GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**APROBACIÓN DE GARANTÍAS**	Código: FO-M7-P6-014
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 22/04/2024

Las presentes garantias son requeridas para el contrato, por lo tanto, se proceden a revisar y aprobar para el cumplimiento del *contrato:*

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO	X	NÚMERO	26CD131D2841
CONVENIO		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30/01/2026
OBJETO: Entregar en comodato o préstamo de uso equipos biomédicos a favor de la ESE Hospital San Rafael del municipio de Itagüí para el fortalecimiento de la prestación del servicio de salud			

IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP		26CD131D2841	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	
	C.C. / CE / NIT	890.980.066-9	
VALOR [$]	INICIAL	Por tratarse de un contrato de comodato o préstamo de uso, este contrato es de carácter gratuito en consecuencia no se requiere disponibilidad presupuestal, sin embargo, para efectos fiscales se toma como valor $1.140.097.920, el cual corresponde al valor de los equipos registrado en SAP.	
	VALOR ADICIONADO	N/A	
	PORCENTAJE ADICIONADO	N/A	
	VALOR ACTUAL CON ADICIONES	N/A	
PLAZO	INICIAL	Cinco (5) años, sin exceder del 31 de diciembre de 2030.	
		INICIO	18/02/2026
		TERMINACIÓN INICIAL	31/12/2030
	PRÓRROGAS	N/A.	
	SUSPENSIONES	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		31/12/2030	

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA

GARANTÍA

No.	CVA-100012394
No. CERTIFICADO	360031559
No. DE ANEXO	0
FECHA EXPEDICION	10/02/2026

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**APROBACIÓN DE GARANTÍAS**	Código: FO-M7-P6-014 Versión: 02 Fecha de aprobación: 22/04/2024

ASEGURADORA	Seguros Mundial

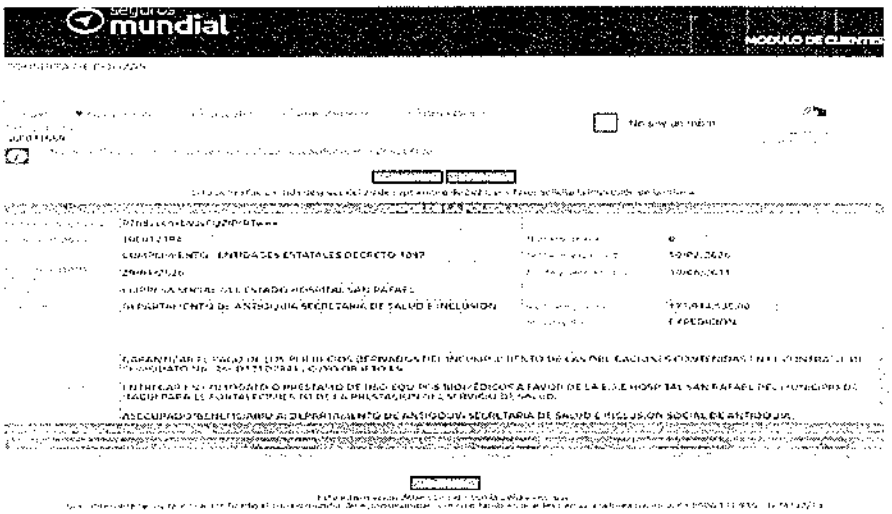
AMPAROS	**%**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**					
			DESDE			**HASTA**		
			DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento del Contrato	15	$ 171.014.688,00	29	01	2026	30	06	2031

Se aprueba la garantía por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos para el siguiente evento:

CONTRATO/CONVENIO					
Inicio	**X**	Adición		Terminación	
Actualización por el inicio (en caso de ser necesario)		Prórroga		Recibo	
Modificación		Reanudación		Liquidación (aplica para los amparos de anticipo, pago anticipado y cumplimiento)	

Las presentes pólizas fueron validadas a través de la página web y/o el mecanismo dispuesto por la aseguradora: https://productos.mundialseguros.com.co/
Fecha de aprobación: 18/02/2026

Yésica Olid Holguín Alvarez
Profesional Universitario CES
Dirección Asuntos Legales Salud



DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	P7n8yLenxbVJyFQZIPrRTw==	**Número de póliza**	100012394
Número de anexo	0	**Ramo**	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	10/02/2026	**Inicio de vigencia Global**	29/01/2026
Fin de vigencia Global	30/06/2031	**Tomador**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL
		Asegurado	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARIA DE SALUD E INCLUSION SOCIAL DE ANTIOQUIA
Valor asegurado	171.014.688,00		
Movimiento	EXPEDICION		
Objeto de póliza	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE COMODATO No. 26CD131D2841 , CUYO OBJETO ESENTREGAR EN COMODATO O PRÉSTAMO DE USO EQUIPOS BIOMÉDICOS A FAVOR DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE ITAGÜÍ PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.ASEGURADO/BENEFICIARIO A: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARIA DE SALUD E INCLUSION SOCIAL DE ANTIOQUIA.		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 29/01/2026	24:00 Horas del 30/06/2031	$ 171.014.688,00	$ 1.853.518,10

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.
Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13