

	E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA Nit. 891.800.906-3	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	
		FORMATO	
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	F-DE-03 Versión 1	Página 1 de 1 01-07-2021

ACTAS

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS		FECHA		
		DIA	MES	AÑO
		26	07	2022
Dependencia	Administrativa			
Interventor o Supervisor	NINY JOHANA PUENTES CUCA			
Contratista	SITEXA SAS			
NIT.	NIT. 900809226-6			
Nº Contrato	056-2022			
Objeto	SUMINISTRO DE SISTEMA DE HIGIENE QUE SE REQUIERE PARA LAS UNIDADES SANITARIAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA			
Plazo	CINCO (5) MESES			
Valor	\$3.279.790.00			
Compañía aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO			
Pólizas número	30-46-101010802			

GARANTIAS APROBADAS									
AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA						
			DESDE			HASTA			
			AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	
Cumplimiento del contrato	20	\$ 655.958.00	2022	07	26	2023	04	26	
Calidad del servicio	10	\$ 327.979.00	2022	07	26	2023	12	26	

Hago constar que he revisado la póliza de seguro aquí relacionada, encontrándola conforme a lo establecido en el contrato y en el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital San Francisco de Villa de Leyva.

REVISO Y APROBO

Nombres y Apellidos: Niny Johana Puentes Cuca

Cargo: Tesorera General

Cédula de Ciudadanía: 23.691.320

Firma: Niny Johana Puentes
23691320.

Vo.Bo. Gerente ESE