

|                                                                                   |                                                           |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|--|
|  | <b>SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD</b>                   |                       |  |
|                                                                                   | <b>FORMATO APROBACION DE GARANTIAS (PERSONA JURIDICA)</b> |                       |  |
| <b>Código:</b> HSR-ACO-GCR-M01-F12                                                | <b>Versión:</b> 02                                        | <b>Página:</b> 1 de 2 |  |
| <b>HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.</b>                                   |                                                           |                       |  |

| FORMATO APROBACIÓN GARANTÍAS                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha:</b>                                                                                                                                                                                         | <b>06 DE AGOSTO DEL 2026</b>                                                                                                                         |
| De conformidad con el Estatuto de Contratación del Hospital San Rafael de El Espinal E.S.E., en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única para amparar el siguiente contrato: |                                                                                                                                                      |
| <b>Contrato No.</b>                                                                                                                                                                                   | 305-CCV                                                                                                                                              |
| <b>Tipo del contrato:</b>                                                                                                                                                                             | CONTRATO DE COMPRAVENTA                                                                                                                              |
| <b>Fecha de suscripción:</b>                                                                                                                                                                          | 09 DE JUNIO DEL AÑO 2026                                                                                                                             |
| <b>Contratista</b>                                                                                                                                                                                    | UNION TEMPORAL EQUIPOS BIOMEDICOS SAN RAFAEL 2026                                                                                                    |
| <b>NIT:</b>                                                                                                                                                                                           | 902073421-2                                                                                                                                          |
| <b>Representante legal:</b>                                                                                                                                                                           | YAMIL AUGUSTO DIAZA VILLEGAS                                                                                                                         |
| <b>Identificación:</b>                                                                                                                                                                                | 1.075.226.384 DE NEIVA                                                                                                                               |
| <b>Objeto:</b>                                                                                                                                                                                        | CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA DOTACION DE LA UCI ADULTOS Y UCI NEONATAL DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E. |
| <b>Valor:</b>                                                                                                                                                                                         | TRES MIL DOSCIENTOS SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS (\$3.206.676.000) MONEDA CORRIENTE.                                           |
| <b>PLAZO:</b>                                                                                                                                                                                         | TRES (03) MESES                                                                                                                                      |

Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía Única, la cual presenta los siguientes amparos:

| Aseguradora     | No. Póliza    | Amparo                            | Vigencia                 | Valor asegurado |
|-----------------|---------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------|
| SEGUROS MUNDIAL | CHU-100081310 | CUMPLIMIENTO                      | 09/06/2026 AL 14/03/2027 | \$641.335.200   |
|                 |               | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 09/06/2026 AL 14/03/2027 | \$641.335.200   |

|                                             |                                                                            |                                                                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>ELABORÓ POR:</b><br>Área de contratación | <b>REVISADO POR:</b><br>COMITÉ INSTITUCIONAL DE GESTION Y DESEMPEÑO (MIPG) | <b>APROBADO POR:</b><br>Dra. PAULA ALEJANDRA GONGORA<br>SAAVEDRA<br>Gerente |
| <b>FECHA:</b><br>07/02//2025                | <b>FECHA:</b><br>28/04//2025                                               | <b>FECHA:</b><br>28/04//2025                                                |



## SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD

### FORMATO APROBACION DE GARANTIAS (PERSONA JURIDICA)

Código: HSR-ACO-GCR-M01-F12

Versión: 02

Página: 2 de 2

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.

Verificado los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido en el estudio previo y el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía Única.

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| <b>Nombres y apellidos</b> | CRISTHIAN CAMILO RAMIREZ GUTIERREZ |
| <b>Cedula</b>              | 1.105.679.378 DE EL ESPINAL        |
| <b>Tarjeta Profesional</b> | 243.430                            |
| <b>Cargo y/o Ocupación</b> | ASESOR JURÍDICO                    |

Firma

