ACTA DE APROBACION DE POLIZA

ACTA DE APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO Y DE LA GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO								
CONTRATO No	CD-HSFA-1688-2026							
OBJETO:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES DE LA NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS.							
CONTRATANTE:	NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS - NIT. 901108114-5							
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATANTE:	OVIDIO GARRIDO CÓRDOBA - C.C. 11.809.578							
CONTRATISTA:	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ LORETO - C.E. 588914							
VALOR TOTAL CONTRATO:	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS ($ 174.000.000) MCTE.							
DURACIÓN:	**TRES (03) MESES Y DIEZ (10) DÍAS**, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.							
GARANTÍAS A REVISAR:	Cumplimiento	x	Responsabilidad civil extracontractual.	x	Calidad del servicio	x	Garantía De Responsabilidad Civil Profesional	x

Se procede a revisar la(s) garantía(s), en los siguientes términos:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO								
TIPO DE GARANTÍA.	Póliza de seguros.							
PÓLIZA No.	2146101145576 Expedida el 01 de OCTUBRE 2026							
COMPAÑÍA ASEGURADORA.	SEGUROS DEL ESTADO S.A.							
BENEFICIARIO O ASEGURADO.	NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS – NIT. 901108114-5							
COBERTURA	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**						
		DESDE			**HASTA**			
		DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	
Calidad del servicio	$ 17.400.000.00	21	09	2026	31	12	2027	
Cumplimiento del contrato	$ 17.400.000.00	21	09	2026	31	12	2027	

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL								
TIPO DE GARANTÍA.	Póliza de seguros.							
PÓLIZA No.	2154101022261 Expedida el 01 de OCTUBRE 2026							
COMPAÑÍA ASEGURADORA.	SEGUROS DEL ESTADO S.A.							
BENEFICIARIO O ASEGURADO.	NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS – NIT. 901108114-5							
COBERTURA	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**						
		DESDE			**HASTA**			
		DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	
Predios Labores y Operaciones	$ 350.181.000.00	21	09	2026	31	12	2027	

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	
TIPO DE GARANTÍA.	Póliza de seguros.
PÓLIZA No.	
COMPAÑÍA ASEGURADORA.	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ACTA DE APROBACION DE POLIZA

BENEFICIARIO O ASEGURADO.								
COBERTURA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA						
		DESDE			HASTA			
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	

Con la presente acta se deja constancia de la **APROBACIÓN** de la **GARANTÍA,** descrita anteriormente por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidas por la NUEVA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS – CHOCÓ de acuerdo con lo dispuesto en el contrato referenciado.

La presente acta se suscribe el día 01 de octubre de 2026.

EDWAR ANTONIO MOSQUERA LEMUS
Jefe de oficina Jurídica y contratación

2