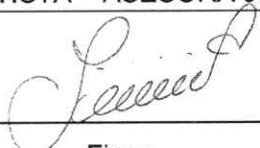


	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO APROBACION DE GARANTIAS (PERSONA JURÍDICA)		
	Código: HSR-ACO-GCR-M01-F12	Versión: 01	Página: 1 de 1
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.			

FORMATO APROBACIÓN GARANTÍAS				
Fecha:		17 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.		140-CS		
Tipo del contrato:		CONTRATO DE SUMINISTRO		
Fecha de suscripción		17 DE MAYO DE 2023		
Contratista		NATHALIE JULIETH PARDO VARGAS		
Identificación:		1.105.673.174		
Establecimiento de comercio:	de	INDUSTRIAL DE MUEBLES DEL TOLIMA		
Objeto:		CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BIENES MUEBLES Y ENSERES PARA EL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.		
Valor:		DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$18.754.400) MONEDA CORRIENTE IVA INCLUIDO.		
Plazo:		QUINCE DIAS		
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	25-46-101027959	CUMPLIMIENTO	17/05/2023 AL 01/12/2023	\$3.750.880
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	17/05/2023 AL 01/12/2023	\$3.750.880
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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:						SUCURSAL:				COD. SUC:		NO. PÓLIZA:		ANEXO:	
IBAGUE						IBAGUE				25		25-46-101027959		0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:			A LAS:		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL		
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:					
17	05	2023	17	05	2023	00:00	01	12	2023	23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										IDENTIFICACIÓN: C.C. :1,105,673,174				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PARDO VARGAS NATHALIE JULIETH										TELÉFONO: 3164391359				
DIRECCIÓN: CARRERA 4 N 9 78										CIUDAD: ESPINAL - TOLIMA				

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

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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. 140-CS FECHA MAYO 17 /2023 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BIENES MUEBLES Y ENSERES PARA EL 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	17/05/2023	01/12/2023	\$ 3,750,880.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	17/05/2023	01/12/2023	\$ 3,750,880.00
ACLARACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GATOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 40,000.00	\$ 8,000.00	\$ 9,120.00	\$ 57,120.00	\$ 7,501,760.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
SEGUROS OLGA MARINA VALENCIA LTDA	215280	100,00			

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

[Firma Autorizada]



25-46-101027959

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

SEGUROS OLGA MARINA VALENCIA LTDA.
ASESORA DE SEGUROS
olga2759@yahoo.es

NATHALIE PARDO
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.CO

Oficina Principal: Cra. 6 No. 10-08 - Tel. 239 0255 Espinal - Tol.

Cel: 312 384 2132 - 315 6003686

901506674A

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO