LA DIRECCION DE CONTRATACION:
CERTIFICA QUE:

CONTRATO:	**NUMERO: 2265**	**FECHA: 26/JUNIO/2023**

CONTRATISTA: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT. 890.700.666

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

Registro Presupuestal N° **9285**

Polizas N° **3673136**

IBAGUE; LEGALIZADO DEL 03/AGOSTO/2023

KATERINE YULIETH LEÓN MIRANDA
Directora Contratación

Proyectó: MCOG

Nota: El presente certificado le legalización se expide con el fin de que el supervisor (a), realice los trámites pertinentes para la elaboración y cargue en la plataforma SECOP II de la respectiva Acta de Inicio, la cual deberá ser expedida con la misma fecha del presente documento o en su defecto dentro de los tres días hábiles siguientes.

Ibagué,

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Fecha: 11 SEP 2023
Hora: 2:15 pm
Nº Rdo.:
Recibe:

Doctora
KATHERINE LEON MIRANDA
Directora de Contratación
Gobernación del Tolima

ASUNTO: Remisión Póliza Contrato Interadministrativo N° 2265 del 2022.

Respetada Doctora.

De la manera más atenta me permito remitir en original póliza actualizada del Contrato Interadministrativo N° 2265 del 29 de Julio de 2022, suscrito entre la Gobernación del Tolima y el Hospital Centro ESE de Planadas.

Anexo los siguientes documentos:

1. Póliza N° 3401096-9, de Aseguradora suramericana, de fecha 08 de Agosto de 2023 (1 folios) Modificación Acta de Reinicio del 04 de Agosto de 2023

2. Póliza N° 3401096-9, de Aseguradora suramericana, de fecha 09 de Agosto de 2023 (1 folios) Modificación Actas N° 4 y 5 en prorrogar el plazo del convenio.

Cordialmente.

VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR
Directora de Oferta de Servicios
Secretaria de Salud del Tolima.

Reviso; Victoria Eugenia Nuñez Aguilar – Directora de Oferta de Servicios
Proyectó: Felipe Humberto Navarro Diaz. P.A.– SST DOS

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 08 DE AGOSTO DE 2023	3401096-9		15216201
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01215216201

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8907045557	HOSPITAL ESE PLANADAS TOLIMA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 9 # 5 30		PLANADAS	2265542

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8907045557	HOSPITAL ESE PLANADAS TOLIMA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001136727	GOBERNACION DEL TOLIMA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-AGO-2022	24-MAR-2024	69.500.000,00	21.008,40

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29-JUL-2022	24-MAR-2024	229	08-AGO-2023	24-MAR-2024	$21.008	$3.992	$25.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$347.500	$69.500.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2618	974082	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
36129	ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	21.008

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

OBJETO:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2265 CUYO OBJETO CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PLANADAS - TOLIMA, PARA DESARROLLO DEL SUBPROYECTO ESTUDIOS Y DISEÃOS PARA LA CONSTRUCCIÃON Y DOTACIÃON DEL NUEVO HOSPITAL CENTRO E.S.E. DEL MUNICIPIO DE PLANADAS, TOLIMA.

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA DE INICIO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO SE CLARA QUE LA FECHA DE INICIO ES EL 16/08/2022 Y FINALIZA EL 13/12/2022. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.
LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11- 09 - 2023

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN CONTRATACIÓN
APROBADO

PÓLIZA No. 3401096

CONTRATO No. 2265

REVISO Lic. Camilo Ordoñez

AUTORIZO

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 08 DE AGOSTO DE 2023	3401096-9		15216201
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01215216201

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8907045557	HOSPITAL ESE PLANADAS TOLIMA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 9 # 5 30		PLANADAS	2265542

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA NÂ° 001 Y 002 MODIFICATORIAAL CONTRATO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 180 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÃ□N DEL ACTA DE INICIO. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POL:ZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA NÂ° 003 MODIFICATORIA AL CONTRATO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 250 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÃ□N DEL ACTA DE INICIO. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA NÂ° 004 MODIFICATORIA AL CONTRATO SE PRORROGA 30 DIAS. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA DE REINICIO CON FECHA 04/08/2023 SUSCRITA POR LAS PARTES SE ACUERDA EN REANUDAR EL PLAZO DEL CONVENIOA PARTIR 04/08/2023 A LA NUEVA FECHA DE TERMINACION 08/08/2023. SE AJUSTAN AMPAROS.

****

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 09 DE AGOSTO DE 2023	3401096-9		15219684
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01215219684

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8907045557	HOSPITAL ESE PLANADAS TOLIMA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 9 # 5 30		PLANADAS	2265542

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8907045557	HOSPITAL ESE PLANADAS TOLIMA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001136727	GOBERNACION DEL TOLIMA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-AGO-2022	03-JUN-2024	69.500.000,00	67.596,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29-JUL-2022	03-JUN-2024	299	09-AGO-2023	03-JUN-2024	$67.596	$12.843	$80.439

VALOR A PAGAR EN LETRAS
OCHENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$347.500	$69.500.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2618	974082	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
36129	ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	67.596

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

OBJETO:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2265 CUYO OBJETO CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PLANADAS - TOLIMA, PARA DESARROLLO DEL SUBPROYECTO ESTUDIOS Y DISEÃOS PARA LA CONSTRUCCIÃON Y DOTACIÃON DEL NUEVO HOSPITAL CENTRO E.S.E. DEL MUNICIPIO DE PLANADAS, TOLIMA.

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA DE INICIO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO SE CLARA QUE LA FECHA DE INICIO ES EL 16/08/2022 Y FINALIZA EL 13/12/2022. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.
LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11- 09- 2023

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCION CONTRATACIÓN
APROBADO

PÓLIZA No. 3401096

CONTRATO NO. 2265

REVISO

AUTORIZO

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 09 DE AGOSTO DE 2023	3401096-9		15219684
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01215219684

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8907045557	HOSPITAL ESE PLANADAS TOLIMA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 9 # 5 30		PLANADAS	2265542

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA NÂ° 001 Y 002 MODIFICATORIAAL CONTRATO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 180 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÃON DEL ACTA DE INICIO. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POL'ZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA NÂ° 003 MODIFICATORIA AL CONTRATO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 250 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÃON DEL ACTA DE INICIO. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA NÂ° 004 MODIFICATORIA AL CONTRATO SE PRORROGA 30 DIAS. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA DE REINICIO CON FECHA 04/08/2023 SUSCRITA POR LAS PARTES SE ACUERDA EN REANUDAR EL PLAZO DEL CONVENIOA PARTIR 04/08/2023 A LA NUEVA FECHA DE TERMINACION 08/08/2023. SE AJUSTAN AMPAROS.

****

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON LAS ACTAS DE ACTA NO. 4 Y 5 MODIFICATORIA SUSCRITA POR LAS PARTES SE ACUERDA EN PRORROGAR EL PLAZO DEL CONVENIO. SE AJUSTAN AMPAROS.

****

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA