CONTRATO 26-1031-12-020-025

TIPO DE CONTRATO			ÁREA DE REQUERIMIENTO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS			Asistencial	X	Administrativo	

1. DATOS GENERALES

MODALIDAD	DIRECTA	**X**	PRIVADA		PUBLICA		SUBASTA INVERSA		COMPRA ELECTRÓNICA			
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE ITAGÜÍ						**IDENTIFICACIÓN**	**CC**		**NIT**	**X**	890.980.066-9
CONTRATISTA	JOHN MICHAEL TORRES GUTIERREZ						**IDENTIFICACIÓN**	**CC**		**NIT**	**X**	1,017.230.854
REPRESENTANTE LEGAL	N/A						**IDENTIFICACIÓN**	**CC**	**X**	**NIT**		N/A
OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para ejecutar actividades técnicas y documentales de mantenimiento, verificación, inventario y seguimiento de la tecnología biomédica de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí, contribuyendo a su disponibilidad, trazabilidad y uso seguro.											
PRESUPUESTO	OCHO MILLONES DE PESOS M/L ($8.000.000) IVA incluido											
PLAZO	UN (1) MES, VEINTIUN (21) DIAS											
CDP NUMERO	1305	**FECHA EXPEDICIÓN**	30/10/2026	**RP NUMERO**	3922	**FECHA EXPEDICIÓN**	30/10/2026					

2. GARANTÍAS

Para el efecto se recibe las póliza No. 65-46-101076671 de Seguros Del Estado., a favor de la E.S.E Hospital San Rafael de Itagüí, según clausulado del contrato y estudios previos; las cuales se detallan a continuación:

CLASE DE GARANTÍA	COBERTURA	VALOR ASEGURADO	FECHA EXPEDICION	VIGENCIA					
				DESDE			HASTA		
				DD	MM	AA	DD	MM	AA
Cumplimiento	20%	$ 1,600,000.00	**09/11/2026**	10	11	2026	30	06	2027
Calidad del servicio	20%	$ 1,600,000.00	**09/11/2026**	10	11	2026	31	12	2027

FECHA INICIO	10/11/2026	**FECHA TERMINACIÓN**	31/12/2026

En el municipio de Itagüí, el día **10 de noviembre** de 2026, se reunieron el Supervisor del Contrato de la referencia y **JOHN MICHAEL TORRES GUTIERREZ** Identificado con cedula de ciudadanía No. 1,017.230.854, con el objeto de iniciar la ejecución del contrato citado, de conformidad con los términos establecidos en los estudios previos**.**

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada.

Michael Torres

SUPERVISOR DCadavid U.	**CONTRATISTA**
DIEGO FERNANDO CADAVID URREGO Subgerente de Salud (E) SUPERVISOR	**JOHN MICHAEL TORRES GUTIERREZ** CC No. 1,017.230.854 CONTRATISTA