

| | | |
|---|--|--------------------|
|  <p><i>"De la mano de Dios y Unidos Por la Salud"</i></p> | ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE AGRADO HUILA NIT No. 891.180.147- 8 | CÓDIGO: AP-FOR-008 |
| | MACROPROCESO: APOYO | FECHA: 12/03/2025 |
| | ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA | VERSIÓN: 2 |

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 030-2026

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

En cumplimiento de lo dispuesto en el Estatuto de Contratación Acuerdo 017 del 01 de Octubre del 2024, Manual de Contratación adoptado mediante Acto Resolutivo 0154 del 01 de noviembre del 2024 de la E.S.E y de las normas concordantes, se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:



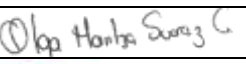
| | |
|---|--------------------------------|
| N° de Contrato: | 030-2026 |
| Contratista | GONZALO ANDRES PARRA ROLDAN |
| NIT y/o CC Contratista | CC 1110453064 de Ibagué Tolima |
| RL Contratista | NA |
| CC Contratista | NA |
| N.º Póliza de Garantía Única de Cumplimiento: | NA |
| Aseguradora: | NA |
| Fecha de expedición: | NA |
| N.º Póliza de Garantía RCE | NA |
| Aseguradora: | NA |
| Fecha de expedición: | NA |
| N.º Póliza de Garantía RC Profesional | 3701225000166 |
| Aseguradora: | ASEGURADORA MAPFRE |
| Fecha de expedición: | 25/04/2025 |

VERIFICACION DE LOS AMPAROS

| VALOR DEL CONTRATO | | VEINTIÚN MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$21.175.000) | | | |
|--------------------|---|--|------------|------------------------------|------------------|
| % / SMMLV | AMPARO | VIGENCIAS | | VALOR EXIGIDO EN EL CONTRATO | CUMPLE/NO CUMPLE |
| | | DESDE | HASTA | | |
| 100 SMMLV | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL PROFESIONAL | 23/04/2025 | 23/04/2026 | \$175.090.500 | SI |

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en las pólizas analizadas, la misma se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación a las garantías a los **treinta (30) días del mes de enero del 2026**


OLGA MARITZA SUAREZ CORTES
Gerente
ESE Hospital Municipal de El Agrado Huila

| | | |
|--|--|--|
| Elaborado Por: Reinel Quimbaya H. | Revisado Por: : Reinel Quimbaya H | Aprobado Por: Olga Maritza Suarez C |
| Cargo: Contratista-Asesor jurid y financ | Cargo: Contratista-Asesor jurid y financ | Cargo: |
| Firma:  | Firma:  | Firma:  |

Dirección: Calle 5 No. 1-31 Barrio Chimbayaco Agrado Huila,

Teléfono: 832 22 25 Ext. 105

Correo Electrónico: gerencia@eseagrado-huila.gov.co

¡De la mano de DIOS y UNIDOS por la SALUD!

