**ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZA**

**CONTRATO DE SUMINISTROS POR EVENTO**

Con el propósito de analizar la póliza presentada por el Contratista **BIOXIGEN S.A.S."**, se hacen las siguientes manifestaciones:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO NÚMERO:** | **146-2026** |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | **30 DE ENERO DE 2026** |
| **CONTRATANTE:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ**<br>NIT: 890.981.536-3<br>**R. LEGAL: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA**<br>CC. 1.022.094.051 de Antioquia (Antioquia) |
| **CONTRATISTA:** | **BIOXIGEN S.A.S**<br>**NIT:** 901.306.040-8<br>**R. LEGAL LINA MARCELA VÉLEZ RUIZ**<br>CC: 1.017.152.604 DE MEDELLÍN (ANTIOQUIA) |
| **OBJETO:** | SUMINISTRO INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL INSTITUCIONAL, SEGÚN PROPUESTA PRESENTADA LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | **FEBRERO 3 A DICIEMBRE 31 DE 2026** |
| **VALOR:** | **CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000.00)** |
| **SUPERVISIÓN:** | SUBGERENTE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD<br>SUBGERENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |

**POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO NÚMERO 65-46-101070987**

| | | |
|---|---|---|
| **TOMADOR:** | **BIOXIGEN S.A.S** | |
| **BENEFICIARIO:** | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ** | |
| **VALOR ASEGURADO:** | CUMPLIMIENTO | $4.000.000.00 |
| | CALIDAD DEL LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS | $8.000.000.00 |
| | CALIDAD DEL SERVICIO | $8.000.000.00 |
| **VIGENCIAS:** | CUMPLIMIENTO | 03/02/2026 – 30/06/2027 |
| | CALIDAD DEL LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS | 03/02/2026 – 31/12/2027 |
| | CALIDAD DEL SERVICIO | 03/02/2026 – 31/12/2027 |

**POLIZA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL NÚMERO 65-54-101008422**

| | |
|---|---|
| **TOMADOR:** | **BIOXIGEN S.A.S** |
| **BENEFICIARIO:** | **TERCEROS AFECTADOS Y ESE HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ** |
| **AMPARO:** | $350.181.000.00 |
| **VIGENCIA:** | 03/02/2026 – 30/06/2027 |
| **ASEGURADORA:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. – NIT:860.009.578-6 |

**FECHA EXPEDICIÓN:** 06/02/2026 **FECHA APROBACIÓN:** 06/02/2026

Se considera que las exigencias consignadas en **EL CONTRATO DE SUMINISTROS POR EVENTO**, celebrado entre La Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Yolombó y la empresa **BIOXIGEN S.A.S,** relacionadas con los amparos en cumplimiento señaladas en la cláusula DÉCIMA SEGUNDA, quedan aseguradas con las pólizas presentadas, por tal motivo se aprueban las mismas.

Para constancia se firma, como aparece,

**JUAN FERNANDO RIVERA USUGA**
Gerente
Empresa Social del Estado
Hospital San Rafael Yolombó

Elaboró: Liliana Granda M.
06.02.2026