**Floridablanca, Santander.**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Estatuto de Contratación Pública y el Manual de Contratación de la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, se procede a realizar la evaluación de la garantía presentada por la empresa **CORPORACIÓN DE ESPECIALIDADES MEDICAS AL SERVICIO DE LA SALUD INTEGRAL- FORTEZZALUD,** empresa debidamente constituida como consta en el Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Bucaramanga -Santander, el cual se anexa a la carpeta contractual, identificada con Nit Nro. 901.783.864-4 mediante su representante legal, el/la señor(a) **JAVIER ALEJANDRO BERNAL SANCHEZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía Nro. 1.098.615.486 de Bucaramanga (S/der), para amparar Contrato Nro. **017 de 2026**, cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION EN SALUD EN LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA**".

La(s) póliza(s) de garantía(s) fue(ron) expedida(s) por **SURA,** el primer (01) día del mes de Septiembre de 2026, bajo los siguientes números y amparos:

- Póliza de Cumplimiento, Calidad del Servicio y Pago de Salarios Nro. **4426233** Anexo 1.
- Responsabilidad Civil Nro. **013001051598** Anexo 1.

A continuación, se presenta el detalle de lo(s) amparo(s) otorgado(s):

| AMPARO(S) EXIGIDO(S) | VIGENCIA(S) | | MONTO(S) SOLICITADO (S) | MONTO(S) AMPARADO(S) | CUMPLE /NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | | | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/01/2026 | 30/06/2027 | 20% | $702.562.324,80 | CUMPLE |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01/01/2026 | 30/06/2027 | 20% | $702.562.324,80 | CUMPLE |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES | 01/01/2026 | 31/12/2029 | 20% | $702.562.324,80 | CUMPLE |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | 01/09/2026 | 31/12/2026 | 200 SMMLV | $350.181.000,00 | CUMPLE |

De conformidad con los artículos **12.6** y **27** del Acuerdo Nro. 017 del 9 de diciembre de 2024, y una vez verificadas las condiciones, vigencias y montos de los amparos, se constata que la(s) garantía(s) presentada(s) cumple con los requisitos y exigencias establecidas en el Manual de Contratación y en la normatividad vigente que regula la materia.

En consecuencia, se aprueba la póliza de garantía(s) presentada(s) por la empresa **CORPORACIÓN DE ESPECIALIDADES MEDICAS AL SERVICIO DE LA SALUD INTEGRAL- FORTEZZALUD,** para amparar el cumplimiento de las obligaciones derivadas Otro si No 01 del **Contrato Nro. 017 de 2026.**

Para constancia de lo anterior, se firma el 01 SEP 2026

**ZULMA JUDITH ARENAS GONZALEZ**
Subgerente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proyectó:** | **LISBETH JAIMES QUIROGA** | **Abogada – Contratista** | **Firma:** |