E.S.E. Hospital Regional de Duitama	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD APROBACION DE POLIZAS DE GARANTIA	Código: 331-1-F15 Página 1 de 1 Versión: 00 Vigente a partir de : 4 de Octubre de 2018

APROBACIÓN PÓLIZAS DE GARANTÍA

La **ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA** procede a impartir aprobación a la siguiente garantía con N° 4007932, 4001600 expedidas por HDI SEGUROS., por encontrarse constituida de conformidad con las estipulaciones consignadas en el contrato 204-2023 de Prestación de Servicios celebrado entre la **ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA y UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023 NIT 901.688.175-1 R/L. DORA LUZ DUARTE CABANILLA C.C 28.090.993**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE ASEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LA PLANTA FÍSICA HOSPITALARIA PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL UBICADAS EN DUITAMA, SANTA ROSA DE VITERBO, Y SATIVASUR

MODIFICACIÓN: N/A

VALOR: MIL CIENTO CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($ 1.150.535.633)

PLAZO DE EJECUCIÓN: OCHO (08) MESES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIO CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

TOMADOR/GARANTIZADO: UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023 NIT 901.688.175-1 R/L. DORA LUZ DUARTE CABANILLA C.C 28.090.993

ASEGURADO/BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA. - NIT. 891.855.438-4

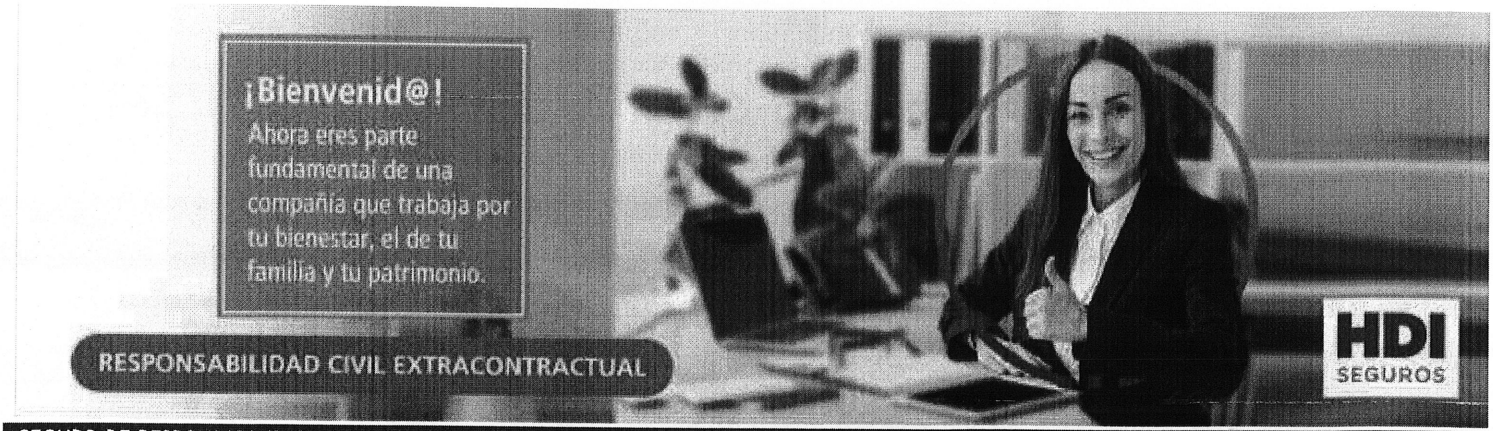
ESPECIFICACIÓN GARANTÍA:

AMPAROS	GARANTÍA No	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
PAGO DE SALARIOS , PRESTACIONES SOCIALES	4007932	$230.107.126.60	01/03/2023	18/11/2026
CUMPLIMIENTO	4007932	$230.107.126.60	01/03/2023	18/05/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	4007932	$115.053.563,30	01/03/2023	18/05/2024
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	4001600	$464.000.000	01/03/2023	18/11/2023

Para constancia se aprueba en el Municipio de Duitama a los tres (03) días del mes de Marzo de dos mil veintitrés (2023).

ERIKA NATALIA SÁNCHEZ MEDINA
Subgerente Administrativa

Proyectó: *Fredy A Torres – apoyo jurídico*



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001600 **Anexo: 0** **Sucursal: TUNJA C.N.H 29**

Referencia	Fecha de Expedición	VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas [d-m-a]	Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	VIGENCIA ANEXO Desde [d-m-a]	Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091050816-53	02/03/2023	01/03/2023	18/11/2023	0	01/03/2023	18/11/2023	EXPEDICION

Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación
ASESORAMOS WJ LTDA	4003196	100,00		

DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023	901.688.175-1	AV UNIVERSITARIA NO. 75 A - 00 OF 101 BL 2 GREEN H...	TUNJA,BOYACÁ	3185577811

Asegurado	NIT
UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023	901.688.175-1
Beneficiario	NIT
TERCEROS AFECTADOS	999.999.989-0

PRODUCTO Y PRIMA



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Código CIIU	TOTAL SUMA ASEGURADA	CONDUCTO DE PAGO
9499 - Actividades de otras asociaciones n.c.p.	$ 464.000.000,00	CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL
VALORES ASEGURADOS POR RAMO TÉCNICO	**FECHA MÁXIMA PAGO PRIMA**	
	16/04/2023	
RESP CIVIL EXT. $ 464.000.000,00	PRIMA NETA $ 0,00	PRIMA $ 661.041,10
	OTROS CONCEPTOS $ 0,00	OTROS CONCEPTOS $ 0,00
	GASTOS DE EXPEDICIÓN $ 0,00	GASTOS DE EXPEDICIÓN $ 9.000,00
	IVA $ 0,00	IVA $ 127.307,81
	PRIMA TOTAL: $ 0,00	PRIMA TOTAL: $ 797.348,91

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	www.hdi.com.co/pagos-en-linea/ PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVÍE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL $ 797.348,91

HDI SEGUROS

NIT 860.004.875-6
Carrera 7 N° 72-13 piso 8
Bogotá D.C. - Colombia
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

(415)7702963000020(8020)010091050816 53(3900)000000797348(96)20230416

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

HDI SEGUROS

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Número Póliza: 4001600 Anexo: 0 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas [d-m-a]	VIGENCIA SEGURO Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	VIGENCIA ANEXO Desde [d-m-a]	VIGENCIA ANEXO Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091050816-53	02/03/2023	01/03/2023	18/11/2023	0	01/03/2023	18/11/2023	EXPEDICION

Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación
ASESORAMOS WJ LTDA	4003196	100,00		

DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023	901.688.175-1	AV UNIVERSITARIA NO. 75 A - 00 OF 101 BL 2 GREEN H...	TUNJA,BOYACÁ	3185577811

Asegurado	Beneficiario
UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023	VARIOS SEGÚN RELACIÓN

INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad: DUITAMA	Departamento: BOYACÁ

Dirección: H. R. DUITAMASANTA ROSA DE VITERBO SATIVASUR

Beneficiarios	Tipo Doc.	Nro. Doc.
TERCEROS AFECTADOS	NIT	999.999.989-0

Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	SubLímite	Indice Variable %	Indice Variable Valor
OBJETO GENERAL		**$ 464.000.000,00**			
RESP CIVIL EXT.		$ 464.000.000,00			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO		$ 464.000.000,00			

DEDUCIBLES: 10,00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00SMMLV - No Inferior A: 0,00% EN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACON DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA AUTORIZADA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

RESP CIVIL EXTRACON, DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

Tomador: UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023 Número de identificación: 901.688.175-1

Número Póliza: 4001600 Anexo: 0 Sucursal: TUNJA C.N.H 29 Certificado de: EXPEDICION

TEXTO DE LA PÓLIZA

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. 4007932

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ACORDE CON EL DECRETO 1082 DE 2015, POR DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE SE OCASIONEN COMO CONSECUENCIA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 204 -2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS, CUYO OBJETO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE ASEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LA PLANTA FÍSICA HOSPITALARIA PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL UBICADAS EN DUITAMA, SANTA ROSA DE VITERBO Y SATIVASUR.

AMPARO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
PATRONAL
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
VEHICULOS PROPIOS
VEHICULOS NO PROPIOS
EXTRAPATRIMONIALES
LUCRO CESANTE
DAÑO EMERGENTE
CRUZADA

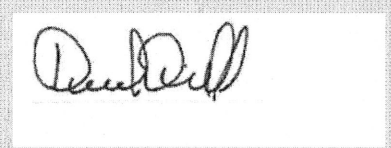
TOMADOR/AFIANZADO: UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023 NIT 901688175-1

N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S. NIT 900.064.747-2 PARTICIPACION DEL 56%
MSD DISTRISERVI S.A.S, NIT.900.488.072-1 PARTICIPACION DEL 44%

REPRESENTANTE LEGAL: DORA LUZ DUARTE C.C. No. 28.090.993

ASEGURADOS:: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA. NIT. No. 891.855.438-4 Y UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023, NIT 901688175- 1

BENEFICIARIOS: : EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA. NIT. No. 891.855.438-4 Y TERCEROS AFECTADOS



FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

****

Verifique fia vafiidez de fia pófiiza en nuestras fiíneas de atención: nacionafi 01 8000 129 728, Bogotá <https://www.hdi.com.co/WebConsufita_Pofi_Cumpfiimiento/>
601 307 8320 opción 4/2, cefiufiar #204, o través de WhatsApp 316 834 9339. Obtenga certificación en

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

Número Póliza: 4007932 **Anexo: 0** **Sucursal: TUNJA C.N.H 29**

Referencia	Fecha de Expedición	VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas [d-m-a]	VIGENCIA SEGURO Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo N°	VIGENCIA ANEXO Desde [d-m-a]	VIGENCIA ANEXO Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091050815-32	02/03/2023	01/03/2023	18/11/2026	0	01/03/2023	18/11/2026	EXPEDICION

Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación
ASESORAMOS WJ LTDA	4003196	100,00		

DATOS DEL AFIANZADO / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023	901.688.175-1	AV UNIVERSITARIA NO. 75 A - 00 OF 101 BL 2 GREEN H...	TUNJA,BOYACÁ	3185577811

Asegurado	NIT
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	891.855.438-4

Beneficiario	NIT
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	891.855.438-4

PRODUCTO Y PRIMA

Dirección: AV AMERICAS CARRERA 35 | Ciudad: DUITAMA | Total Suma Asegurada: $ 575.267.816,50

Amparo		Vigencia hasta	Suma asegurada
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2023	18/05/2024	$ 115.053.563,30
CUMPLIMIENTO	01/03/2023	18/05/2024	$ 230.107.126,60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	01/03/2023	18/11/2026	$ 230.107.126,60

Conducto de Pago	Fecha Máxima Pago Prima
CONTADO - CUMPLIMIENTO ESPECIAL	18/04/2023

PRIMA	$ 2.545.678,29
Otros conceptos	$ 0,00
Gastos de expedición	$ 7.000,00
IVA	$ 485.008,88
Prima total:	$ 3.037.687,17

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA AUTORIZADA

BANCOS / CAJEROS ATH	ALMACENES	EFECTY / SERVIENTREGA	INTERNET
BANCO DE OCCIDENTE BANCOLOMBIA DAVIVIENDA	ÉXITO SURTIMAX CARULLA	PÓLIZAS GENERALES CONVENIO 110225	www.hdi.com.co/pagos-en-linea/ PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO, CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS.

DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA BANCARIA DE CUALQUIER ENTIDAD FINANCIERA: ENVIE SUS DATOS BANCARIOS Y NÚMERO DE PÓLIZA A: DEBITO@HDI.COM.CO

CÓDIGO BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR CHEQUE	VALOR EFECTIVO	TOTAL $ 3.037.687,17

HDI SEGUROS

NIT 860.004.875-6
Carrera 7 N° 72-13 piso 8
Bogotá D.C. - Colombia
Teléfonos (601) 3468888

RECUERDE: PARA PAGAR EN BANCOS Y PUNTOS DE RECAUDO DEBE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO. GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y PAGAR EL VALOR EXACTO DE ESTE DOCUMENTO.

(415)7702963000020(8020)010091050815 32(3900)000003037687(96)20230416

Entidad Bancaria / HDI SEGUROS S.A.

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE CUMPLIMIENTO

HDI SEGUROS

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

Número Póliza: 4007932 Anexo: 0 Sucursal: TUNJA C.N.H 29

Referencia	Fecha de Expedición	VIGENCIA SEGURO Desde las 24 horas [d-m-a]	VIGENCIA SEGURO Hasta las 24 horas [d-m-a]	Anexo Nº	VIGENCIA ANEXO Desde [d-m-a]	VIGENCIA ANEXO Hasta [d-m-a]	Certificado de
010091050815-32	02/03/2023	01/03/2023	18/11/2026	0	01/03/2023	18/11/2026	EXPEDICION

Intermediario	Clave	% Participación	Coaseguro Cedido	% Participación
ASESORAMOS WJ LTDA	4003196	100,00		

DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO

Tomador	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023	901.688.175-1	AV UNIVERSITARIA NO. 75 A - 00 OF 101 BL 2 GREEN H...	TUNJA,BOYACÁ	3185577811

Asegurado	Beneficiario
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	VARIOS SEGÚN RELACIÓN

INFORMACIÓN DEL RIESGO

Riesgo: 1	Ciudad:	Departamento: VARIOS

Dirección:

Beneficiarios	Tipo Doc.	Nro. Doc.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	NIT	891.855.438-4

Objeto > Ramo > Amparo	Valor asegurable	Valor asegurado	SubLímite	Indice Variable %	Indice Variable Valor
CONTRATO		**$ 575.267.816,50**			
CUMPLIMIENTO		$ 575.267.816,50			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES		$ 230.107.126,60			
CUMPLIMIENTO		$ 230.107.126,60			
CALIDAD DEL SERVICIO		$ 115.053.563,30			

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

FIRMA AUTORIZADA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

A FAVOR ENTIDADES ESTATALES

HDI SEGUROS

Tomador: UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023 — Número de identificación: 901.688.175-1

Número Póliza: 4007932 Anexo: 0 Sucursal: TUNJA C.N.H 29 — Certificado de: EXPEDICION

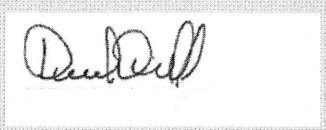
TEXTO DE LA PÓLIZA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 204 -2023 DE PRESTACION DE SERVICIOS, CUYO OBJETO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS ACTIVIDADES DE ASEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN LA PLANTA FÍSICA HOSPITALARIA PARA LAS SEDES DEL HOSPITAL REGIONAL UBICADAS EN DUITAMA, SANTA ROSA DE VITERBO Y SATIVASUR.

TOMADOR/AFIANZADO: UNION TEMPORAL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA 2023 NIT 901688175-1

N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S. NIT 900.064.747-2 PARTICIPACION DEL 56%
MSD DISTRISERVI S.A.S, NIT.900.488.072-1 PARTICIPACION DEL 44%

REPRESENTANTE LEGAL: DORA LUZ DUARTE C.C. No. 28.090.993



FIRMA DEL TOMADOR - AFIANZADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

****

Verifique fia vafiidez de fia pófiiza en nuestras fiíneas de atención: nacionafi 01 8000 129 728, Bogotá 601 307 8320 opción 4/2, cefiufiar #204, o través de WhatsApp 316 834 9339. Obtenga certificación en <https://www.hdi.com.co/WebConsufita_Pofi_Cumpfiimiento/>