HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL ESE	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO APROBACION DE GARANTIAS (PERSONA JURÍDICA)	
Código: HSR-ACO-GCR-M01-F12	**Versión: 01**	**Página: 1 de 1**
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.		

FORMATO APROBACIÓN GARANTÍAS					
Fecha:	**11 DE MAYO DE 2023**				
De conformidad con el Estatuto de Contratación del Hospital San Rafael de El Espinal E.S.E., en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única para amparar el siguiente contrato:					
Contrato No.	135-CS				
Tipo del contrato:	CONTRATO DE SUMINISTRO				
Fecha de suscripción	11 DE MAYO DE 2023				
Contratista	CMT COLOMBIA S.A.S.				
NIT	860.514.046-5				
Representante legal	JESUS ALBERTO GARZON ALONSO C.C. 24..494				
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E				
Valor:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y OCHO PESOS ($5.279.078) MONEDA CORRIENTE IVA INCLUIDO.				
Plazo:	UN MES				
Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía Única, la cual presenta los siguientes amparos:					
Aseguradora	**No. póliza**	**Amparo**	**Vigencia**	**Valor asegurado**	
SEGUROS DEL ESTADO	33-46-101050793	CUMPLIMIENTO	11/05/2023 AL 12/12/2023	$1.055.815.60	
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	11/05/2023 AL 12/12/2023	$1.055.815.60	
Verificado los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido en el estudio previo y el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía Única.					
Nombre y apellidos:	IBETH VIANNEY URIBE GARCIA				
Cedula:	65.630.741				
Tarjeta profesional:	340.133				
Cargo y/o contrato:	CONTRATISTA – ASESORA JURIDICA				

Firma

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-46-101050793	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
11	05	2023	11	05	2023	00:00	12	12	2023	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	C M T COLOMBIA S.A.S.			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :860,514,046-5
DIRECCIÓN:	CALLE 30A 6-22 OF 201	CIUDAD:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	2850538

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E. S.E.			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :890,701,033-0
DIRECCIÓN:	CALLE 4 NO. 6 - 29	CIUDAD:	ESPINAL - TOLIMA	TELÉFONO:	2482813
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 135-CS DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/05/2023	12/12/2023	$ 1,055,815.60
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	11/05/2023	12/12/2023	$ 1,055,815.60

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 40,000.00	$ 8,000.00	$ 9,120.00	$ 57,120.00	$ 2,111,631.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
MERKASEGUROS LTDA	988198	100,00			

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-46-101050793
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO