

|                                                  |                                     |               |                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA |                                     |               | <br>HOSPITAL<br>UNIVERSITARIO<br>San Rafael<br>de Tunja |
| CÓDIGO: C-F-05                                   | FORMATO                             | Página 1 de 1 |                                                                                                                                            |
| VERSIÓN: 04                                      | ACTA DE<br>APROBACION DE<br>POLIZAS | 01/12/2021    |                                                                                                                                            |

### ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

De conformidad con el Manual de Contratación de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, y de conformidad con la Resolución No. 203 de 2021 "Por medio del cual se hace una delegación de funciones" en la cual el gerente de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja designa para la aprobación de pólizas al **Subgerente Administrativo y Financiero** de la Institución.

Que en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única presentada por **ESPUMAS JIREH S.A.S** con (NIT/C.C.): **900.853.019-4**, para amparar el contrato **No. 512 de 2024**, cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE COLCHONES Y COLCHONETAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA."**

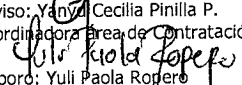
Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía Única que ampara **SUMINISTRO DE COLCHONES Y COLCHONETAS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**, Póliza **No 895-47-994000008353**, con fecha de expedición del **17 de julio de 2024**, expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, con vigencia desde el **17/07/2024** hasta **30/01/2025**, la cual presenta los siguientes amparos:

| AMPARO                             | VALOR ASEGURADO ACTUAL | VIGENCIA DESDE DD/MM/AA | VIGENCIA HASTA DD/MM/AA |
|------------------------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <b>X CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b> | \$ 8.312.316.60        | 17/07/2024              | 30/01/2025              |
| <b>X CALIDAD DE LOS ELEMENTOS</b>  | \$ 8.312.316.60        | 17/07/2024              | 30/01/2025              |

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja a través del contrato **No. 512** y en consecuencia se imparte la aprobación de las Póliza de Garantía Única **No 895-47-994000008353**.

En constancia se firma en Tunja, a los dieciocho (18) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024)

  
**OSCAR ARGELIO CELY AVILA**  
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

Revisó: Yanely Cecilia Pinilla P.  
 Coordinadora Área de Contratación  
  
 Elaboró: Yuli Paola Romero  
 Técnico Administrativo – Contratación.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD