOLUCION
2014-01-23

Invitación No RES0042 CONTRATACIÓN DIRECTA
LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA REALIZAR LA COORDINACIÓN DEL ÁREA DE MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL
Fecha de Apertura 2014-01-23
Fecha de Cierre 2014-01-23
[Descargar](#) RESOLUCIÓN
2014-01-23

Invitación No RES0045 CONTRATACIÓN DIRECTA
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE CONFECCIÓN SUMINISTRO, TRANSPORTE, RECOLECCIÓN, LAVADO, DESINFECCIÓN, DESMANCHADO, SECADO, PLANCHADO, DOBLADO, DISTRIBUCIÓN Y REMIENDO DE LA ROPA HOSPITALARIA Y EL SUMINISTRO DE COLCHONES, COLCHONETAS, ALMOHADAS, CORTINAS PLÁSTICAS Y DEMÁS ELEMENTOS RELACIONADO CON LA LAVANDERÍA NECESARIOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL HOSPITAL
Fecha de Apertura 2014-01-24
Fecha de Cierre 2014-01-24
[Descargar](#) RESOLUCIÓN
2014-01-24

Invitación No P005 POLIZAS MULTIRIESGOS

3
Fecha de Apertura 2014-01-27
Fecha de Cierre 2014-01-30
[Descargar](#) TERMINOS DE REFERENCIA
[Descargar](#) ADENDA
[Descargar](#) EVALUACIÓN JURIDICA
[Descargar](#) ACTA COMITE
2014-02-04

Internet 100%



FORMATO DE ACTA

FO-PCA-01

Versión: 02

Página 6 de 6

ACTA No.	FECHA			HORA		LUGAR	RESPONSABLE REUNIÓN
	DÍA	MES	AÑO	INICIAL	FINAL		
03	05	02	2014	10:00 AM	10:20 AM	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	JAIRO DUQUE CASTRO

ASISTENTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	No. CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA O SERVICIO
JAIRO DUQUE CASTRO	10.530.292	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA
JAVIER ALEGRIA MARTINEZ	10.532.236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO G-1	ALMACEN
OVARD ERNEY VIVAS DULCE	10.541.158	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GR. 2	SUMINISTROS
INVITADOS			
ORDEN DEL DÍA			
ACLARACION AL ACTA No. 02 DEL 04 DE FEBRERO DE 2014			
VERIFICACIÓN DE TAREAS ESTABLECIDAS EN LA REUNIÓN ANTERIOR (si aplica)			
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
DESARROLLO			

Siendo las 10:00 A.m. se dio inicio a la reunión del Comité de Contratación, una vez reunido el comité en pleno se permite ratificar todo lo plasmado en el Acta No. 02 de Febrero 04 de 2014, y además se permite aclarar la misma, debido a que por un error involuntario en el acta en mención se omitió el resultado de la evaluación de los requisitos de experiencia estipulados en el numeral 3.1.3 de los términos de la Solicitud Formal de Cotización u Oferta No 005 del 27 de Enero de 2014, quedando de la siguiente manera:

OFERENTE	RESULTADO	OBSERVACIONES
LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN	HABILITADA	NINGUNA

No siendo otro el motivo de la reunión, firman los asistentes a la misma.

FIRMA ASISTENTES E INVITADOS

CP. JAIRO DUQUE CASTRO.
Subgerente Administrativo y Financiero.

OVARD ERNEY VIVAS DULCE
Profesional Universitario Gr.2 – Suministros

JAVIER ALEGRIA MARTINEZ
Profesional Universitario Gr. 1 Almacén

Autorizo realizar contrato con la(s) firma(s) LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN, en las cuantías sugeridas por el comité de contratación mediante Acta No 02 del 04 de Febrero de 2014.

GERENTE
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN – E.S.E.

ÁREA DE CENTRO DE CÓMPUTO

CERTIFICA QUE:

Se Publicó en el Portal Web del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. ACTA DE COMITÉ DE CONTRATACIÓN No. 003 DEL 05 DE FEBRERO DE 2014.

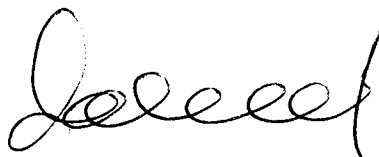
Fecha de Publicación: Febrero 05 de 2014

OBJETO:

CONTRATAR PÓLIZAS MULTIRRIESGOS, REQUERIDA PARA EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA INSTITUCIÓN.

Popayán, Febrero 05 de 2014

Atentamente,



DANIEL VALDIVIESO P.

Ing. Centro de Cómputo

hospitalsanjose.gov.co onInvitaciones ContratosPlane

Fecha de Cierre 2014-01-23
 Descargar RESOLUCIÓN
 Actualizado 2014-01-23

Invitación No RES0045 CONTRATACION DIRECTA

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE CONFECCIÓN SUMINISTRO, TRANSPORTE, RECOLECCIÓN, LAVADO, DESINFECCIÓN, DESMANCHADO, SECADO, PLANCHADO, DOBLADO, DISTRIBUCIÓN Y REMIENDO DE LA ROPA HOSPITALARIA Y EL SUMINISTRO DE COLCHONES, COLCHONETAS, ALMOHADAS, CORTINAS PLÁSTICAS Y DEMÁS ELEMENTOS RELACIONADO CON LA LAVANDERÍA NECESARIOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL HOSPITAL

Fecha de Apertura 2014-01-24
 Fecha de Cierre 2014-01-24
 Descargar RESOLUCIÓN
 Actualizado 2014-01-24

Invitación No P005 POLIZAS MULTIRIESGOS

Fecha de Apertura 2014-01-27
 Fecha de Cierre 2014-01-30
 Descargar TERMINOS DE REFERENCIA
 Descargar ADENDA
 Descargar EVALUACIÓN JURÍDICA
 Descargar ACTA COMITE
 Descargar ACTA ACLARATORIA
 Actualizado 2014-02-05

Invitación No P001 ENDOSCOPIA

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS PARA ENDOSCOPIA QUE SON UTILIZADOS EN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE ENDOSCOPIA DEL HOSPITAL

Fecha de Apertura 2014-01-29
 Fecha de Cierre 2014-02-03

p005

Resaltar todo Coincidencia de mayúsculas/minúsculas x

SOLICITUD DE CONTRATO Y TERMINOS DE REFERENCIA

Fecha: Popayán, 4 de febrero de 2014

Dependencia Solicitante: ALMACEN GENERAL – HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN – E.S.E.

Clase de Contrato: POLIZA DE MULTIRIESGO.

Nombre: LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Nit: 860002400-2

*Rda
Catalina
4 FEB 2014
11:05 a.m.*

JUSTIFICACION: El Hospital Universitario San José de Popayán como institución de salud de tercer nivel, debe garantizar el aseguramiento de los Bienes Muebles e Inmueble la Responsabilidad Civil Extracontractual Médica, la Responsabilidad Civil Extracontractual de los Servidores Públicos, Responsabilidad Civil Extracontractual de Predios Labores y Operaciones, Global de Manejo, Transporte de valores, Infidelidad y Riesgos financieros, Automóviles, Daños Materiales y Vida de los Servidores Públicos del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E.

OBJETO: LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS se compromete con el Hospital a:

Suministrar la **POLIZA MULTIRIESGO**, de acuerdo, a los requerimientos hechos por el Hospital, para garantizar el aseguramiento de los Bienes Muebles e Inmuebles, la Responsabilidad Civil Extracontractual Médica, la Responsabilidad Civil Extracontractual de los Servidores Públicos, Responsabilidad Civil Extracontractual de Predios Labores y Operaciones, Global de Manejo, Transporte de valores, Infidelidad y Riesgos financieros, Automóviles, Daños Materiales y Vida de los Servidores Públicos del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E.

1.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

1. Colaborar con el hospital para que el objeto del presente contrato de suministros se cumpla y reúna las condiciones técnicas o de calidad exigidas
2. Actuar con lealtad y buena fe en las diversas etapas contractuales, evitando las dilataciones, trabas y obstáculos que por su causa pudieren presentarse.
3. Garantizar las condiciones técnicas de calidad y oportunidad en el suministro de **POLIZAS MULTIRIESGO** ofrecidas y responder por ello.
4. Suministrar oportunamente las **POLIZAS MULTIRIESGO** de acuerdo a las necesidades o requerimientos hechos por el Hospital, conforme al cuadro de pedido incluido en el contrato y acorde con los requerimientos técnicos y de precios aprobados para su adquisición por el Hospital.
5. Garantizar que la **POLIZA MULTIRIESGO** entregada al Hospital, cumpla con las especificaciones de presentación, calidad y especificaciones técnicas para su uso adecuado.



6. Presentar factura de venta con todos los requerimientos de Ley.
7. En el evento de existir fallas en el suministro de la POLIZA MULTIRIESGO esta podrán ser reemplaza por otra de la misma calidad o de mejor calidad, a los mismos precios contratados.
8. Rendir los informes que sean requeridos por el Hospital en la oportunidad y los términos en que le sean solicitados, consignando información fidedigna siempre que tenga relación sobre la celebración o ejecución del presente Contrato.

VALOR TOTAL: DOCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M. CTE. (\$ 277.186.868.00)

FORMA GENERAL DE PAGO:

El HOSPITAL cancelará al CONTRATISTA los suministros que efectué en cumplimiento del objeto del presente Contrato de la siguiente manera:

- Se cancelará neto a sesenta (60) días fecha de factura.

TIEMPO DE ENTREGA: Un (1) día después de haber sido presentado por el HOSPITAL su requerimiento.

PLAZO DE EJECUCION: Cuatro (4) meses más quince (15) Días contados a partir de la legalización del Contrato, aprobación de las garantías y registro presupuestal.

SUPERVISION O INTERVENTORIA: El control y vigilancia del presente Contrato lo realizará el Hospital a través del Contador Público JAVIER ALEGRIA MARTINEZ, Profesional Universitario Gr.1, Jefe del Área de Almacén General, o quien haga sus veces o quien el Gerente designe.

DOCUMENTOS CONTRACTUALES (Relacionar la documentación requerida, según la clase del contrato y si el contratista es persona jurídica o natural).

- Fotocopia de la cédula Representante Legal
- Certificado de Cámara de Comercio actualizado en Original.
- Certificado de Inscripción y registro de Proponentes actualizado en original.
- Certificado de antecedentes disciplinarios
- Certificado de antecedentes fiscales.
- Fotocopia del RUT.

FUNC. DEPENDENCIA SOLICITANTE

Vo.Bo. SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA
Y FINANCIERA

CUADRO DE PEDIDO



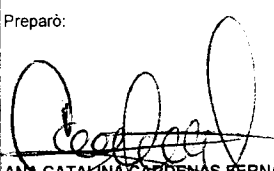
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYÁN E.S.E.

CUADRO DE PEDIDO

CONTRATAR LAS POLIZAS MULTIRIESGOS REQUERIDOS PARA EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, MÉDICA, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE PREDIO LABORES Y OPERACIONES, GLOBAL DE MANEJO, TRANSPORTE DE VALORES, INFIDELIDAD Y RIEGOS LABORALES, AUTOMOVILES DAÑOS MATERIALES Y VIDA DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL HOSPITAL
SOLICITUD FORMAL DE COTIZACION U OFERTA No. 005 DE ENERO 27 DEL 2014
FEBRERO DEL 2014

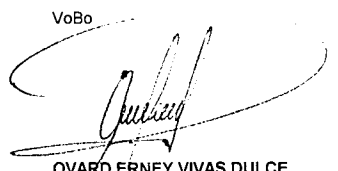
LA PREVISORA				
ITEM	RAMOS	PRIMA	IVA	TOTAL PRIMA
1	INCENDIOS Y ANEXOS	\$26.941.591,84	\$4.310.654,69	\$31.252.246,54
2	SUSTRACCION	\$1.837.247,14	\$293.959,54	\$2.131.206,68
3	EQUIPO ELECTRICO	\$78.124.720,75	\$12.499.955,32	\$90.624.676,07
4	ROTURA DE MAQUINARIA	\$343.418,54	\$54.946,97	\$398.365,50
5	R. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	\$375.342,47	\$60.054,79	\$435.397,26
6	R. CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	\$101.342.465,75	\$16.214.794,52	\$117.557.260,27
7	GLOBAL DE MANEJO	\$3.002.739,65	\$480.438,34	\$3.483.178,15
8	R. CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS	\$2.439.726,03	\$390.356,16	\$2.830.082,19
9	TRANSPORTE DE VALORES	\$2.026.849,32	\$324.295,89	\$2.351.145,21
10	AUTOMOVILES	\$1.233.000,00	\$197.280,00	\$1.430.280,00
11	INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS	\$19.705.479,45	\$3.152.876,71	\$22.858.356,16
12	VIDA	\$1.834.673,97	\$0,00	\$1.834.673,97
TOTAL PROPUESTA EN 137 DÍAS				\$277.186.868,00

Preparó:



ANA CATALINA CARDENAS FERNANDEZ
Auxiliar Administrativo Contratista - Suministros

VoBo



OVARD ERNEY VIVAS DULCE
Profesional Universitario Gr.2 - Coordinador Suministros



ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

FO-ARH-01

Versión: 0

Página 1 de 1

1.1.1.

Popayan 5 de Febrero del 2014

DRA.
YENNY ALEJANDRA CAMPOS
Jefe Oficina Asesora Juridica.
Hospital Universitario San Jose de Popayán
Ciudad.

Cordial Saludo.

Por medio de la presente me permito enviarle en 14 folios la ampliacion de la informacion sobre la cobertura de la polizas multiriesgos, para darle el tramite respectivo.

Cordialmente,

OVARD ERNEY VIVAS DULCE
Profesional Universitario GR.2
Oficina de Suminstros

Elaboró: Catalina C.

ASEGURADO: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE

RAMO:DAÑOS MATERIALES SECCION INCENDIO Y/O RAYO-BASICA.

COBERTURAS	UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	TASA %o	PRIMA
Incendio y/o rayo (básico) vientos fuertes, granizo, caída de aeronaves u objetos que se desprendan de ellas anegación Daños por agua Explosión Terremoto, temblor y/o erupción volcánica. HAMMCC Y AMIT: AL 100% del vr.asegurado. No habrá restablecimiento automático del vr asegurado por pago de stro. Clausula de cancelación 10 días. Responsabilidad máxima de la Compañía \$ 30.000.000.000 por evento/vigencia/año, combinado para los ramos de incendio, corriente debil y rotura de maquinaria.	Edificio	41.681.779.824		25.031.907,23
	Maquinaria y equipo	335.040.020		0,00
	Repuestos y herramientas	306.613.070		201.207,60
	Elementos de aseo, lavandería y cafetería	83.513.840		184.135,85
	Dotación a trabajadores	5.655.400		50.154,07
	Materiales y suministros	129.801.097		3.396,34
	Equipos y maquinas de oficina	2.456.474		77.951,78
	Muebles y enseres	595.472.376		1.475,23
	Equipo de apoyo terapeutico	42.778.719		357.609,71
	Equipos de urgencias	503.817.399		25.690,67
	Equipos de construcción	123.210.607		302.566,50
	Plantas	304.696.040		73.993,88
	Libros y publicaciones	1.836.000		182.984,58
	Dineros dentro y fuera de caja fuerte	50.000.000		1.102,61
	Equipo médico	695.012.632		30.027,40
		44.861.683.498		417.388,41
	SUBTOTAL	44.861.683.498		26.941.591,84
				0,00
DEDUCIBLES	AMPAROS CON SUBLIMITE		PRIMA	26.941.591,84
Terremoto, temblor y/o erupción volcánica 2% de la perdida mínimo 0. Huelga, Motín, Asonada, Conmoción Civil o Popular, Huelga y Actos mal intencionados de terceros: 7% del valor de la pérdida mínimo 2 smmlv. Incendio y/o Rayo en aparatos elect: 8% de la pérdida mínimo 1 smmlv. Básico: 5% del vr de la pérdida mínimo 1 smmlv.	Remocion de escombros	2.000.000.000	IVA 16%	4.310.654,69
	Preservacion de bienes, evento/vigencia	300.000.000	TOTAL	31.252.246,54
	Gastos para demostrar la cuantia del stro., evento/vigencia	300.000.000	CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS: Cancelación de la póliza 30 días , para Amit 10 días. Labores y materiales. Conocimiento del riesgo. Derecho sobre salvamento. Designacion de bienes. Bienes fuera de predios. Restablecimiento del valor asegurado por pago de siniestro excepto para Amit. Definicion de edificios.Maquinaria, Muebles y enseres y mercancías. Acuerdo para ajuste en caso de siniestro. Nombramiento de ajustador, según nómina de Previsora Convenio pago de primas 90 días. Eventos catastroficos. Marcas de fabrica. Actos de autoridad. Daños por vehiculos propios. Ampliación aviso de siniestro a 30 días Errores y omisiones no intencionales. Reformas y edificios nuevos. arbitramento, bienes bajo cuidado tenencia y control de bienes. participación sobre el salvamento, modificación a favor del asegurado. indice variable del 10%. Traslado temporal de bienes.	
	Gastos de recuperacion , evento/vigencia	300.000.000		
	Gastos de viaje y estadia.	300.000.000		
	Gastos de auditores, revisores y contadores	300.000.000		
	Reposicion de documentos	300.000.000		
	Gastos de extincion de incendio	300.000.000		
	Reparaciones provisionales o transitorias	300.000.000		
	Propiedad personal de empleados, excluye joyas, dineros, vehiculos y titulos valores .	300.000.000		
	Rotura accidental de VIDRIOS.	300.000.000		
	Daños a calderas u otros aparatos generadores de vapor	300.000.000		
	Incendio y/o rayo en apartos electricos	300.000.000		
	Honorarios profesionales.	300.000.000		
	Pérdida de contenidos en tanques	300.000.000		
	Reconstrucción y reposición de archivos.	300.000.000		
	Renta Mensual (6 meses)	300.000.000		
	Gastos de preservación de bienes	300.000.000		
	Amparo automático de nuevos bienes, aviso 30 días.	300.000.000		
	Traslado temporal de maquinaria y equipo, se excluye el transporte y permanencia en predios de terceros, aviso 30 días	300.000.000		
	Combustion espontánea	1.000.000.000		

ASEGURADO: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE

RAMO: DANOS MATERIALES SECCION SUSTRACCION

COBERTURAS	UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
Sustracción con Violencia. Atraco en predios. Sustracción Simple: sólo para máquinas de oficina y equipo de oficina no eléctrico. Todo Riesgo, para equipos de precisión y topográficos, cámaras fotográficas, equipos de laboratorio.	Maquinaria y equipo	335.040.020		188.632,12
	Repuestos y herramientas	306.613.070		172.627,36
	Elementos de aseo, lavandería y cafetería	83.513.840		47.019,44
	Dotación a trabajadores	5.655.400		3.184,07
	Materiales y suministros	129.801.097		73.079,80
	Equipos y maquinas de oficina	2.456.474		1.383,03
	Muebles y enseres	595.472.376		335.259,10
	Equipo de apoyo terapeutico	42.778.719		24.085,00
	Equipos de urgencias	503.817.399		283.656,10
	Equipos de construcción	123.210.607		69.369,26
	Plantas	304.696.040		171.548,04
	Libros y publicaciones	1.836.000		1.033,69
	Dineros dentro y fuera de caja fuerte	50.000.000		75.068,49
	Equipo médico	695.012.632		391.301,63
	SUBTOTAL	6.359.807.348		
DEDUCIBLES Básico: 7% de la pérdida mínimo 0.5 salarios mínimos mensuales legales vigentes. Demás amparos: 10% de la pérdida mínimo 1 smmlv.			PRIMA	1.837.247,14
			IVA	293.959,54
			TOTAL	2.131.206,68
	AMPAROS CON SUBLIMITES.	GARANTIAS		
	Preservacion de bienes	300.000.000	CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS: Cancelación de la póliza 30 días , para Amit 10 días. Labores y materiales. Conocimiento del riesgo. Derecho sobre salvamento. Designacion de bienes. Bienes fuera de predios. Restablecimiento del valor asegurado por pago de siniestro excepto para Amit. Definicion de edificios.Maquinaria, Muebles y enseres y mercancías. Acuerdo para ajuste en caso de siniestro. Nombramiento de ajustador, según nómina de Previsora Convenio pago de primas 90 días. Eventos catastroficos. Marcas de fabrica. Actos de autoridad. Daños por vehiculos propios. Ampliación aviso de siniestro a 30 días Errores y omisiones no intencionales. arbitramento, bienes bajo cuidado tenencia y control de bienes. participación sobre el salvamento, modificación a favor del asegurado. indice variable del 10%.	
	Gastos para demostrar la cuantía del stro.	300.000.000		
	Gastos de recuperacion	300.000.000		
	Gastos de viaje y estadia.	300.000.000		
	Gastos de auditores, revisores y contadores	300.000.000		
	Reposicion de documentos	300.000.000		
	Gastos de extincion de incendio	300.000.000		
	Reparaciones provisionales o transitorias	300.000.000		
	Propiedad personal de empleados, excluye joyas, dineros, vehiculos y titulos valores .	300.000.000		
	Honorarios profesionales.	300.000.000		
	Reconstrucción y reposición de archivos.	300.000.000		
	Gastos de preservación de bienes	300.000.000		
	Amparo automático de nuevos bienes, aviso 30 días.	300.000.000		
	Traslado temporal de maquinaria y equipo, se excluye el transporte y permanencia en predios de terceros, aviso 30 días.	300.000.000		
		300.000.000		

ASEGURADO: HOSPITAL SAN JOSE

RAMO: DANOS MATERIALES - SECCION : ROTURA DE MAQUINARIA

COBERTURAS	UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	TASA %o	PRIMA
BASICA INCENDIO INHERENTE	MAQUINARIA Y EQUIPO (SUJETO A RELACION) Plantas eléctricas, cuartos fríos, horno incinerador, la vadoras, calderas, transformadores, sierras, esterilizado res, refrigeradoes, equipo eliminador de humo, compresor, soladdor, extractores, lavaplatos y demás maquinaria.	764.947.196		287.117,17
	Ascensor	150.000.000		56.301,37
	SUBTOTAL	914.947.196		343.418,54 0,00
DEDUCIBLES 10% de la pérdida, mínimo 1 S.M.M.L.V.	AMPAROS CON SUBLIMITE		PRIMA IVA 16% TOTAL	343.418,54 54.946,97 398.365,50
NO SE ACEPTAN o EXCLUSIONES Lineas de transmisión de electricidad y datos. Equipos en montaje o pruebas. Equipos que no hayan sido instalados y no hayan cumplido prueba de operación. Maquinaria y equipo bajo tierra. Equipos y/o maquinaria en Leasing. Pruebas de maquinaria usada. No se aceptan equipos de obsolescencia tecnológica. No se aceptan maquinaria que no contemple contrato de mantenimiento. El valor asegurado debe ser el de REPOSICION. Se excluye R. Civil. No se aceptan bienes refrigerados. Pérdida de beneficio contingente. Se excluye el Transporte. Datos electrónicos.	Honorarios profesionales,de auditores, revisores, contadores. Gastos de viaje y estadia. Gastos extraordinarios Traslado temporal de maquinaria , aviso 30 días, se excluye transporte y permanencia en predios de 3ros. Amparo automático de nuevos equipos, aviso 30 días	200.000.000 200.000.000 200.000.000 200.000.000 300.000.000	CLAUSULAS ADICIONALES. Restablecimiento automatico de valor asegurado por pago de siniestro. Designaion de ajustadores, según listados de Previsora. Aviso de siniestro 15 dias. Arbitramento Conocimiento del riesgo. Designaion de bienes. Actos de autoridad Revocacion de la poliza con aviso a 30 dias. Acuerdo para ajuste en caso de siniestro.	
	TABLA DE DEMERITO POR USO ROTURA DE MAQUINARIA AÑOS VIDA DEM -ANUAL DEM-ACU 0 a 5 0 % 0% Más de 5 hasta 10años 3% 10% Más de 10 años hasta 20 años 5% 15% Más de 20 años 6% 50% máximo			
	GARANTIAS Red hidráulica contra incendio Contratos de mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo vigente con firma especializada. Vigilante, 24 horas del día.			

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

BIEN ASEGURADO Perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales incluyendo los perjuicios morales que cause el asegurado con motivo de la Responsabilidad civil en que incurra de acuerdo con la ley durante el giro normal de sus actividades incluyendo las competencias por: * Lesiones o muerte a persona * Daños a bienes de propiedad de terceros Perjuicios Morales y Fisiológicos	AMPAROS * Predios, Labores y Operaciones PRIMA I.V.A. TOTAL	VR.ASGDO \$ 200.000.000 375.342,47 60.054,79 435.397,26	DEDUCIBLES: 10% de la pérdida mínimo 1 smmlv.
	AMPAROS ADICIONALES OTORGADOS. * Contratistas y subcontratistas independ. * Responsabilidad Civil Patronal * Vehículos propios y no propios * Gastos médicos (primeros auxilios) * R. Civil Cruzada * Parqueaderos * Bienes bajo cuidado, tenencia y control * R.Civil Manejo y Transporte de Combustible. * Incendio y Explosión.	SUBLIMITES 50.000.000	OBSERVACIONES Por evento 20% y por vigencia 50%, en exceso de las pólizas exigibles a cada uno. por evento 15% y por vigencia 30% ,opera en exceso de las prestaciones legales previstas en el CST Por evento 15% y por vigencia 30%, opera en exceso de la póliza de automóviles y soat Por persona \$ 5.000.000 \$ 30.000.000 evento y por vigencia \$ 50.000.000, periodo máximo 10 días. Por evento 20% y por vigencia 50%, en exceso de las pólizas exigibles a cada uno. por evento 10% por vigencia 40%, se excluye el daño entre vehículos,el hurto simple y calificado de vehículos y accesorios
	*Uso de ascensores,escaleras automáticas. *Avisos y Vallas. *Errores de puntería		Siempre y cuando sean empleados del asegurado.

50.000.000

ASEGURADO: HOSPITAL SAN JOSE
RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES

UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	TASA	PRIMA
SE AMPARA LA R.CIVIL PROFESIONAL MEDICA DERIVADA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.	Predios, labores y operaciones: incluyendo la R.Civil médica en que incurra al asegurado relacionada con la prestación del servicio de salud. Sublímites otorgados: Gastos judiciales: \$ 20.000.000 por evento y \$ 100.000.000 por vigencia. Gastos Médicos: 2% por evento y 10% por vigencia. Perjuicios extrapatrimoniales: 10% por evento y 20% en el agregado anual.	1.500.000.000	18	101.342.466
	SUBTOTAL	1.500.000.000		101.342.466
DEDUCIBLES Básico: 15% de la pérdida mínimo \$ 20.000.000 Gastos de defensa: 5% de los gastos incurridos. Gastos médicos: sin deducibles. NO SE OTORGA: * Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente). * Responsabilidad Civil Cruzada. * Bienes bajo cuidado tenencia y control * Restablecimiento automático del valor asegurado. * Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud. * Renovación automática. * R.Civil Profesional del área o actividades netamente admistrativas. * Gastos médicos en que incurra el mismo asegurado por actos médicos incorrectos cometidos en la atención de sus pacientes, sin que medie la reclamación de un tercero. * Todo tipo de reclamaciones relacionadas directa o indirectamente con SIDA/HIV y /O Hepatitis, cualquiera que fuere su causa u origen. Demás exclusiones detalladas en la cotización de word q se anexa	NOTA: Fecha de retroactividad al inicio de la primera póliza, en caso de tener póliza anterior con La Previsora, se tomará como fecha de retroactividad la fecha iniciada de la primera póliza si no hay periodos de interrupción. Fecha retroactividad Agosto 1 de 2005. Cotización sujeta al clausulado RCP-006-2 NOTA: Se aclara que la cobertura brindada bajo esta póliza ampara la responsabilidad civil profesional médica del Hospital Universitario San José, pero no ampara la responsabilidad civil médica individual de los médicos al servicio de dicha entidad, a los cuales el Hospital debe exigir su propia póliza. se anexa condiciones.		PRIMA IVA TOTAL	101.342.466 16.214.795 117.557.260

45

ASEGURADO: HOSPITAL SAN JOSE

RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

UBICACION Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	AMPAROS	VALOR ASEGURADO	T	PRIMA
Territorio Nacional	Detrimento patrimonial sufridos por la entidad Tomadora o Terceros	*Cobertura para Servidores Públicos *Reembolso a la Sociedad	130.000.000		2.439.726,03
			PRIMA		2.439.726,03
			I.VA.		390.356,16
			TOTAL		2.830.082,19

DEDUCIBLES: 10% de la pérdida mínimo 1 smmlv

SE ANEXAN CONDICIONES TECNICAS

ASEGURADO: HOSPITAL SAN JOSE

RAMO: GLOBAL DE MANEJO

UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
<p>Se amparan las pérdidas patrimoniales por actos de empleados</p> <p>Número de cargos: todos los de nómina y temporales</p>	<p>Básico, delitos contra la administración pública.</p> <p>Hurto y hurto calificado, falsedad, estafa, falsificación, abuso de confianza.</p> <p>Reconstrucción de cuentas.</p> <p>Gastos de rendición de cuentas.</p>	300.000.000	2,67	3.002.739,65
	SUBTOTAL	300.000.000		3.002.739,65
<p>DEDUCIBLES</p> <p>Básico: 10% de la pérdida mínimo 1 SMMLV</p> <p>Empleados no identificados y depósitos bancarios: 10% de la pérdida mínimo 3 SMMLV</p>	<p>AMPAROS</p> <p>Empleados de firmas especializadas</p> <p>Empleados no identificados</p> <p>Empleados temporales</p> <p>Protección Depósitos bancarios</p>	<p>VR.ASEGURADO</p> <p>50% del básico</p> <p>50% del básico</p> <p>50% del básico</p> <p>50% del básico</p>	<p>PRIMA</p> <p>IVA 16%</p> <p>TOTAL</p>	<p>3.002.739,65</p> <p>480.438,34</p> <p>3.483.178,00</p>
			<p>CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS:</p> <p>Amparo automatico de nuevos cargos aviso 30 dias</p> <p>Pérdidas originadas por personal temporal</p> <p>Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro maximo un (1) restablecimiento.</p> <p>Revocacion de la poliza con aviso a 30 dias.</p> <p>Acuerdo para ajuste en caso de siniestro.</p> <p>Designacion de bienes.</p> <p>Aviso de perdida 30 dias</p> <p>Conocimiento del riesgo.</p> <p>Nombramiento de ajustador, según nómina de Previsora</p> <p>Reconstrucción de cuentas</p> <p>Gastos de rendición de cuentas.</p> <p>Manejo de cajas menores</p> <p>Anticipo de la Indemnización: el 50% una vez demostrada la ocurrencia y la cuantía.</p>	

ASEGURADO: HOSPITAL SAN JOSE

RAMO: TRANSPORTE DE VALORES

UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	presupuesto anual	TASA %	PRIMA
LIMITE MAXIMO POR DESPACHO \$ 20.000.000 PRESUPUESTO ANUAL TRAYECTO: SEDE DEL HOSPITAL A LAS DIFERENTES ENTIDADES BANCARIAS, CORPORACIONES Y VICEVERSA.	Perdida o daño accidental, hurto y hurto calificado y huelga Permanencia: 72 horas dentro y fuera de cajas de seguridad.	3.600.000.000	0,15	2.026.849,32
CONDICIONES PARTICULARES				2.026.849,32
Bienes Asegurados: dinero en efectivo, cheques y títulos valores. En la presente propuesta se está cobrando anual, pero el Hospital debe reportar mensualmente los despachos, al final de la vigencia se ajustará la prima, por consiguiente se puede devolver o cobrar la respectiva prima. Cláusula de garantía de transporte de dinero en efectivo No se tendrán en cuenta los valores declarados en exceso del límite máximo por despacho fijado p pues sobre ellos no hay responsabilidad Los dineros o títulos deben estar debidamente reportados en la planilla los cinco (5) primeros días de cada mes.	DEDUCIBLE: 10% sobre el valor total del despacho, minimo 1 smmlv., aplicable a cualquier pérdida.		PRIMA IVA 16% TOTAL	2.026.849,32 324.295,89 2.351.145,21
CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS: Designacion de ajustador. Revocación de la póliza 30 días, huelga 10 días. Trayectos multiples. Conocimiento del riesgo. Aviso de siniestro 30 días. Mensajero particular. Garantía de transporte de dinero en efectivo.				

ASEGURADO: HOSPITAL SAN JOSE

RAMO: AUTOMOVILES

COBERTURAS	UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
RESPONSABILIDAD CIVIL	Daños a terceros,muerte1persona,muerte	100/100/200 MM	MOTOS:50/50/100 MM.	
PERDIDA TOTAL Y PARCIAL POR DAÑOS	de dos o más personas			
PERDIDA TOTAL Y PARCIAL POR HURTO	AMBULANCIA FORD, MOD.96 OQE437	28.000.000		472.931,51
GASTOS DE TRANSPORTE POR PTHyD.	AMBULANCIA FORD , MOD.98, OQE-591	45.000.000		760.068,49
TERREMOTO,TEMBLOR Y/O ERUPCION				
AMPARO PATRIMONIAL				
DAÑOS MORALES				
ASISTENCIA JURIDICA CIVIL Y PENAL				
ASISTENCIA EN VIAJES SOLO VEHICULS				
ACCIDENTES PERSONALES \$ 40 mm para el conductor				
AMPARO DE GASTOS DE GRUA				
RC EN EXCESO DE \$ 700 MILLONES.				
		73.000.000		1.233.000,00
DEDUCIBLES			PRIMA	1.233.000,00
SIN DEDUCIBLES.		-	IVA 16%	197.280,00
			TOTAL	1.430.280,00
			CLAUSULAS ADICIONALES Arbitramento Revocacion de la poliza con aviso a 30 dias. Amparo automatico de nuevos vehiculo aviso 30 dias para lo cual deben enviar copia de la factura y original de las improntas. Restablecimiento automático del valor asegurado por pago del siniestro. Acuerdo para ajuste en caso de siniestro. Designacion de bienes. Aviso de perdida 30 dias Nombramiento de ajustador, según nómina Previsora Primera opción de compra del salvamento. Actos de autoridad Anticipo de Indmenización: 50% una vez demostrada la ocurrencia y la cuantía.	

450

ASEGURADO: HOSPITAL SAN JOSE					
RAMO: INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS					
UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	AMPAROS	VALOR ASEGURADO	T	PRIMA
Territorio Nacional	1. Actos deshonestos, Fraudulentos de empleados y trabajadores 2. Perdidas dentro de los predios u oficinas 3. Bienes en tránsito 4. Falsificación o adulteración 5. Perdidas por giros postales, y billetes falsificados 6. Moneda falsificada 7. Extensión de moneda falsificada para monedas de todo el mundo 8. Falsificación de documentos, títulos valores 9. Instrucciones por telefax, cable o telegráficas 10. Pérdidas causadas por empleados sin identificar 11. Costos legales y gastos de honorarios profesionales	SE ANEXA CONDICIONES.	2.500.000.000		19.705.479,45
			PRIMA I.V.A TOTAL		19.705.479,45 3.152.876,71 22.858.356,16
DEDUCIBLES: \$ 50.000.000 DE TODA Y CADA PERDIDA					

450

ASEGURADO: HOSPITAL SAN JOSE

RAMO: VIDA GRUPO

UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
PERSONAL DEL HOSPITAL, SEGÚN LISTADO DE FUNCIONARIOS DE PLANTA A DICIEMBRE 31 DE 2013 SEGÚN RELACION EMITIDA POR EL HOSPITAL.	Vida : muerte natural o accidental	5.000.000		975.890,41
	Incapacidad total y permanente	5.000.000		390.356,16
	Doble Indemnización.	5.000.000		390.356,16
	Auxilio funerario	2.000.000		78.071,23
				0,00
	SUBTOTAL			1.834.673,97
CONDICIONES PARTICULARES: Se excluye el Homicidio y cualquier acto terrorista del amparo de Muerte Accidental. No se amparan preexistencias para nuevos asegurados. Para los asegurados que ya venían asegurados con nosotros o con otra Compañía, tienen continuidad, previa certificación de la Aseguradora. Edades máxima de ingreso: 65 años para vida y Gastos funerarios, 64 años para incapacidad total y permanente. Edades de permanencia: 70 años para vida y gastos funerarios y 65 años para los demás amparos. Para mayores de 65 años, sólo se otorga cobertura básico y gastos funerarios. básico. Siempre que ingrese un nuevo funcionario, deben enviar el formulario de solicitud individual de afiliación y la declaración de asegurabilidad, debidamente firmados por el funcionario y el Hospital.			PRIMA IVA 16%	1.834.673,97 0,00
			TOTAL	1.834.673,97

HOSPITAL SAN JOSE

RESUMEN PROPUESTA DE SEGUROS

AÑO 2014

RAMOS	PRIMA	I.V.A	TOTAL PRIMA
INCENDIO Y ANEXOS	26.941.591,84	4.310.654,69	31.252.246,54
SUSTRACCION	1.837.247,14	293.959,54	2.131.206,68
EQUIPO ELECTRONICO	78.124.720,75	12.499.955,32	90.624.676,07
ROTURA DE MAQUINARIA	343.418,54	54.946,97	398.365,50
R. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	375.342,47	60.054,79	435.397,26
R CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	101.342.465,75	16.214.794,52	117.557.260,27
GLOBAL DE MANEJO	3.002.739,65	480.438,49	3.483.178,15
R CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	2.439.726,03	390.356,16	2.830.082,19
TRANSPORTE DE VALORES	2.026.849,32	324.295,89	2.351.145,21
AUTOMOVILES	1.233.000,00	197.280,00	1.430.280,00
INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANC	19.705.479,45	3.152.876,71	22.858.356,16
VIDA	1.834.673,97	0,00	1.834.673,97
TOTAL PROPUESTA EN 137 DIAS	239.207.254,90	37.979.613,10	277.186.868,00

BLANCA CECILIA BOLAÑOS VIDAL
GERENTE SUPLENTE



HOSPITAL
SAN JOSE

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

CONTRATO NUMERO:	045 /2014
CONTRATANTE:	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYÁN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT.	891580.002-5
OBJETO:	SUMINISTRO DE PÓLIZAS MULTIRIESGO.
CONTRATISTA :	LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN
NIT:	860002400-2
PLAZO:	PREVIO EL PERFECCIONAMIENTO Y EL REGISTRO PRESUPUESTAL EL TÉRMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO ES DE CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DÍAS.CON UN TIEMPO MAXIMO DE ENTREGA DE UN (1) DIA DESPUES DE HABER SIDO PRESENTADO POR EL HOSPITAL SU REQUERIMIENTO.
CUANTIA:	\$277'186.868.00 INCLUIDO IVA.
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO 54 DEL 23 DE ENERO DE 2014.
VIGILANCIA Y CONTROL	C.P. JAVIER ALEGRIA MARTINEZ ALMACENISTA GENERAL GR1 O QUIEN HAGA SUS VECES O QUIEN EL GERENTE DESIGNE.

Entre los suscritos a saber **ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ** mayor de edad y vecino de Popayán, identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 12'914.103 expedida en Tumaco, obrando en calidad de Gerente y Representante Legal del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** del Orden Municipal, Nombrado mediante Decreto Municipal Número 20121800003195 del 29 de Mayo de 2012, debidamente posesionado para el ejercicio del cargo, según Acta de Posesión Número 135 del 31 de mayo de 2012, Entidad identificada ante la Administración de Impuestos Nacionales con el NIT. 891.580.002-5, quién en adelante y para efectos del presente Contrato de Suministro se denominará **EL HOSPITAL** por una parte y por la otra parte, **ANA MARIA MUÑOZ SIMMONDS** mayor de edad identificada con la Cédula de Ciudadanía Número 25'276.170 expedida en la Ciudad de Popayán, obrando en su calidad de Gerente y Representante Legal de **LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN**, conforme al Certificado de Existencia y Representación legal expedido por la Cámara de Comercio del Cauca, Sociedad identificada ante la Administración de Impuestos Nacionales con el NIT 860002400-2, quien para efectos del presente Contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO** para la Adquisición de Pólizas Multiriesgos, previas las siguientes **CONSIDERACIONES: 1)** Que mediante el Acuerdo Número 08 de 1995, el Concejo Municipal de Popayán, transformó al Hospital Universitario San José de Popayán en Empresa Social del Estado, cumpliendo con lo establecido en la Ley 100 de 1993, Acuerdo que fuera derogado expresamente por el Acuerdo Número 02 del 4 de Febrero de 2004 y con el cual se actualizó la Estructura Jurídica Administrativa del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado. **2)** Que el Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado tiene por objeto la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad, entendido como un servicio público a cargo del Estado y como parte integral del Sistema General de Seguridad Social en Salud, acorde con lo consagrado en la Ley 100 de 1993, el Decreto Reglamentario Número 1876 de 1994 y el Acuerdo Número 02 de 2004 expedido por el Concejo Municipal de Popayán. **3)** Que de conformidad con el Numeral 6o del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993 el Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado aplicará en sus procesos de Contratación las normas del Régimen de Derecho Privado, el Acuerdo Número 014 del 6 de Diciembre de 2010 por medio del cual se adopta el Estatuto de Contratación del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. y el Acuerdo Número 01 del 12 de enero de 2011 por medio del cual se Adopta el Manual Interno de Contratación del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado expedidos por la Junta Directiva de la Institución



HOSPITAL
SAN JOSÉ

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

Hospitalaria. Sin perjuicio de la aplicación de las normas del derecho privado respecto de los contratos que celebre, la Empresa Social del Estado, el Hospital aplicará las restricciones y consecuencias derivadas del Régimen de Inhabilidades e Incompatibilidades consagradas en la Constitución Política de 1991 y en las leyes que regulen la materia, así como los principios allí consagrados. **4)** Que el Acuerdo Número 014 del 6 de Diciembre de 2010 por el cual se Adopta el Estatuto de Contratación del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado, establece en su Artículo 7o que la facultad para celebrar contratos y convenios en el Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado está radicada en el Gerente como Representante Legal, según lo Previsto en los Estatutos y en el citado Acuerdo. **5)** Que el Artículo 8o del Acuerdo Número 014 del 6 de Diciembre de 2010 establece que el Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado se encuentra autorizado y facultado para suscribir contratos y convenios que en cuantía no superen los SETECIENTOS SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (700 S.M.L.M.V.). Si la cuantía del Contrato o Convenio supera la suma prevista en el mencionado Artículo, el Gerente deberá solicitar autorización previa y expresa a la Junta Directiva para iniciar el proceso de selección, adjudicación y suscripción del respectivo Contrato. **6)** Que el Artículo 18 del Acuerdo Número 01 del 12 de Enero de 2011 por medio del cual se Adopta el Manual Interno de Contratación del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado establece que para la celebración de contratos que superen los Doscientos (200) Salarios Mínimos Legales Mensuales vigentes y hasta los Setecientos (700) SMLMV, el Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado elaborará una Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas, la cual deberá ser publicada en la Página Web de la Entidad, por un término mínimo de (tres) 3 días hábiles. **7)** Que el Estudio Previo de fecha 17 de Enero de 2014, elaborado por el Contador Público **JAVIER ALEGRIA MARTINEZ** Profesional Universitario Gr.1 Jefe Almacén General y aprobado por el Doctor **ANDRES ALBERTO NARVAEZ SÁNCHEZ** Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado, establece la necesidad de adelantar el proceso selección que permita contratar el Suministro de Pólizas Multiriesgo, requeridos para el aseguramiento de los bienes Muebles e Inmuebles, la Responsabilidad Civil Extracontractual Médica, la Responsabilidad Civil Extracontractual de los Servidores Públicos, Responsabilidad Civil Extracontractual de Predios Labores y Operaciones, Global de Manejo, Transporte de Valores, Infidelidad y Riesgos Laborales, Automóviles, Daños Materiales y Vida de los Servidores Públicos del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado. **8)** Que en fecha 17 de febrero del año 2011 entraron en vigencia los Acuerdos Números 014 del 06 de Diciembre de 2010 por medio del cual se Adopta el Estatuto de Contratación del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado y 01 del 12 de Enero de 2011 por medio del cual se Adopta el Manual Interno de Contratación del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. expedidos por la Junta Directiva del Hospital. **9)** Que el Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado realizó la Solicitud de Formal de Cotizaciones u Ofertas Número 005 del 27 de Enero de 2014, encaminada a recibir ofertas para contratar el **SUMINISTRO DE POLIZAS MULTIRIESGO** para el aseguramiento de los Bienes Muebles e Inmuebles, la Responsabilidad Civil extracontractual Médica, la Responsabilidad Civil extracontractual de los Servidores Públicos, Responsabilidad Civil extracontractual de Predio Labores y Operaciones, Global de Manejo, Transporte de Valores, Infidelidad y Riesgos Laborales, Automóviles, Daños Materiales y Vida de los Servidores Públicos del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado, la cual fue publicada en la página Web del Hospital en fecha 27 de Enero de 2014. **10)** Que conforme lo establece el Acta de Cierre y Apertura de propuestas de fecha 30 de enero de 2014, dentro del Proceso de Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas Número 005 del 27 de Enero de 2014 se recibió la Oferta Comercial presentada por **LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN**. **11)** Que el Comité de Contratación del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado realizó el análisis de la Cotización Comercial presentada por el Oferente **LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN** y mediante Acta Número 02 del 04 de Febrero de 2014, apoyado en la consolidación de los resultados de las evaluaciones Jurídica, Financiera, Técnica, Experiencia y Económica realizada a la oferta presentada y de acuerdo a los criterios de calificación establecidos en los términos de la Solicitud Formal de Cotizaciones u Ofertas Número 005 del 27 de Enero de 2014, sugirió suscribir el presente Contrato de Suministro con la Compañía de Seguros **LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN**, en cuantía de **DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$277'186.868.00)**. **12)** Que en atención a las anteriores consideraciones, se procede a celebrar el presente Contrato de Suministro, el cual se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no previsto en ellas, por el Acuerdo Número 014 del 06 de Diciembre de 2010, el Acuerdo Número 01 del 12 de Enero de 2011 expedidos por la Junta Directiva del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado, y las demás normas del Derecho Privado (Civil y Comercial)



HOSPITAL
SAN JOSE

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

aplicables sobre la materia. **PRIMERA.- OBJETO:** EL CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a Suministrar las Pólizas Multiriesgo de acuerdo a los requerimientos hechos por el Hospital, para garantizar el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles Responsabilidad Civil Extracontractual Médica, la Responsabilidad Civil Extracontractual de los Servidores Públicos, Responsabilidad Civil Extracontractual de Predios Labores y Operaciones, Global de Manejo, Transporte de Valores, Infidelidad y Riesgos Financieros, Automóviles, Daños Materiales y Vida de los Servidores Públicos del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado, conforme a la cotización presentada por EL CONTRATISTA fechada el 30 de Enero de 2014, la cual forma parte integral del presente Contrato de Suministro. **SEGUNDA.- VALOR DEL CONTRATO:** Para todos los efectos legales y fiscales el valor del Contrato de Suministro es la suma de **DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$277.186.868.00)** Iva incluido. **TERCERA.- FORMA GENERAL DE PAGO:** EL HOSPITAL pagará al CONTRATISTA por el suministro de las pólizas multiriesgo, neto a sesenta (60) días fecha de factura, previa acta de entrega y recibido a satisfacción y cumplimiento de las obligaciones convenidas, suscrita por la persona designada para ejercer el control y la vigilancia del Contrato de Suministro. **CUARTA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Son obligaciones del CONTRATISTA las siguientes: **1)** Colaborar con el HOSPITAL para que el objeto del presente Contrato de Suministro se cumpla y reúna las condiciones técnicas o de calidad exigidas. **2)** Actuar con lealtad y buena fe en las diversas etapas contractuales, evitando las dilaciones, trabas y obstáculos que por su causa pudieran presentarse. **3)** Garantizar las condiciones técnicas de calidad y de oportunidad en el Suministro de Pólizas Multiriesgo ofrecidas y responder por ello. **4)** Suministrar oportunamente las Pólizas Multiriesgo de acuerdo con las necesidades o requerimientos hechos por el Hospital, conforme al Cuadro de Pedido anexo y de acuerdo con los requerimientos técnicos y de precios aprobados para su adquisición por el HOSPITAL conforme al siguiente detalle:

RAMO:DAÑOS MATERIALES SECCION INCENDIO Y/O RAYO-BASICA.				
COBERTURAS	UBICACION Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	TASA %o	PRIMA
Incendio y/o rayo (básico)	Edificio	41.681.779.824	1,6	25.031.907,23
vientos fuertes, granizo, caída de aeronaves u objetos que se desprendan de ellas	Maquinaria y equipo	335.040.020	1,6	0,00
anegación	Repuestos y herramientas	306.613.070	1,6	201.207,60
Daños por agua	Elementos de aseo, lavandería y cafetería	83.513.840	1,6	184.135,85
Explosión	Dotación a trabajadores	5.655.400	1,6	50.154,07
Terremoto, temblor y/o erupción volcánica.	Materiales y suministros	129.801.097	1,6	3.396,34
HAMMCC Y AMIT: AL 100% del v.asegurado. No habrá restables tablecimiento automático del v.asegurado por pago de stro.	Equipos y maquinas de oficina	2.456.474	1,6	77.951,78
Clausula de cancelación 10 días.	Muebles y enseres	595.472.376	1,6	1.475,23
Responsabilidad máxima de la Compañía \$ 30.000.000.000 por evento/vigencia/año, combinado para los ramos de incendio, corriente debil y rotura de maquinaria.	Equipo de apoyo terapeutico	42.778.719	1,6	357.609,71
	Equipos de urgencias	503.817.399	1,6	25.690,67
	Equipos de construcción	123.210.607	1,6	302.566,50
	Plantas	304.696.040	1,6	73.993,88
	Libros y publicaciones	1.836.000	1,6	182.984,58
	Dineros dentro y fuera de caja fuerte	50.000.000	1,6	1.102,61
	Equipo médico	695.012.632	1,6	30.027,40
		44.861.683.498		417.388,41
	SUBTOTAL	44.861.683.498		26.941.591,84
				0,00
DEDUCIBLES	AMPAROS CON SUBLIMITE		PRIMA	26.941.591,84
Terremoto, temblor y/o erupción volcánica 2% de la pérdida mínimo 0.	Remocion de escombros	2.000.000.000	IVA 16%	4.310.654,69
Huelga, Motín, Asonada, Conmoción Civil o Popular, Huelga y Actos mal intencionados de terceros: 7% del valor de la pérdida mínimo 2 smmlv.	Preservacion de bienes, evento/vigencia	300.000.000	TOTAL	31.252.246,54
Incendio y/o Rayo en aparatos elect: 8% de la pérdida mínimo 1 smmlv.	Gastos para demostrar la cuantía del stro., evento/vigencia	300.000.000	CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS: Cancelación de la póliza 30 días , para Amit 10 días. Labores y materiales. Conocimiento del riesgo. Derecho sobre salvamento. Designacion de bienes. Bienes fuera de predios. Restablecimiento del valor asegurado por pago de siniestro excepto para Amit. Definición de edificios Maquinaria, Muebles y enseres y mercancías. Acuerdo para ajuste en caso de siniestro. Nombramiento de ajustador, según nómina de Previsora Convenio pago de primas 90 días. Eventos catastróficos. Marcas de fabrica. Actos de autoridad Daños por vehiculos propios. Ampliación avso de siniestro a 30 días Errores y omisiones no intencionales. Reformas y edificios nuevos. arbitramento, bienes bajo cuidada tenencia y control de bienes. participación sobre el salvamento, modificación a favor del asegurado. índice variable del 10%. Traslado temporal de bienes.	
Básico: 5% del v de la pérdida mínimo 1 smmlv.	Gastos de recuperacion , evento/vigencia	300.000.000		
	Gastos de viaje y estadía.	300.000.000		
	Gastos de auditores, revisores y contadores	300.000.000		
	Reposicion de documentos	300.000.000		
	Gastos de extincion de incendio	300.000.000		
	Reparaciones provisionales o transitorias	300.000.000		
	Propiedad personal de empleados, excluye joyas, dineros, vehiculos y titulos valores .	300.000.000		
	Rotura accidental de VIDRIOS.	300.000.000		
	Daños a calderas u otros aparatos generadores de vapor	300.000.000		
	Incendio y/o rayo en aparatos eléctricos	300.000.000		
	Honorarios profesionales.	300.000.000		
	Pérdida de contenidos en tanques	300.000.000		
	Reconstrucción y reposición de archivos.	300.000.000		
	Renta Mensual (6 meses)	300.000.000		
	Gastos de preservación de bienes	300.000.000		
	Amparo automático de nuevos bienes, aviso 30 días.	300.000.000		
	Traslado temporal de maquinaria y equipo, se excluye el transporte y permanencia en predios de terceros,aviso 30 días	300.000.000		
	Combustion espontánea	1.000.000.000		



HOSPITAL
SAN JOSE

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

RAMO: DAÑOS MATERIALES SECCION SUSTRACCION				
COBERTURAS	UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
Sustracción con Violencia.	Maquinaria y equipo	335.040.020	0,15	188.632,12
Atraco en predios.	Repuestos y herramientas	306.613.070	0,15	172.627,36
Sustracción Simple: sólo para máquinas de oficina y equipo de oficina no eléctrico.	Elementos de aseo, lavandería y cafetería	83.513.840	0,15	47.019,44
Todo Riesgo, para equipos de precisión y topográficos, cámaras fotográficas, equipos de laboratorio.	Dotación a trabajadores	5.655.400	0,15	3.184,07
	Materiales y suministros	129.801.097	0,15	73.079,80
	Equipos y máquinas de oficina	2.456.474	0,15	1.383,03
	Muebles y enseres	595.472.376	0,15	335.259,10
	Equipo de apoyo terapéutico	42.778.719	0,15	24.085,00
	Equipos de urgencias	503.817.399	0,15	283.656,10
	Equipos de construcción	123.210.607	0,15	69.369,26
	Plantas	304.696.040	0,15	171.548,04
	Libros y publicaciones	1.836.000	0,15	1.033,69
	Dineros dentro y fuera de caja fuerte	50.000.000	0,4	75.068,49
	Equipo médico	695.012.632	0,15	391.301,63
		3.179.903.674		
	SUBTOTAL	6.359.807.348		
DEDUCIBLES			PRIMA	1.837.247,14
Básico: 7% de la pérdida mínimo 0.5 salarios mínimos mensuales legales vigentes.			IVA	293.959,54
Demás amparos: 10% de la pérdida mínimo 1 smmlv.			TOTAL	2.131.206,68
	AMPAROS CON SUBLIMITES.	GARANTIAS	CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS:	
	Preservación de bienes	300.000.000	Cancelación de la póliza 30 días, para Amit 10 días.	
	Gastos para demostrar la cuantía del stro.	300.000.000	Labores y materiales.	
	Gastos de recuperación	300.000.000	Conocimiento del riesgo.	
	Gastos de viaje y estadía.	300.000.000	Derecho sobre salvamento.	
	Gastos de auditores, revisores y contadores	300.000.000	Designación de bienes.	
	Reposición de documentos	300.000.000	Bienes fuera de predios.	
	Gastos de extinción de incendio	300.000.000	Restablecimiento del valor asegurado por pago de siniestro excepto para Amit.	
	Reparaciones provisionales o transitorias	300.000.000	Definición de edificios. Maquinaria, Muebles y enseres y mercaderías.	
	Propiedad personal de empleados, excluye joyas, dineros, vehículos y títulos valores.	300.000.000	Acuerdo para ajuste en caso de siniestro.	
	Honorarios profesionales.	300.000.000	Nombramiento de ajustador, según nómina de Previsora	
	Reconstrucción y reposición de archivos.	300.000.000	Convenio pago de primas 90 días.	
	Gastos de preservación de bienes	300.000.000	Eventos catastróficos.	
	Amparo automático de nuevos bienes, aviso 30 días.	300.000.000	Marcas de fábrica	
	Traslado temporal de maquinaria y equipo, se excluye el transporte y permanencia en predios de terceros, aviso 30 días.	300.000.000	Actos de autoridad	
			Daños por vehículos propios.	
			Ampliación aviso de siniestro a 30 días	
			Errores y omisiones no intencionales.	
			arbitramento, bienes bajo cuidado tenencia y control de bienes.	
			participación sobre el salvamento, modificación a favor del asegurado.	
			índice variable del 10%	

RAMO: DAÑOS MATERIALES SECCION CORRIENTE DEBIL.				
COBERTURAS	UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
Cobertura Básica	EQUIPOS ELECTRONICOS (Sujetos a Relacion)			
Hurto Simple y Hurto Calificado	Equipos y aparatos médico quirúrgicos y de rayos x .	234.352.064	8,50	747.679,39
Asonada, Motín, Conmoción Civil o Popular y Huelga al 100%	Equipos de comunicación y computación	865.167.676	8,50	2.760.240,43
Actos mal intencionados de Terceros: al 100%	Equipo médico científico	4.298.244.767	8,50	13.713.167,21
Terremoto, Temblor y/o erupción volcánica	Equipos de apoyo y de diagnostico	2.301.782.945	8,50	7.343.633,53
	Equipos de laboratorio	152.412.111	8,50	486.257,27
	Equipos de investigación	106.935.000	8,50	341.166,60
	Equipos de hospitalización	2.031.503.013	8,50	6.481.329,48
	Equipos de quirófanos y sala de partos	1.086.786.196	8,50	3.467.294,59
	EQUIPOS EN COMODATO	13.410.169.682	8,50	42.783.952,25
	SUBTOTAL	24.487.353.434		0,00
DEDUCIBLES	AMPAROS CON SUBLIMITES	VALOR ASEGURADO	PRIMA	78.124.720,75
* Terremoto, Temblor y/o Erupción volcánica:	Gastos extraordinarios	300.000.000	IVA 16%	12.499.955,32
2% de la pérdida sin mínimo, responsabilidad de la Compañía del 100% menos el deducible respectivo.	Portadores externos de datos, se excluye software	300.000.000	TOTAL	90.624.676,07
	Gastos adicionales	300.000.000	CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS:	
	Equipos móviles y portátiles (Excluye hurto simple)	300.000.000	Conocimiento del riesgo.	
	Flete aéreo	300.000.000	Derecho sobre salvamento.	
Huelga, Motín, Asonada, Conmoción Civil o Popular y Actos mal intencionados de terceros: 7% de la pérdida mínimo 1 smmlv.	Remoción de Escombros	2.000.000.000	Designación de bienes	
	Hurto: se otorga con un sublímite máximo de \$ 5 mil millones, por evento/vigencia.	5.000.000.000	Movilización, solo para equipos móviles y portátiles, se excluye el hurto simple.	
	Honorarios Profesionales	300.000.000	Cancelación de la póliza 60 días, Amit 10 días.	
Hurto Calificado: 7% de la pérdida mínimo 0 smmlv	Gastos para la preservación de bienes	300.000.000	Restablecimiento del valor asegurado por pago de siniestro, excepto para AMIT.	
Hurto Simple: 10% de la pérdida mínimo 1 smmlv	Equipos de reemplazo temporal, máximo 30 días.	300.000.000	Discos duros de computador.	
Demás amparos: 7% de la pérdida mínimo 1 smmlv.	Amparo automático para nuevos equipos, aviso 30 días	300.000.000	Acuerdo para ajuste en caso de siniestro.	
Equipos móviles y portátiles: 10% de la pérdida mínimo 1 smmlv, se excluye el hurto simple.	Traslado temporal de maquinaria y equipo, se excluye el transporte y permanencia en predios de terceros, 30 días.	300.000.000	Nombramiento de ajustador, según nómina de La Previsora	
Equipos de tomografía, rayos x y medicina nuclear 15% del valor de la pérdida mínimo 10 smmlv.	Daños equipos de climatización, siempre y cuando se cuente con un adecuado programa de mantenimiento	300.000.000	Suspensión de energía eléctrica.	
Nota: El amparo de hurto se otorga con un sublímite máximo de \$ 5.000 millones por evento/vigencia	Incremento en costo de operación	100.000.000	Actos de autoridad.	
			Aviso de siniestro 15 días.	
			Labores y materiales	
			No aplicación de demérito y/o mejora tecnológica para equipos con edades de 0 a 5 años.	
			Errores y omisiones no intencionales	
			Ampliación aviso de siniestro aviso 30 días.	
			Arbitramento	
			Modificaciones a favor del asegurado.	
			Cobertura para equipos de climatización, siempre y cuando se cuente con un adecuado programa de mantenimiento.	
			GARANTIAS: mantener las debidas protecciones como:	
			Pararrayos y equipos protectores contra variación de voltaje.	
			Reguladores de voltaje y UPS para los equipos que lo requieran.	
			No sobrecargar en forma habitual o esporádica, ni utilizar los equipos para otro fin diferente a las actividades del hospital.	
			Se exige que los transductores se encuentre amarrados con cables acerados y sujetos a un lugar fijo, sin esto no hay cobertura.	
			Los pararrayos y equipos protectores de voltaje deberán estar sometidos a intervalos regulares, a un mantenimiento por personal técnico del fabricante o del proveedor y deberán vigilar por personal calificado.	
NO SE OTORGA:	TABLA DE DEMERITO POR USO:			
No se amparan equipos que no hayan sido instalados o estén cumpliendo con sus pruebas o no estén operando	AÑOS DE VIDA EQUIPO	DEMERITO ANUAL	DEMERITO ACUMULADO	
No se aceptan equipos en montaje	0 a 5 AÑOS	0	0	
No se asegura el Software.	6 a 10 AÑOS	5,0%	15,0%	
No se acepta asegurar datos electrónicos.	más de 10 AÑOS	10,0%	50,0%	
No se aceptan equipos como sistemas o conjuntos.				
Obsolescencia tecnológica.				
Pruebas de maquinaria usada.				
Equipos rodantes (Rolling Stock).				
Pérdida, corrupción o destrucción de datos o informaciones electrónicas, programas de codificación o software.				
Pérdida beneficios contingente.				



HOSPITAL
SAN JOSE

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES				
UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	TASA	PRIMA
SE AMPARA LA R.CIVIL PROFESIONAL MEDICA DERIVADA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.	Predios, labores y operaciones: incluyendo la R.Civil médica en que incurra al asegurado relacionada con la prestación del servicio de salud. Sublímites otorgados: Gastos judiciales: \$ 20.000.000 por evento y \$ 100.000.000 por vigencia. Gastos Médicos: 2% por evento y 10% por vigencia. Perjuicios extrapatrimoniales: 10% por evento y 20% en el agregado anual.	1.500.000.000	18	101.342.466
	SUBTOTAL	1.500.000.000	-	101.342.466
DEDUCIBLES Básico: 15% de la pérdida mínimo \$ 20.000.000 Gastos de defensa: 5% de los gastos incurridos. Gastos médicos: sin deducibles. NO SE OTORGA: * Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente). * Responsabilidad Civil Cruzada. * Bienes bajo cuidado tenencia y control * Restablecimiento automático del valor asegurado. * Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud. * Renovación automática. * R.Civil Profesional del área o actividades netamente admivas. * Gastos médicos en que incurra el mismo asegurado por actos médicos incorrectos cometidos en la atención de sus pacientes, sin que medie la reclamación de un tercero. * Todo tipo de reclamaciones relacionadas directa o indirectamente con SIDA/HIV y /O Hepatitis, cualquiera que fuere su causa u origen. Demás exclusiones detalladas en la cotización de word q se anexa	NOTA: Fecha de retroactividad al inicio de la primera póliza, en caso de tener póliza anterior con La Previsora, se tomará como fecha de retroactividad la fecha iniciada de la primera póliza si no hay periodos de interrupción. Fecha retroactividad Agosto 1 de 2005. Cotización sujeta al clausulado RCP-006-2 NOTA: Se aclara que la cobertura brindada bajo esta póliza ampara la responsabilidad civil profesional medica del Hospital Universitario San José, pero no ampara la responsabilidad civil médica individual de los médicos al servicio de dicha entidad, a los cuales el Hospital debe exigir su propia póliza. se anexa condiciones.		PRIMA	101.342.466
			IVA	16.214.795
			TOTAL	117.557.260

RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS				
UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	AMPAROS	VALOR ASEGURADO	PRIMA
Territorio Nacional	Detrimento patrimonial sufridos por la entidad Tomadora o Terceros	*Cobertura para Servidores Públicos *Reembolso a la Sociedad	130.000.000	2.439.726,03
			PRIMA	2.439.726,03
			I.VA.	390.356,16
			TOTAL	2.830.082,19
DEDUCIBLES: 10% de la pérdida mínimo 1 smmlv				
SE ANEXAN CONDICIONES TECNICAS				



HOSPITAL
SAN JOSE

GERENCIA
CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014
CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

RAMO: GLOBAL DE MANEJO				
UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
Se amparan las pérdidas patrimoniales por actos de empleados Número de cargos: todos los de nómina y temporales	Básico, delitos contra la administración pública. Hurto y hurto calificado, falsedad, estafa, falsificación, abuso de confianza. Reconstrucción de cuentas. Gastos de rendición de cuentas.	300.000.000	2,67	3.002.739,65
	SUBTOTAL	300.000.000		3.002.739,65
DEDUCIBLES Básico: 10% de la pérdida mínimo 1 SMMLV Empleados no identificados y depósitos bancarios: 10% de la pérdida mínimo 3 SMMLV	AMPAROS Empleados de firmas especializadas Empleados no identificados Empleados temporales Protección Depósitos bancarios	VR. ASEGURADO 50% del básico 50% del básico 50% del básico 50% del básico	PRIMA IVA 16% TOTAL	3.002.739,65 480.438,34 3.483.178,00
	CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS: Amparo automatico de nuevos cargos aviso 30 dias Pérdidas originadas por personal temporal Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro maximo un (1) restablecimiento. Revocacion de la póliza con aviso a 30 dias. Acuerdo para ajuste en caso de siniestro. Designacion de bienes. Aviso de perdida 30 dias Conocimiento del riesgo. Nombramiento de ajustador, según nómina de Previsora Reconstrucción de cuentas Gastos de rendición de cuentas. Manejo de cajas menores Anticipo de la Indemnización: el 50% una vez demostrada la ocurrencia y la cuantía.			

RAMO: TRANSPORTE DE VALORES				
UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	presupuesto anual	TASA %	PRIMA
LIMITE MAXIMO POR DESPACHO \$ 20.000.000 PRESUPUESTO ANUAL TRAYECTO: SEDE DEL HOSPITAL A LAS DIFERENTES ENTIDADES BANCARIAS, CORPORACIONES Y VICEVERSA.	Perdida o daño accidental, hurto y hurto calificado y huelga Permanencia: 72 horas dentro y fuera de cajas de seguridad.	3.600.000.000	0,15	2.026.849,32
				2.026.849,32
CONDICIONES PARTICULARES Bienes Asegurados: dinero en efectivo, cheques y títulos valores. En la presente propuesta se está cobrando anual, pero el Hospital debe reportar mensualmente los despachos, al final de la vigencia se ajustará la prima, por consiguiente se puede devolver o cobrar la respectiva prima. Cláusula de garantía de transporte de dinero en efectivo No se tendrán en cuenta los valores declarados en exceso del límite máximo por despacho fijado p pues sobre ellos no hay responsabilidad Los dineros o títulos deben estar debidamente reportados en la planilla los cinco (5) primeros días de cada mes.	DEDUCIBLE: 10% sobre el valor total del despacho, mínimo 1 smmlv., aplicable a cualquier pérdida.		PRIMA IVA 16% TOTAL	2.026.849,32 324.295,89 2.351.145,21
	CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS: Designacion de ajustador. Revocación de la póliza 30 dias, huelga 10 dias. Trayectos multiples. Conocimiento del riesgo. Aviso de siniestro 30 dias. Mensajero particular. Garantía de transporte de dinero en efectivo.			



HOSPITAL
SAN JOSÉ

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

RAMO: AUTOMOVILES				
COBERTURAS	UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
RESPONSABILIDAD CIVIL PERDIDA TOTAL Y PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL Y PARCIAL POR HURTO GASTOS DE TRANSPORTE POR PTHyD. TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCION AMPARO PATRIMONIAL DAÑOS MORALES ASISTENCIA JURIDICA CIVIL Y PENAL ASISTENCIA EN VIAJES SOLO VEHICULS ACCIDENTES PERSONALES \$ 40 mm para el conductor AMPARO DE GASTOS DE GRUA RC EN EXCESO DE \$ 700 MILLONES.	Daños a terceros, muerte 1 persona, muerte de dos o más personas AMBULANCIA FORD, MOD.96 OQE437 AMBULANCIA FORD, MOD.98, OQE-591	100/100/200 MM 28.000.000 45.000.000	MOTOS:50/50/100 MM. 4,50 4,50	472.931,51 760.068,49
		73.000.000		1.233.000,00
DEDUCIBLES			PRIMA	1.233.000,00
SIN DEDUCIBLES.		-	IVA 16%	197.280,00
			TOTAL	1.430.280,00
CLAUSULAS ADICIONALES				
Arbitramento Revocacion de la póliza con aviso a 30 días. Amparo automatico de nuevos vehículo aviso 30 días para lo cual deben enviar copia de la factura y original de las improntas. Restablecimiento automático del valor asegurado por pago del siniestro. Acuerdo para ajuste en caso de siniestro. Designacion de bienes. Aviso de perdida 30 días Nombramiento de ajustador, según nómina Previsora Primera opción de compra del salvamento. Actos de autoridad Anticipo de Indemnización: 50% una vez demostrada la ocurrencia y la cuantía.				

RAMO: INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS					
UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	AMPAROS	VALOR ASEGURADO	Tasa	PRIMA
Territorio Nacional	1. Actos deshonestos, Fraudulentos de empleados y trabajadores 2. Perdidas dentro de los predios u oficinas 3. Bienes en tránsito 4. Falsificación o adulteración 5. Perdidas por giros postales, y billetes falsificados 6. Moneda falsificada 7. Extensión de moneda falsificada para monedas de todo el mundo 8. Falsificación de documentos, títulos valores 9. Instrucciones por telefax, cable o telegráficas 10. Pérdidas causadas por empleados sin identificar 11. Costos legales y gastos de honorarios profesionales	SE ANEXA CONDICIONES	2.500.000.000	2,1	19.705.479,45
			PRIMA		19.705.479,45
			I.V.A		3.152.876,71
			TOTAL		22.858.356,16
DEDUCIBLES: \$ 50.000.000 DE TODA Y CADA PERDIDA					



HOSPITAL
SAN JOSÉ

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

RAMO: VIDA GRUPO				
UBICACIÓN Y BIENES ASEGURADOS	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	TASA %	PRIMA
PERSONAL DEL HOSPITAL, SEGÚN LISTADO DE FUNCIONARIOS DE PLANTA A DICIEMBRE 31 DE 2013 SEGÚN RELACION EMITIDA POR EL HOSPITAL.	Vida : muerte natural o accidental	5.000.000	2,50	975.890,41
	Incapacidad total y permanente	5.000.000	1,00	390.356,16
	Doble Indemnización.	5.000.000	1,00	390.356,16
	Auxilio funerario	2.000.000	0,50	78.071,23
				0,00
	SUBTOTAL			1.834.673,97
CONDICIONES PARTICULARES: Se excluye el Homicidio y cualquier acto terrorista del amparo de Muerte Accidental. No se amparan preexistencias para nuevos asegurados. Para los asegurados que ya venían asegurados con nosotros o con otra Compañía, tienen continuidad, previa certificación de la Aseguradora. Edades máxima de ingreso: 65 años para vida y Gastos funerarios, 64 años para incapacidad total y permanente. Edades de permanencia: 70 años para vida y gastos funerarios y 65 años para los demás amparos. Para mayores de 65 años, sólo se otorga cobertura básico y gastos funerarios básico. Siempre que ingrese un nuevo funcionario, deben enviar el formulario de solicitud individual de afiliación y la declaración de asegurabilidad, debidamente firmados por el funcionario y el Hospital.			PRIMA	1.834.673,97
			IVA 16%	0,00
			TOTAL	1.834.673,97

RAMOS	PRIMA	I.V.A	TOTAL PRIMA
INCENDIO Y ANEXOS	26.941.591,84	4.310.654,69	31.252.246,54
SUSTRACCION	1.837.247,14	293.959,54	2.131.206,68
EQUIPO ELECTRONICO	78.124.720,75	12.499.955,32	90.624.676,07
ROTURA DE MAQUINARIA	343.418,54	54.946,97	398.365,50
R. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	375.342,47	60.054,79	435.397,26
R CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES	101.342.465,75	16.214.794,52	117.557.260,27
GLOBAL DE MANEJO	3.002.739,65	480.438,49	3.483.178,15
R CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	2.439.726,03	390.356,16	2.830.082,19
TRANSPORTE DE VALORES	2.026.849,32	324.295,89	2.351.145,21
AUTOMOVILES	1.233.000,00	197.280,00	1.430.280,00
INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANC	19.705.479,45	3.152.876,71	22.858.356,16
VIDA	1.834.673,97	0,00	1.834.673,97
TOTAL PROPUESTA EN 137 DIAS	239.207.254,90	37.979.613,10	277.186.868,00

5) Garantizar el suministro oportuno de las Pólizas Multiriesgo de acuerdo con las necesidades o requerimientos hechos por el HOSPITAL, durante el período de la vigencia del Contrato de Suministro. 6) Efectuar la entrega de las Pólizas Multiriesgo descritas, por los valores asegurados y las primas que en cada caso se detallan y conforme a la oferta presentada por EL CONTRATISTA fechada el 30 de Enero de 2014 y que hace parte integral del presente Contrato de Suministro. 7) Presentar factura de venta con todos los requerimientos de Ley. 8) Mantener los precios cotizados y autorizados para la suscripción del Contrato de Suministro durante la vigencia del mismo. **QUINTA.- OBLIGACIONES DEL HOSPITAL:** 1) Exigir al CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna del presente Contrato de Suministro. Igual exigencia podrá hacerse al Garante. 2) EL HOSPITAL se obliga a realizar los pagos al CONTRATISTA dentro del término fijado en el presente Contrato de Suministro. 3) Adelantar las revisiones periódicas sobre la ejecución del Contrato y verificar su cumplimiento en las condiciones de calidad ofrecidas por EL CONTRATISTA. **SEXTA.- TERMINO DE DURACION:** Previo el perfeccionamiento y el registro presupuestal el término de duración del contrato es de cuatro (4) meses y quince (15) días, con un tiempo máximo de entrega de un (1) día después de haber sido presentado por el hospital su requerimiento.. **SEPTIMA.- CAUSALES DE TERMINACION:** El presente Contrato de Suministro terminará por las siguientes causas: a) Por incumplimiento total o parcial



HOSPITAL
SAN JOSE

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

debidamente comprobado. **b)** Por la ocurrencia de hechos imprevisibles que imposibiliten la ejecución del objeto. **c)** Por mutuo acuerdo entre las partes. **OCTAVA.- SUJECCIÓN DE LOS PAGOS Y REGISTROS PRESUPUESTALES:** Los pagos a los cuales se obliga EL HOSPITAL mediante el presente Contrato de Suministro se imputarán al Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 54 del 23 de Enero de 2014 y conforme a la siguiente Descripción:

CONCEPTO	CÓDIGO	VALOR
SEGURO DE INCENDIOS	20102021-01	15.626.123.00
SEGURO DE VIDA	20102021-02	917.337.00
SEGURO EQUIPOS ELECTRICOS	20102021-03	45.511.521.00
SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL	20102021-04	70.425.507.00
SEGUROS SUSTRACCIÓN Y HURTO	20102021-05	1.065.603.00
SEGUROS DE INCENDIO	20202021-01	15.626.123.00
SEGUROS DE VIDA	20102021-02	917.337.00
SEGUROS EQUIPOS ELECTRICOS	20202021-03	45.511.521.00
SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL	20102021-04	70.425.507.00
SEGUROS DE SUSTRACCIÓN Y HURTO	20202021-05	1.065.603.00
OTROS SEGUROS	20202021-06	5.047.343.00
OTROS SEGUROS	20202021-06	5.047.343.00
VALOR TOTAL CDP		277.186.868.00

NOVENA.- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: EL presente Contrato de Suministro se entiende perfeccionado con el acuerdo sobre el objeto, la contraprestación y éste se eleve a escrito. En todo caso, para la celebración de contratos que tengan afectación presupuestal, se requerirá previamente de la expedición del Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

EJECUCION: No puede iniciarse la ejecución del presente Contrato de Suministro sin la expedición del Registro Presupuestal.

DECIMA.- IMPUESTOS Y GASTOS: EL CONTRATISTA se obliga a cancelar todos los gastos, seguros, impuestos, derechos, comisiones y cualquier otro costo y/o gravamen relacionado con el perfeccionamiento y ejecución del presente Contrato de Suministro.

DECIMA PRIMERA.- LIQUIDACION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO: El presente Contrato de Suministro se liquidará por parte del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del mismo, mediante Acta firmada de común acuerdo por las partes contratantes, la cual contendrá la aclaración de cuentas o balance del Contrato de Suministro y con la cual se termina el negocio, con el reconocimiento de saldos a favor de las partes, o las declaraciones de paz y salvo. En aquellos casos en que el CONTRATISTA no se presente a la liquidación por mutuo acuerdo, previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, el Hospital tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral el contrato dentro de los dos (2) meses siguientes al vencimiento del término anterior. Lo anterior de conformidad con lo previsto en el Artículo 62 del Acuerdo Número 01 del 12 de Enero de 2011.

PARAGRAFO PRIMERO: EL HOSPITAL se reserva el derecho a realizar liquidaciones parciales del presente Contrato de Suministro.

DECIMA SEGUNDA.- INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: En desarrollo de los previsto en el Artículo 6o del Acuerdo Número 014 del 06 de Diciembre de 2010, El CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Ley y en la Constitución Nacional. Así mismo, que no se encuentra en causal de impedimento ni conflicto de intereses para celebrar este Contrato de Suministro y si así lo fuere se hará responsable por los daños y perjuicios que se ocasionen frente al HOSPITAL y frente a terceros.

DECIMA TERCERA.-PROHIBICION DE CEDER EL CONTRATO: El presente Contrato de Suministro se celebra teniendo en cuenta las calidades y

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

condiciones del CONTRATISTA y en consecuencia, una vez celebrado no podrá cederse sin previa autorización escrita y motivada suscrita por el Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado. **DECIMA CUARTA.- CONTROL Y VIGILANCIA:** El control y vigilancia del presente Contrato de Suministro lo realizará el Hospital a través del Contador Público **JAVIER ALEGRIA MARTINEZ** Profesional Universitario Gr1 del área de Almacén General o quien haga sus veces o quien el Gerente designe, quién en desarrollo de sus actividades deberá: **1)** Atender el desarrollo de la ejecución del Contrato. **2)** Comunicar en forma oportuna a la Oficina Jurídica las circunstancias que afecten el normal desarrollo del Contrato. **3)** Comunicar en forma oportuna a la Oficina Jurídica la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento por parte del CONTRATISTA. **4)** Velar por que las Pólizas Multiriesgo objeto del presente Contrato de Suministro se mantengan vigentes durante el término del Contrato de Suministro y en los términos pactados para cada uno de los riesgos. **5)** Expedir las actas parciales de cumplimiento, las cuales deberán estar acompañadas de los respectivos informes de Interventoría, para que se puedan efectuar los pagos pactados al CONTRATISTA, dejando expresa constancia en los mismos de la ejecución satisfactoria de las obligaciones. Copia de estos informes deberá enviarse, a la Carpeta Contractual que reposa en la Oficina Asesora Jurídica del Hospital **6)** Las demás obligaciones contenidas en la Resolución Número 0712 del 02 de Noviembre de 2011, **"POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTAN LAS POLITICAS Y REGLAS PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA Y SUPERVISION DE CONTRATOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO."** modificada por la Resolución Número 0895 del 22 de Diciembre de 2011. **DECIMA QUINTA.-LUGAR DE EJECUCIÓN.** EL CONTRATISTA tiene como sede, para desarrollar las actividades objeto del Contrato de Suministro la carrera 6a.#10N-142 B. Bolívar - Popayán. **DECIMA SEXTA.- DOMICILIO:** Las partes fijan de común acuerdo como domicilio para todos los efectos contractuales, la Ciudad de Popayán. **DECIMA SEPTIMA.- CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento, EL CONTRATISTA deberá pagar al HOSPITAL una multa equivalente al Quince por ciento (15%) del valor del presente Contrato de Suministro a título de pena pecuniaria, suma que se imputará a los perjuicios que sufra el HOSPITAL. **PARAGRAFO.-** EL CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato al HOSPITAL para que dicho valor sea descontado directamente del saldo a su favor, de acuerdo a lo establecido en el título XVII del Código Civil, Artículo 1714 siguientes y si ello no fuere posible se tomará de la garantía de cumplimiento o se cobrará por vía judicial. **DECIMA OCTAVA.- CADUCIDAD:** Si se presenta alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del Contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, EL HOSPITAL por medio de Acto Administrativo debidamente motivado, lo dará por terminado y ordenará su liquidación en el estado en que se encuentre. **VIGESIMA.- AUTONOMIA DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA ejecutará el presente Contrato de Suministro con plena autonomía de su parte, sin que medie subordinación o dependencia para con EL HOSPITAL. **VIGESIMA PRIMERA.-NORMAS APLICABLES:** El presente Contrato de Suministro se rige de modo especial por el Acuerdo Número 014 del 06 de Diciembre de 2010 Estatuto Interno de Contratación, el Acuerdo Número 01 del 12 de Enero de 2011 Manual Interno de Contratación expedidos por la Junta Directiva del HOSPITAL en armonía con la Constitución Política, la Ley y demás normas Civiles y Comerciales concordantes. **VIGESIMA SEGUNDA.- SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:** Conforme lo establece el Artículo 60 del Acuerdo Número 01 del 12 de Enero de 2011, Manual de Contratación del Hospital, Cuando se presenten causas constitutivas de fuerza mayor o caso fortuito, debidamente comprobadas y certificadas por el Interventor y/o Supervisor del contrato, este solicitará por escrito estrictamente sustentado al Gerente del Hospital, se proceda a la suspensión del contrato. Para el efecto el Gerente o en quien se hubiese delegado la facultad de contratar, el interventor y/o supervisor del contrato y el contratista, suscribirán un acta de suspensión del contrato, en el cual expresarán con claridad y precisión las causas o motivos de tal decisión, el avance del contrato, el estado de la obra, bien o servicio contratados y el tiempo de la suspensión y se adoptarán las medidas de conservación que sean pertinentes. Superadas las causas que ocasionaron la suspensión, las partes suscribirán un acta que señalará la fecha y forma como se reanudará la ejecución del contrato. **VIGESIMA TERCERA.- MODIFICACIONES CONTRACTUALES:** Conforme lo establece el Artículo 57 del Acuerdo Número 01 del 12 de Enero de 2011, cuando se presenten circunstancias especiales que justifiquen modificar alguna de las cláusulas pactadas dentro del contrato, las partes podrán de común acuerdo, suscribir acta modificatoria previo requerimiento o solicitud del Supervisor y/o Interventor del Contrato. En dicha modificación se debe expresar y justificar con claridad las razones que dieron origen al acto modificatorio, así como el nuevo acuerdo sobre el cual convinieron los intervinientes. En ningún caso se podrá modificar el objeto del Contrato **VIGESIMA CUARTA.- DOCUMENTOS:** Se tendrán como documentos que hacen parte integral



HOSPITAL
SAN JOSE

GERENCIA

CONTRATO DE SUMINISTRO NÚMERO 045 DE 2014

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN

del presente Contrato de Suministro, la oferta presentada por el CONTRATISTA en cuanto fue aceptada por el HOSPITAL, las actas adicionales y / o modificatorias si hay lugar a ellas, resoluciones y en general todos los documentos que hacen referencia al Contrato de Suministro. Todos estos obligan jurídicamente y son parte esencial del mismo. **VIGESIMA QUINTA.- INDEMNIDAD:** EL CONTRATISTA deberá mantener al HOSPITAL a sus representantes y asesores INDEMNES y LIBRES de todo reclamo, demanda, litigio, acción judicial y reivindicación de cualquier especie y naturaleza que se entable o pueda entablarse contra el HOSPITAL por causas y omisiones del CONTRATISTA en razón de la ejecución del objeto del presente Contrato de Suministro.

Firmado en Popayán a los 05 FEB. 2014

Por el Hospital,

ANDRES ALBERTO NARVAEZ SÁNCHEZ
Gerente H.U.S.J. É.S.E.

Por el Contratista,

ANA MARIA MUÑOZ SIMMONDS
LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
SUCURSAL POPAYAN

Proyectó Oficina Asesora Jurídica
Revisó y Aprobó: Yeni Alejandra Campos Bermudez Jefe Oficina Asesora Jurídica
Preparó: Yamileth Tombé Valencia Contratista SINTRASALUD CAUCA.

NIT:891580002

Compromiso



Registro Presupuestal No.: 603

Fecha : 05/02/2014

Estado : Confirmado

Tercero: 860002400 LA PREVISORA SA CIA DE SEGUROS

Documento: Contrato 045

Detalle : OBJETO: Suministrar las Pólizas Multiriesgo de acuerdo a los requerimientos hechos por el Hospital, para garantizar el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles Responsabilidad Civil Extracontractual Médica, la Responsabilidad Civil Extracontractual de los Servidores Públicos, Responsabilidad Civil Extracontractual de Predios Labores y Operaciones, Global de Manejo, Transporte de Valores, Infidelidad y Riesgos Financieros, Automóviles, Daños Materiales y Vida de los Servidores Públicos del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado.

PLAZO: Previo al perfeccionamiento y el registro presupuestal el término de duración del contrato es de cuatro (4) meses y quince (15) días. con un tiempo máximo de entrega de un (1) día después de haber sido presentado por el hospital su requerimiento.

FORMA DE PAGO: Se pagará al CONTRATISTA por el suministro de las pólizas multiriesgo, neto a sesenta (60) días fecha de factura, previa acta de entrega y recibido a satisfacción y cumplimiento de las obligaciones convenidas, suscrita por la persona designada para ejercer el control y la vigilancia del Contrato de Suministro.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
54	20102021-01	SEGURO DE INCENDIOS	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 15.626.123,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.626.123,00
54	20102021-02	SEGUROS DE VIDA	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 917.337,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 917.337,00
54	20102021-03	SEGUROS EQUIPOS ELECTRICOS	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 45.511.521,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 45.511.521,00
54	20102021-04	SEGUROS RESPONSABILIDAD CIVIL	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 70.425.507,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 70.425.507,00
54	20102021-05	SEGUROS SUSTRACCION Y HURTO	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 1.065.603,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.065.603,00
54	20102021-06	OTROS SEGUROS	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 5.047.343,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.047.343,00
54	20202021-01	SEGUROS DE INCENDIO	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 15.626.123,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.626.123,00
54	20202021-02	SEGUROS DE VIDA	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 917.337,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 917.337,00
54	20202021-03	SEGUROS EQUIPOS ELECTRICOS	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 45.511.521,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 45.511.521,00
54	20202021-04	SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 70.425.507,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 70.425.507,00
54	20202021-05	SEGUROS DE SUSTRACCION Y HURTO	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 1.065.603,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.065.603,00
54	20202021-06	OTROS SEGUROS	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 5.047.343,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.047.343,00
Total Compromiso :					\$ 277.186.868,00			\$ 277.186.868,00

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: 25683126

474



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.

Página 2/2

NIT:891580-02

Compromiso

CLAUDIA XIMENA CHAVEZ SANDOVAL

JEFE DE PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGCompromiso

Usuario: 25683536

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ	OFICINA ASESORA JURÍDICA	FO-ARH-01
		Versión: 0
		Página 1 de 2

105

Popayán, Febrero de 2014

Señor:

JAVIER ALEGRIA MARTINEZ

Almacenista General Gr. 1

Área Almacén

Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E

Ciudad

Asunto: Contrato de Suministro N° 045 de 2014 LA PREVISORA

Cordial saludo.

Con relación al asunto de la referencia comedidamente remito a usted fotocopia de los siguientes documentos para trámites de control y vigilancia.

- Contrato de Suministro N° 045 de 2014
- CDP 54 de fecha 23 de Enero de 2014
- Registro presupuestal N° 603
- Pólizas (7-carpetas)

10 FEB 2014
3:35 pm

De igual forma me permito recordarle, que conforme lo establece el Artículo 9o Numeral 7o de la Resolución Número 0712 del 02 de Noviembre de 2011 expedida por el Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado "POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTAN LAS POLITICAS Y REGLAS PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA Y SUPERVISION DE CONTRATOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO" y modificada parcialmente por la Resolución Número 895 del 22 de Diciembre de 2011, corresponde al Interventor y/o Supervisor del Contrato según sea el caso, en desarrollo de sus Actividades Administrativas, expedir las actas parciales de cumplimiento que deberán estar acompañadas del respectivo informe, para que se puedan efectuar los pagos pactados al Contratista, dejando expresa constancia en los mismos de la ejecución satisfactoria de las obligaciones. Copia de estos documentos que se generen durante la ejecución del Contrato deberá remitirse a la Oficina Asesora Jurídica del Hospital, para que reposen en la respectiva carpeta contractual.

Es deber del Interventor y/o Supervisor del Contrato según sea el caso, realizar la Liquidación de los Contratos en los términos y condiciones señalados en el Artículo 17 de la Resolución Número 712 del 02 de Noviembre de 2011. El Acta de Liquidación, se

"RUMBO A LA ACREDITACIÓN"

Carrera 6 No 10N -142 Popayán – Cauca Commutador 8234508 ext 214 – Oficina Jurídica 8200973
www.hospitalsanjose.gov.co E-mail jurídica@hospitalsanjose.gov.co

BIT:891580002

Compromiso

Registro Presupuestal No.: 1110

Fecha : 15/07/2013

Estado : Confirmado

Tercero: 800158489 PERAFAN BONILLA S.A.S

Documento: Contrato 159

Detalle : OBJETO: C.S Nro 159/13.Material Médico Quirúrgico.

PLAZO: 5 Meses contados a partir del RPC y la aprobación de las garantías y / o hasta agotar el valor presupuestado.

FORMA DE PAGO: Pagos parciales Neto 60 días fecha de factura.DESCUENTOS: 0,5% por pago a 90 días . 1,5% por pago a 60 días, 3% por pago a 30 días.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
66	420010-02	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	10 INGRESOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 34.220.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 34.220.000,00
Total Compromiso :					\$ 34.220.000,00			\$ 34.220.000,00

JOHN JAIRO GONZALEZ MARTINEZ
JEFE DE PRESUPUESTO

PERAFAN BONILLA S.A.S.
GERENTE

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ	OFICINA ASESORA JURÍDICA	FO-ARH-01
		Versión: 0
		Página 1 de 2

remitirá debidamente suscrita para su revisión y visto bueno a la Oficina Asesora Jurídica, y posteriormente a la Gerencia del Hospital.

Una vez perfeccionada el Acta de liquidación, se remitirá copia de la misma al Supervisor y/o Interventor del Contrato, al área de Presupuesto y el original deberá reposar en la carpeta Contractual de la Oficina Asesora Jurídica del Hospital.

Es importante señalar, que la Carpeta Contractual que reposa en la Oficina Asesora Jurídica, debe contener los Documentos que se producen en las etapas precontractual, contractual y post contractual, permitiendo de esta manera conformar un archivo documental completo de los procesos de Contratación que adelante el Hospital y que será objeto de revisión y auditoría por los Entes de Control institucional y Municipal.

En consecuencia reitero a Usted la obligación de remitir de manera oportuna y permanente a la Oficina Asesora Jurídica del Hospital, los documentos que se produzcan durante la ejecución de los contratos asignados para su vigilancia y control.

Atentamente,

JULIAN ANDRES MORA
Oficina Jurídica



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
POPAYÁN

Contabilidad - Pagos

ORDEN DE PAGO No.

FECHA:

EL GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ E.S.E. en uso de sus atribuciones legales reconoce y ordena el pago a favor de:

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN. NIT:860.002.400-2

Con cargo al presupuesto de gastos de la vigencia 2014

\$ 277.186.865,00

POR CONCEPTO DE: **SUMINISTRO DE POLIZAS MULTIRIESGO**

IMPUTACIÓN PPTAL	CTO-FECHA	RPC-FECHA		IVA	VALOR
20102021-01	045 FEB 05/14	603 FEB 05/14		2.155.326,50	13.470.796,00
20202021-01	VER RELACION	DE POLIZAS		2.155.326,50	13.470.796,00
20102021-02	REPORTE	UNICO			917.337,00
20202021-02					917.337,00
20102021-03				6.277.451,00	39.234.069,50
20202021-03				6.277.451,00	39.234.069,50
20102021-04				9.713.863,00	60.711.644,00
20202021-04				9.713.863,00	60.711.644,00
20102021-05				146.980,00	918.623,00
20202021-05				146.980,00	918.623,00
20102021-06				696.185,00	4.351.157,50
20202021-06				696.185,00	4.351.157,50
SUBTOTAL				\$ 37.979.611,00	\$ 239.207.254,00
TOTAL					\$ 277.186.865,00
RETEIVA					0,00
RETEFUENTE					0,00
RETEFUENTE CREE					0,00
IMPUESTOS ICA					0,00
CONTRIBUCION ESP.CTOS OBRA					0,00
TOTAL DESCUENTOS					\$ -
NETO A PAGAR					\$ 277.186.865,00

LA SUMA DE: DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M.CTE.

ORDENADOR:

Gerente

Subgerente Administrativo y Financiero

Elizabeth Bedoya Velasco
Profesional Universitario G.

RECIBI:

CC o NIT.

REINALDO

24/02/2014 02:22



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE E.S.E.

INFORME DE INTERVENTORIA

GENERALIDADES CONTRACTUALES

CONTRATO <u>X</u>	O.P.S. <u> </u>	O.C. <u> </u>	O.S. <u> </u>
No. 045	FECHA 05 DE FEBRERO DE 2014	RPC <u> </u>	AP <u> </u> AI <u> </u>
VALOR \$ 277.186,868 DURACION: Desde el 05 de FEBRERO de 2014 hasta el 22 de JUNIO de 2014.			
OBJETO: SUMINISTRO DE POLIZAS MULTIRIESGO			

Que SUCURSAL ESTATAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, identificado(a), con el NIT No. 860,002,400-2, cumplió con el objeto y ejecutó a satisfacción las obligaciones pactadas contractualmente.

EJECUCION DEL CONTRATO

Valor Inicial				\$	277.186.868,00	
Acta No. 01				\$	0,00	
Acta No. 02				\$	0,00	
VALOR TOTAL				\$	277.186.868,00	
Valor Ejecutado Anteriormente				\$	0,00	
Anticipo				\$	0,00	
Pago Anticipo				\$	0,00	
POLIZA	No. CERTIFIC.	FECHA	RAMO	V/R. BASE	V/R.IVA	V/R TOTAL
3000497	4	7-feb-14	SEGURO AUTOMOVILES POLIZA COLECTIVA	1.233.000,00	197.280,00	1.430.280,00
1001598	24	7-feb-14	SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL	101.342.465,75	16.214.794,52	117.557.260,00
1002842	3	7-feb-14	SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL	2.439.726,03	390.356,16	2.830.082,00
3000007	11	7-feb-14	SEGURO TRANSPORTES POLIZA TRADICIONAL AUTOMATICA TODO RIESGO DE VALORES	2.026.849,32	324.295,89	2.351.145,00
1001451	9	7-feb-14	SEGURO VIDA GRUPO POLIZA NORMAL	1.834.674,00	0,00	1.834.674,00
1000283	23	7-feb-14	SEGURO PREVIHOSPITAL POLIZA MULTIRIESGO	110.625.058,70	17.700.009,39	128.325.068,00
1001008	0	7-feb-14	SEGURO INFIDELIDAD DE RIESGOS FINANCIEROS	19.705.479,45	3.152.876,71	22.858.356,00
AJUSTE AL PESO						
VALOR A PAGAR				\$	277.186.865,00	
Amortización				\$	0,00	
Valor Total Ejecutado				\$		
Valor Pendiente por Ejecutar				\$	0,00	
Liberación				\$	3,00	



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE E.S.E.

INFORME DE INTERVENTORIA

GENERALIDADES CONTRACTUALES

NOMBRE PRESUPUESTAL	CODIGO	VALOR
SEGURO DE INCENDIOS	20102021-01	15.626.123,00
SEGUROS DE VIDA	20102021-02	917.337,00
SEGUROS EQUIPOS ELECTRICOS	20102021-03	45.511.521,00
SEGUROS RESPONSABILIDAD CIVIL	20102021-04	70.425.507,00
SEGUROS SUSTRACCION Y HURTO	20102021-05	1.065.603,00
SEGUROS DE INCENDIO	20202021-01	15.626.123,00
SEGUROS DE VIDA	20202021-02	917.337,00
SEGUROS EQUIPOS ELECTRICOS	20202021-03	45.511.521,00
SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL	20202021-04	70.425.507,00
SEGUROS DE SUSTRACCION Y HURTO	20202021-05	1.065.603,00
OTROS SEGUROS	20202021-06	5.047.343,00
OTROS SEGUROS	20202021-06	5.047.343,00
TOTAL \$....		277.186.868,00

Por lo anterior se expide y firma en Popayán a los DOCE días (12), del mes de FEBRERO del año **DOS MIL CATORCE (2014)**

REPORTE UNICO

OBSERVACIONES:

FIRMA INTERVENTOR
NOMBRE INTERVENTOR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CARGO

CP. JAVIE ALEGRIA MARTINEZ
C.C. 10.532.236 de Popayán
Profesional Universitario Gr. 1 Área Almacén

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO CONTRATO DE SUMINISTRO No. 045 DEL 5 DE FEBRERO DE 2014, CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E Y LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Entre los suscritos a saber **ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ**, mayor de edad y vecino de Popayán, identificado con la Cédula de Ciudadanía Nro. 12.914.103 expedida en Tumaco, en calidad de Gerente y Representante legal del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** del orden municipal, nombrado mediante Decreto Municipal Nro. 20121800003195 del 29 de mayo de 2012 y debidamente posesionado para el ejercicio del cargo según acta de posesión Nro. 135 de fecha 31 de mayo de 2012, Entidad identificada ante la Administración de Impuestos Nacionales con NIT. 891.580.002-5, quién en adelante y para efectos de la presente acta de liquidación se denominará **EL HOSPITAL** por una parte y por la otra, **ANA MARIA MUÑOZ SIMMONDS**, mayor de edad identificada con Cédula de Ciudadanía No. 25'276.170 expedida en Popayán, obrando en calidad de Gerente y Representante Legal de **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN**, Sociedad identificada ante la Administración de Impuestos Nacionales con el NIT 860002400-2,, quien en adelante y para efectos de la presente acta de liquidación se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido liquidar por mutuo acuerdo el Contrato de suministro No. 045 de 2014, previas las siguientes.

CONSIDERACIONES:

I.-DATOS DEL CONTRATO

TIPO DE ORDEN Y/O CONTRATO: Contrato de Suministro

OBJETO: EL CONTRATISTA se compromete para con el HOSPITAL a Suministrar las Pólizas Multiriesgo de acuerdo a los requerimientos hechos por el Hospital, para garantizar el aseguramiento de los bienes muebles e inmuebles, Responsabilidad Civil Extracontractual Médica, la Responsabilidad Civil Extracontractual de los Servidores Públicos, Responsabilidad Civil Extracontractual de Predios Labores y Operaciones, Global de Manejo, Transporte de Valores, Infidelidad y Riesgos Financieros, Automóviles, Daños Materiales y Vida de los Servidores Públicos del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado, conforme a la cotización presentada por EL CONTRATISTA fechada el 30 de Enero de 2014, la cual forma parte integral del presente Contrato de suministro.

VALOR TOTAL: Para todos los efectos legales y fiscales el valor del Contrato de suministro es la suma de **DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$277'186.868.00)** Iva incluido.

FORMA DE PAGO: EL HOSPITAL pagará al CONTRATISTA por el suministro de las pólizas multiriesgo, neto a sesenta (60) días fecha de factura, previa acta de entrega y recibido a satisfacción y cumplimiento de las obligaciones convenidas, suscrita por la persona designada para ejercer el control y la vigilancia del Contrato de suministro.

PLAZO Y TIEMPO DE ENTREGA: Previo el perfeccionamiento y el registro presupuestal el término de duración del Contrato es de cuatro (4) meses y quince (15) días, contados a partir del 06 de Febrero de 2014, con un tiempo máximo de entrega de Un (1) día después de haber sido presentado por el hospital su requerimiento.

CONTROL Y VIGILANCIA: C.P. **JAVIER ALEGRIA MARTINEZ** Almacenista general Gr. 1 o quien haga sus veces o quien el gerente designe.

Para efectos de la liquidación el control y la vigilancia está a cargo del Ingeniero **HERNAN ANTONIO ORDOÑEZ BALCAZAR** Almacenista General Gr 1.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL: CDP: No. 054 del 23 de enero de 2014. R.C.P.: No. 603 del 5 de febrero de 2014.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 5 de febrero de 2014.

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO CONTRATO DE SUMINISTRO No. 045 DEL 5 DE FEBRERO DE 2014, CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E Y LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

II.- CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO

ESTADO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			PAGOS EN EJECUCION DE CONTRATO		
REPORTE No.	FECHA	VALOR	ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
UNICO	12-02-2014	\$ 277.186.865.00	263	25-02-2014	\$ 277.186.865.00
TOTAL		\$ 277.186.865.00	TOTAL		\$ 277.186.865.00

III.-FUNDAMENTO LEGAL

La liquidación del Contrato es el relato histórico en el cual las partes o la entidad unilateralmente plasman el cumplimiento de las obligaciones a cargo de ambas partes, con las eventualidades que se hayan generado durante la ejecución del Contrato. Conforme lo establece la Ley 80 de 1993 Estatuto de la Contratación Estatal, en el acta que la contenga, deberán acordarse los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar, al igual que los acuerdos conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes, para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo.

EL Artículo 62 del Acuerdo 01 del 12 de enero de 2011, por medio del cual se adopta el Manual Interno de Contratación del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E., determina: "LIQUIDACIÓN DE LOS CONTRATOS". Los contratos de tracto sucesivo, aquellos cuya ejecución o cumplimiento se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, celebrados por el Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E., deberán ser liquidados de mutuo acuerdo una vez terminados por cualquier causa legal o contractual, dentro del término fijado en los términos de la Invitación o en el Contrato, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga".

"En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación por mutuo acuerdo, previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, el Hospital tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral el contrato dentro de los dos (2) meses siguientes al vencimiento del plazo anterior, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 136 del C.C.A."

"Si vencido el plazo anteriormente establecido no se ha realizado la liquidación, la misma podrá ser realizada en cualquier tiempo dentro de los dos (2) años siguientes al vencimiento del término a que se refieren los incisos anteriores, de mutuo acuerdo o unilateralmente, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 136 del C.C.A."

IV- BALANCE GENERAL

VALOR TOTAL		\$ 277'186.868.00
VALOR CANCELADO	\$ 277.186.865.00	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0.00	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DEL H.U.S.J DE POPAYÁN E.S.E. INCLUIDO IVA	\$ 3.00	
SUMAS IGUALES	\$ 277'186.868.00	\$ 277'186.868.00

Con base en lo antes expuesto las partes

ACUERDAN:

PRIMERO.- Liquidar de mutuo acuerdo el Contrato de suministro No. 045 del 5 de febrero de 2014, suscrito entre el **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E y LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN**, Sociedad identificada ante la Administración de Impuestos Nacionales con el NIT 860002400-2

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO CONTRATO DE SUMINISTRO No. 045 DEL 5 DE FEBRERO DE 2014, CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E Y LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

SEGUNDO.- Establecer como saldo a favor del Contratista **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN** la suma de **CERO PESOS MCTE (\$0.00)**.

TERCERO.- Establecer como saldo a favor del **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.** La suma de **TRES PESOS MCTE (\$ 3.00)**.

CUARTO.- Establecer que el Contratista **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYAN**, cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales establecidas en el Contrato de Suministro en mención, y por lo tanto las partes se declaran a **PAZ Y SALVO**. Lo anterior sin perjuicio de las obligaciones a cargo de la Aseguradora en virtud del Contrato de seguro contenido en las pólizas suministradas.

QUINTA.- Suscrita la presente acta de liquidación, se remitirá copia de la misma a la Oficina de Presupuesto del Hospital.

Para constancia se firma

29 FEB. 2016

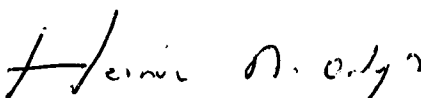
POR EL HOSPITAL


ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ
Gerente H.U.S.J - E.S.E


POR EL CONTRATISTA


ANA MARIA MUÑOZ SIMMONDS
Representante Legal de **LA PREVISORA S.A.**

V.B.


HERNAN ANTONIO ORDÓÑEZ BALCAZAR
Almacenista General Gr. 1

Revisó y Aprobó: Yeni Alejandra Campos Bermúdez - Jefe Oficina Asesora Jurídica
Proyectó: Leydi Esmeralda Cruz Ruiz - Abogada Afiliada Participe "Sintrasalud Cauca"
Copia: Contratista - Interventor - Aseguradora
Archivado: según TRD (105.16-2 Contrato de suministro)
Anexos: N/A

 HOSPITAL SAN JOSE	OFICINA ASESORA JURÍDICA	FO-ARH-01
		Versión: 1
		Página 1 de 1

105

Popayán, Marzo 09 de 2016

Doctora:

ANA MARIA MUÑOZ SIMONDS

Representante Legal

LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS SUCURSAL POPAYÁN

Carrera 6 4-21 Piso 2 Bancolombia

Ciudad

Asunto: Acta Liquidación al Contrato de Suministro N° 045/14.

Cordial saludo.

Con relación al asunto de la referencia comedidamente remito los siguientes documentos para trámites de Perfeccionamiento y legalización del Acta Liquidación al Contrato de Suministro N° 045/14. Favor firma el Acta en mención y devolverla en **un término no mayor a 3 días hábiles, contados a partir del recibido del presente comunicado.**

Por su amable atención muchas gracias

Atentamente,



JULIAN ANDRES MORA

Oficina Jurídica

Reviso y Aprobó: N.A.


Preparo: Julián.

Anexo: 03 Folios.

Copia: Expediente y Contratista

Rumbo a la Acreditación

Carrera 6 No 10N -142 Popayán - Cauca. Commutador 8234508 ext 214 - Oficina Jurídica 8200973
www.hospitalsanjose.gov.co E-mail juridica@hospitalsanjose.gov.co

 HOSPITAL SAN JOSÉ	OFICINA ASESORA JURIDICA	FO-ARH-01
		Versión: 1
		Página 1

105

Popayán, 03 de marzo de 2016

Doctor

FRANCISCO JOSE OTOYA CASTRILLON

Profesional Especializado Gr1

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

Ciudad


HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE
POPAYAN
03/03/2016 17:47:29
Pertinente YENNI ALEJANDRA CAMPOS
Asunto: BERMUDEZ
ENVIO LA RESOLUCION N° 0157 DEL
02.03/16
Destinatario FRANCISCO OTOYA
Al contestar cite número *100018682016* Folios: 2

REFERENCIA: Comunicación de la Resolución Número 0157 del 02 de marzo de 2016.

Cordial saludo.

De manera comedida me permito comunicarle el contenido de la Resolución Número 0157 del 02 de marzo de 2016 *"Por medio de la cual se designa la comisión de negociadores, que representarán al Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado en la negociación del PLIEGO DE SOLICITUDES presentado por la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia – ANEC – Seccional Cauca y se dictan otras disposiciones"*.

Atentamente,


YENI ALEJANDRA CAMPOS BERMUDEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Preparó: Betty Fabiola Rojas Gallego Profesional Universitario Gr2

Revisó y Aprobó: Yenni Alejandra Campos Bermúdez Jefe Oficina Asesora Jurídica

Anexos: (Lo enunciado en dos (2) folios)

Copia: (N/A)

Archivado según TRD (105.18-1)