Al contestar cite este número

202460003000213101

Radicado No:
202460003000213101

Santiago de Cali, 2024-10-08

Señor (a)
SEGUROS DEL ESTADO S.A
Calle 7 N # 1 N – 15
Dirección correo electrónico: contactenos@segurosdelestado.com;
juridico@segurosdelestado.com

Valle del Cauca – Cali

ASUNTO: NOTIFICACIÓN CIERRE DE REQUERIMIENTO POR PRESUNTO INCUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONVENIO No. 76011732024

Mediante el presente escrito notifico el cierre del requerimiento con radicado No. 202460003000196971 realizado al HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E en el marco del Convenio Interadministrativo No. 76011732024, identificado con NIT **890399047- 8**, el cual se encuentra amparado mediante la póliza de garantía de cumplimiento No.45-44-101159018 con fecha de expedición 09 de agosto 2024 y la póliza de responsabilidad civil extracontractual derivada de cumplimiento No. 45-40-101093739 con fecha de expedición 09 de agosto 2024.

Cordialmente,



LEIDYS YURANIS HERNÁNDEZ HERRERA
Supervisora del Convenio Centro Zonal Ladera
ICBF Regional Valle

CC: Dra. Eyleen Jurany Navia Jansasoy - Coordinadora Grupo Jurídico Regional Valle.
Proyecto y aprobó: Leidys Yuranis Hernandez Herrera- Profesional Especializado – CZ Ladera