LA DIRECCION DE CONTRATACION:
CERTIFICA QUE:

CONTRATO: **NUMERO: 4057** **FECHA: 24/SEPTIEMBRE/2026**

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I

NIT: 800193490-5

Conforme a la cláusula **VEINTIDOS** DEL ACTO CONTRACTUAL REFERIDO se encuentra perfeccionado y legalizado y aparecen en la carpeta los siguientes documentos, así

Registro presupuestal **No. 14294; 14298; 14300 - DEL 05/OCTUBRE/2026**

Póliza **N°: 012004588920**

IBAGUE; LEGALIZADO DEL 15/OCTUBRE/2026

KATERYNE YULIETH LEÓN MIRANDA
Directora Contratación

Proyectó: María Valentina Rivera.

Nota 1: El presente certificado de legalización se expide con el fin de que el supervisor (a), realice los trámites pertinentes para la elaboración y cargue en la plataforma SECOP II de la respectiva Acta de Inicio, la cual deberá ser expedida con la misma fecha del presente documento o en su defecto dentro de los tres días hábiles siguientes. En todo caso, una vez legalizado el acto contractual será obligación del supervisor hacer las gestiones necesarias para que las garantías sean actualizadas a la fecha del acta de inicio.

Nota 2: La Dirección de Contratación se permite dejar constancia que el presente certificado de legalización se expide dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes en esta dependencia. Igualmente, el presente certificado de legalización se publicará dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su emisión, siempre y cuando las pólizas estén cargadas y publicadas en la plataforma SECOP II (cuando aplique) sin perjuicio de la fecha de expedición de los anexos, toda vez que este trámite corresponde a otras áreas de la entidad.

Nota 3: Se recomienda al contratista actualizar las garantías a las que haya lugar con el número y fecha del contrato de conformidad con la fecha del Acta de Inicio.

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Fecha: 15 OCT 2026
Hora: 09:50am
Nº Rdo.:
Recibe:

Ibagué,

Doctora:
KATHERINE LEON MIRANDA
Directora de contratación
Gobernación del Tolima

Asunto: Remisión registro presupuestal y póliza Contrato Interadministrativo No. 4057 de 24 de Septiembre de 2026

Respetada Doctora:

De la manera más atenta me permito remitir registros presupuestales y póliza del Contrato Interadministrativo No. 4057 de 24 de Septiembre de 2026, cuyo objeto es: **CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN TOLIMA. PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CON LA DOTACIÓN DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL SANTA ANA ESE DE FALAN.**", suscrito entre EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I, representado legalmente por ELKIN YOVANI GONZALEZ ESPINOSA C.C. 5.822.738 y el Departamento del Tolima.

Anexo los siguientes documentos:

- Registros presupuestales No. 14294, 14298,14300 de 05 de octubre de 2026
- Póliza No. 012004588920 de Aseguradora Sura de fecha 10 de octubre de 2026.

Cordialmente,

WENDY DAHIAN BEDOYA
Abogada contratista SST

GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. 800113672-7

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Registro No. **14294**

Vigencia: 2.026 **Fecha de Compromiso:** 5 de octubre de 2026

Beneficiario EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I **Nit:** 800193490 - 5

No. C.D.P. : 5377 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 28 de agosto de 2026 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Contrato Interadministrativo

Contrato: 4057 **Fecha:**24/09/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN TOLIMA , PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CON LA DOTACION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN ,TOLIMA"Bpin 202500000035817 EP 2963 CM P1S19MP33. 90 DIAS CALENDARIO.

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Inversión Sección Salud-Salud Y Protección Social 05 - 5.19.04.1906.0300.02 - 2.3.4.02.04 - 0734	Entidades del gobierno general		356.739.834,00
	Clasificadores		
	19061906036-0-202500000035817-126373000-1. 2.3.2.29-21.0-0-0300-19.05.35	356.739.834,00	
	Total Compromisos		$356.739.834,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Rezago	$356.739.834,00
Valor Total Prog.	$356.739.834,00

NOHORA ESPERANZA LUNA PERDOMO
Directora Financiera de Presupuesto

Elaboró: LGARCIA

GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. 800113672-7

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Registro No. **14298**

Vigencia: 2.026

Fecha de Compromiso: 5 de octubre de 2026

Beneficiario EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA **Nit:** 800193490 - 5
NIVEL I

No. C.D.P. : 5378 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 28 de agosto de 2026 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Contrato Interadministrativo

Contrato: 4057 **Fecha:**24/09/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN TOLIMA , PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CON LA DOTACION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN ,TOLIMA" Bpin 202500000035817 EP 2963 CM P1S19MP33. 90 DIAS CALENDARIO.

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Inversión Sección Salud-Salud Y Protección Social 05 - 5.19.04.1906.0300.02 - 2.3.4.02.04 - 0735	Entidades del gobierno general	225.728.250,00
	Total Compromisos	$225.728.250,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Diciembre	$225.728.250,00
Valor Total Prog.	$225.728.250,00

NOHORA ESPERANZA LUNA PERDOMO
Directora Financiera de Presupuesto

Elaboró: LGARCIA

GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. 800113672-7

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Registro No. **14300**

Vigencia: 2.026 **Fecha de Compromiso:** 5 de octubre de 2026

Beneficiario EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I **Nit:** 800193490 - 5

No. C.D.P. : 5379 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 28 de agosto de 2026 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Contrato Interadministrativo

Contrato: 457 **Fecha:**24/09/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN TOLIMA , PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CON LA DOTACION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN ,TOLIMA" Bpin 202500000035817 EP 2963 CM P1S19MP33. 90 DIAS CALENDARIO.

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE SALUD

Identificación Presupuestal	Concepto		Valor
Inversión Sección Salud-Salud Y Protección Social 05 - 5.19.04.1906.0300.02 - 2.3.4.02.04 - 0738	Entidades del gobierno general **Clasificadores** 19061906036-0-202500000035817-124773000-1. 3.2.3.01-21.0-0-0300-19.05.35	34.195.098,00	34.195.098,00
		Total Compromisos	$34.195.098,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Diciembre	$34.195.098,00
Valor Total Prog.	$34.195.098,00

NOHORA ESPERANZA LUNA PERDOMO
Directora Financiera de Presupuesto

Elaboró: LGARCIA

Número Póliza: 012004588920

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, HOSPITAL SANTA ANA ESE FALAN TOLIMA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
HOSPITAL SANTA ANA ESE FALAN TOLIMA	NIT	8001934905

Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 6 # 2 20	BOGOTA D.C.	3539093

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
HOSPITAL SANTA ANA ESE FALAN TOLIMA	NIT	8001934905	CL 6 # 2 20	BOGOTA D.C.	3539093

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
GOBERNACION DEL TOLIMA	NIT	8001136727

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17422443	MODIFICACION	028	ESPINAL	2026-10-06

Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	01217422443	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	24-SEP-2026	24-JUN-2027	$61.666.318,00	$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-SEP-2026	24-JUN-2027	$61.666.318,00	$0

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$0	$0	$0	$123.332.636,00	$123.332.636,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
06-OCT-2026	24-JUN-2027	261	24-SEP-2026	24-JUN-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	028	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AGENCIA DE SEGUROS ARTEAGA LTDA	3461	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 4057.
POLIZA NUEVA
ADJUNTAMOS LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE GOBERNACION DEL TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ANA NIVEL I DE FECHA 24 DE SEPTIEMBRE DE 2026; DE IGUAL FORMA, SE GARANTIZA LA CALIDAD DEL BIEN.
*****
OBJETO DEL CONTRATO:
CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO 'FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CON LA DOTACION DE EQUIPOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL SANTA ANA ESE MUNICIPIO DE FALAN,TOLIMA'

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; asi mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

15 octubre 2026

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
APROBADO

PÓLIZA No.: 0120045889 20

CONTRATO No.: 4057 - 2026

REVISÓ: Magda Valentina

AUTORIZÓ: ~~Katerine~~