ACTA DE VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN DE PÓLIZA Y/O GARANTÍA

El suscrito Gerente de la **E.S.E - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA**, en uso de sus atribuciones y facultades legales, contractuales, en especial las conferidas en el ordenamiento jurídico colombiano y,

CONSIDERANDO:

Que, la **E.S.E - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA**, suscribió el **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 00-100- 2026.**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**ALFA AM S.A.S..**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	NIT. No. 830133470-0
REPRESENTANTE LEGAL:	**BLANCA CONSUELO DE LAS MERCEDES MORENO CASTRO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 41.544.836, expedida en Bogotá – D.C

Cuyo objeto corresponde a la "**COMPRAVENTA DE AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO - (TAB) A TODO COSTO, EQUIPADA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE Y DE HABILITACIÓN HOSPITALARIA – RESOLUCIÓN No. 3100 DE 2019, QUE PERMITA FORTALECER EL PARQUE AUTOMOTOR DE EMERGENCIAS DE LA E.S.E. - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA, SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION No. 00001490 DE 2025, EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL",** en el cual, se pactó un plazo de ejecución de hasta **DOS (02) MESES,** contados desde la suscripción del **ACTA DE INICIO**, por la suma de **"TRESCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($324.000.000,oo) M/CTE" – IVA INCLUIDO.**

Que, según la CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA del **CONTRATO DE COMPRAVENTA,** se establecieron las **GARANTÍAS Y MECANISMOS DE COBERTURA DEL RIESGO** del mismo, la cual, está prevista la presentación las siguientes garantías, las cuales, fueron acreditadas en debida forma por el CONTRATISTA, una vez revisadas se puede corroborar las condiciones, cuantías, amparos y vigencias acreditadas, así:

TIPO DE AMPARO Y GARANTÍA SOLICITADA:	NÚMERO PÓLIZA:	DESCRIPCIÓN O AMPARO:	CUANTÍA ACREDITADA:	VIGENCIA ACREDITADA:	ENTIDAD ASEGURADORA:	CRITERIO DE EVALUACIÓN:
GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:	**No. 4548934**	Para precaver los perjuicios que se deriven del incumplimiento de las obligaciones contractuales, incluidas las multas y la cláusula penal que se pacten en el contrato. Su cuantía no será inferior al VEINTE POR CIENTO (20%) del valor del contrato y su vigencia será igual a la del plazo total del contrato SEIS (6) MESES más.	($64.800.000, oo) MTC/e	**Desde:** 21/JUL/2026. **Hasta:** 24/MAR/2027	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**	**CUMPLE**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E NDEMNIZACIONES	**No. 4548934**	Para precaver los eventos en que el contratista no cumpla con el pago de obligaciones laborales respecto de los trabajadores relacionados con la ejecución del respectivo contrato. Su cuantía no será inferior al VEINTE POR CIENTO (20%) del valor del contrato y su vigencia será igual a la del plazo total del contrato y TRES (3) AÑOS más.	($64.800.000, oo) MTC/e	**Desde:** 21/JUL/2026. **Hasta:** 24/SEPT/2029	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**	**CUMPLE**

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**No. 4548934**	Para precaver las eventualidades en los servicios contratados no reúnan las especificaciones o calidades exigidas para la contratación o que no sean aptos para los fines para los cuales fueron contratados. Su cuantía no será inferior al VEINTE POR CIENTO (20%) del valor contrato y su vigencia será igual a la del plazo total del contrato y SEIS (6) MESES más, en la cual, el contratista debe responder por la garantía mínima presunta y por vicios ocultos.	($64.800.000, oo) MTC/e	**Desde:** 21/JUL/2026. **Hasta:** 24/MAR/2027	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**	**CUMPLE**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**No. 013001078012**	Para asegurar el pago de los perjuicios que el contratista ocasione a terceros por razón de la ejecución del contrato. Su cuantía no será inferior al DOSCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES y su vigencia será igual a la del plazo total del contrato más SEIS (6) MESES más.	($350.181.000 ,oo) MTC/e	**Desde:** 21/JUL/2026. **Hasta:** 24/MAR/2027	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**	**CUMPLE**

Por lo anteriormente expuesto, la **E.S.E - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA**, dando cumplimiento a lo dispuesto en el Art. No. 25 del **MANUAL DE CONTRATACIÓN**, la Entidad **ACEPTA** y **APRUEBA** la póliza y/o garantía anteriormente relacionada, teniendo en cuenta que, la misma **CUMPLE** con los lineamientos estipulados por la Entidad contratante.

Para lo cual, se incorpora la misma, al proceso contractual, haciendo parte integral del **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 00-100 - 2026.**

Se expide la presente, en Lebrija – Santander, el día (24 JUL. 2026)

CIRO ALFONSO RINCÓN SERRANO
GERENTE
E.S.E. - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LEBRIJA

Revisó y aprobó aspectos jurídicos:	*Abog. Iván Daniel García Gp - Coordinador Jurídico – E.S.E. - HSDL*