LA DIRECCION DE CONTRATACION:
CERTIFICA QUE:

CONVENIO:	**NUMERO: 2188**	**FECHA: 27/OCTUBRE/2021**

CONTRATISTA: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E

NIT. 890.700.568 - 4

Conforme a la cláusula **VIGESIMA PRIMERA** DEL ACTO CONTRACTUAL REFERIDO se encuentra perfeccionado y legalizado y aparecen en la carpeta los siguientes documentos, así:

Registro Presupuestal N° **12117**

Póliza N° **480-47-994000043059**

LOS AMPAROS RIGEN A PARTIR DE 27/10/2021

IBAGUE; LEGALIZADO DEL 04/NOVIEMBRE/2021

KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA
Directora Contratación

Proyectó: CAT

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud

El Tolima nos une

Ibagué,

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Fecha: 04 NOV 2021
Hora: 9:30 am
Nº Rdo.:
Recibe: [illegible]

Doctora
KATHERYNE LEÓN MIRANDA
Directora de Contratación
Gobernación del Tolima

ASUNTO: Remisión Registro Presupuestal y Póliza y Convenio Interadministrativo No. 2188 de 2021

Respetada Doctora.

De la manera más atenta me permito remitir en original póliza y registro presupuestal del Convenio Interadministrativo No. 2188 de 27 de octubre de 2021, suscrito entre el Hospital San Rafael Empresa Social del Estado del municipio de Dolores Tolima y la Gobernación del Tolima.

Anexo los siguientes documentos:

3. Registro Presupuestal No. 12117 de 29 de octubre de 2021 (1 folios)
4. Póliza No. 480-47-994000043059 de la Aseguradora Solidaria, de fecha 29 de octubre de 2021. (1 folios).

Agradezco su atención y amabilidad.

Cordialmente,

EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA
Profesional Universitario
Secretaria de Salud del Tolima

GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. 800113672-7

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Registro No. **12117**

Vigencia: 2.021

Fecha de Compromiso: 29 de octubre de 2021

Beneficiario HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E **Nit:** 890700568 - 4

No. C.D.P. : 4322 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 12 de octubre de 2021 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

Convenio: 2188 **Fecha:**27/10/2021 **Vence:** 31/12/2021

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE DOLORES TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO), EN DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE DOLORES TOLIMA" PLAZO 50 DIAS CALENDARIO

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Presupuesto De Inversion -Presupuesto De Inversión 05 - 3 - 6 1 1 1 9 - 0722	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria desde la prestación de servicios en salud en el Tolima. BPIN: 2020004730041	60.000.000,00
	Total Compromisos	$60.000.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Noviembre	$30.000.000,00
Diciembre	30.000.000,00
Valor Total Prog.	$60.000.000,00

ANDRÉS OCTALIO LOZANO ACOSTA
Director Financiero de Presupuesto

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802770406

PÓLIZA No: 480-47-994000043059 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ COD. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	29	10	2021

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	29	10	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. IDENTIFICACIÓN: NIT 890.700.568-4

DIRECCIÓN: CARRERA 6 NO 9 12 BRR SAN RAFAEL CIUDAD: DOLORES, TOLIMA TELÉFONO: 3175173293

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: . GOBERNACIÓN DEL TOLIMA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.113.672-7

BENEFICIARIO: . GOBERNACIÓN DEL TOLIMA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.113.672-7

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO-CUMPLIMIENTO	27/10/2021	21/06/2022	29,500,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800113672 - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 2188, DE FECHA 27/10/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE DOLORES TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO), EN DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E DEL MUNICIPIO DE DOLORES TOLIMA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****29,500,000.00	$ **********163,645	$*****9,005.00	$ *******32,803	$ **********205,453

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
OMAR VILLANUEVA MUÑOZ	1809	100.00			

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070004802770 40

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CAD0207A0808FC7A5F

15/11/21

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

04 / Noviembre / 2021

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN CONTRATACIÓN
APROBADO

PÓLIZA No. 480-47-994000043059

CONTRATO No. 2188 / 2021

REVISÓ Cecilia A. Arciniegas

AUTORIZÓ