GOBERNACION DEL TOLIMA
NIT: 800.113.672 – 7
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURIDICOS
DIRECCION DE CONTRATACION

LA DIRECCION DE CONTRATACION:
CERTIFICA QUE:

CONVENIO: **NUMERO: 0358** **FECHA: 09/MARZO/2020**

CONTRATISTA: HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E.

NIT. 890.701.922 - 3

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° **1037**

Póliza N° **480-47-994000039045**

LOS AMPAROS RIGEN A PARTIR DE 09/03/2020

IBAGUE; LEGALIZADO DEL 16/MARZO/2020

XIMENA DEL PILAR PEREZ HENAO
Directora Contratación

Proyectó: CAT
FECHA: 16/03/2020

Ibagué,

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Fecha: 16 MAR 2020
Hora: 9:05 am
Nº Rdo.:
Recibe:

Doctora
XIMENA DEL PILAR PÉREZ HENAO
Directora de Contratación
Gobernación del Tolima

ASUNTO: Remisión Póliza y Registro Presupuestal Convenio Interadministrativo No. 0358 de 2020.

Respetada Doctora.

De la manera más atenta me permito remitir en original póliza y registro presupuestal del Convenio Interadministrativo No. 0358 de 9 de marzo de 2020, suscrito entre el Hospital La Misericordia de San Antonio Tolima y el Departamento del Tolima.

Anexo los siguientes documentos:

1. Póliza No. 480-47-994000039045 de Aseguradora Solidaria de Colombia de fecha 19 de marzo de 2020. (1 folios).
2. Registro Presupuestal No. 1037 de 11 de marzo de 2020. (1 folio)

Agradezco su atención y amabilidad.

Cordialmente,

EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA
Profesional Universitario
Supervisor

GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. 800113672-7

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Registro No. **1037**

Vigencia: 2.020 **Fecha de Compromiso:** 11 de marzo de 2020

Beneficiario HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E **Nit:** 890701922 - 3

No. C.D.P. : 569 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 13 de febrero de 2020 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

Convenio: 0358 **Fecha:**09/03/2020 **Vence:** 31/12/2020

Objeto: AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO -TOLIMA PARA LA ADQUISICION DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB(TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO) 4X4 QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO -TOLIMA ANTE SITUACIONES DE URGENCIA EN SALUD PLAZO 45 DIAS CALENDARIO

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE SALUD

PUBLICADO SISCO

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
PRESUPUESTO DE INVERSION 05 - 3 - 7 1 1 1 - 0722	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para el goce efectivo del derechos a la salud en el Tolima. BPIN 2017-00473-0024	160.000.000,00
	Total Compromisos	$160.000.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Marzo	$80.000.000,00
Abril	80.000.000,00
Valor Total Prog.	$160.000.000,00

ROCIO ARIAS SILVA
Directora Financiera de Presupuesto

Elaboró: DOLLYM

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la **Segunda Mejor Empresa** para **Trabajar en Colombia**
Great Place To Work. | Los Mejores Lugares para Trabajar® COLOMBIA 2018
Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

Somos la **Segunda Mejor Empresa** para **Trabajar en América Latina**
Great Place To Work. | Los Mejores Lugares para Trabajar® AMÉRICA LATINA 2019
Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

Compañía de Seguros

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802530511

PÓLIZA No: 480 - 47 - 994000039045 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **IBAGUE** COD. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
13	03	2020	13	03	2020

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **HOSPITAL LA MISERICORDIA ESE SAN ANTONIO TOLIMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.701.922-3**

DIRECCIÓN: CLL 7 8 61 BARRIO DOCE DE OCTUBRE CIUDAD: SAN ANTONIO, TOLIMA TELÉFONO: 2243412

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.113.672-7**

BENEFICIARIO: **GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.113.672-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	09/03/2020	23/10/2020	16,500,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800113672 - GOBIERNO DEPARTAMENTAL 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 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 0358 DE FECHA 09/03/2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO - TOLIMA PARA LA ADQUISICION DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO) 4X4 QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO - TOLIMA ANTE SITUACIONES DE URGENCIA DE SALUD.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****16,500,000.00	$ **********347,178	$*****9,000.00	$ *******67,674	$ **********423,852

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
EMBER GARZON URIBE CE	4973	100.00
EMBER GARZON URIBE	4973	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página **www.solidaria.com.co** servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

(415)7701861000019(8020)000000000070004802530 51

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

AGENTE

CAD0207A0A0CFC7B5E

22/04/20

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

FM-ADMI-19

16/Marzo/2020

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN CONTRATACIÓN
APROBADO

PÓLIZA No 480-47-994000039045

CONTRATO No. 0358/2020

REVISÓ Camilo A. Moncada H.

AUTORIZÓ