CENTRO DE SALUD GIOVANNI CRISTINI	República de Colombia Departamento de Bolívar Municipio de El Carmen de Bolívar **E.S.E CENTRO DE SALUD GIOVANNI CRISTINI** Personería Jurídica: Decreto N° 046 de diciembre 28 de 1999 NIT: 806.007.801-9
	Sistema de Gestión de la Calidad

Día	Mes	Año
08	10	2026

ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA						
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL						
Fecha del Contrato	**Día**	**08**	**Mes**	**octubre**	**Año**	**2026**
Proceso N°	**CSGC- 288-2026**		**Clase de Contrato**	*PRESTACION DE SERVICIOS*		
Objeto	***''PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION INTEGRAL EXTERNA DE LOS PROCESOS DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS PELIGROSOS DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD GIOVANNI CRISTINI DE EL CARMEN DE BOLIVAR''.***					
Clase de Contratista:	Persona Natural			Persona Jurídica		x
Contratista	**DESCONT S.A.S. E.S.P.**					
Identificación	**Tipo Doc.**	NIT	**N°**	804.002.443-1		
Dependencia Ejecutora	Gerencia					
Supervisor	EFRAIN ANTONIO GARCIA JIMENEZ					
Tipo de Aprobación						
Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales						

SE APRUEBA LA PRESENTE PÓLIZA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

Información General de la Póliza								
Compañía	Axa Colpatria			**Número**	4-15-8001483572			
Fecha de Expedición	**Día**	23	**Mes**	06		**Año**	2026	
Tipo de Amparo	Valor Asegurado	Fecha Inicial			Fecha Final			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$2.000.000.000.00	18	06	2026	18	06	2027	

DAIRO GUILLERMO KUHLMANN ROMERO
Asesor Jurídico de la E.S.E Centro de Salud Giovanni Cristini

CENTRO DE SALUD GIOVANNI CRISTINI	República de Colombia Departamento de Bolívar Municipio de El Carmen de Bolívar **E.S.E CENTRO DE SALUD GIOVANNI CRISTINI** Personería Jurídica: Decreto N° 046 de diciembre 28 de 1999 NIT: 806.007.801-9
	Sistema de Gestión de la Calidad

Día	Mes	Año
08	10	2026

ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA						
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL						
Fecha del Contrato	**Día**	**08**	**Mes**	**octubre**	**Año**	**2026**
Proceso N°	**CSGC- 288-2026**		**Clase de Contrato**	*PRESTACION DE SERVICIOS*		
Objeto	***"PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION INTEGRAL EXTERNA DE LOS PROCESOS DE RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS PELIGROSOS DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD GIOVANNI CRISTINI DE EL CARMEN DE BOLIVAR".***					
Clase de Contratista:	Persona Natural			Persona Jurídica		x
Contratista	**DESCONT S.A.S. E.S.P.**					
Identificación	**Tipo Doc.**	NIT	**N°**	804.002.443-1		
Dependencia Ejecutora	Gerencia					
Supervisor	EFRAIN ANTONIO GARCIA JIMENEZ					
Tipo de Aprobación						
Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales						

SE APRUEBA LA PRESENTE PÓLIZA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

Información General de la Póliza								
Compañía	Seguros del estado S.A.			**Número**	21-44-101494283			
Fecha de Expedición	**Día**	17	**Mes**	03		**Año**	2026	
Tipo de Amparo	Valor Asegurado	Fecha Inicial			Fecha Final			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$304.000.00	06	03	2026	06	12	2026	

DAIRO GUILLERMO KUHLMANN ROMERO