ACTA DE APROBACION DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO O SUS MODIFICACIONES

CONTRATO 1600-2026

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA APRUEBA LA GARANTIA QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN:

GARANTIA PRINCIPAL _X_ MODIFICACIÓN __ No. MODIFICACIÓN ___

CONTRATISTA / PARTE DEL CONVENIO	**CAMILA ALEJANDRA COLORADO QUIÑONES**			
CONTRATO/ CONVENIO	**1600-2026**			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL MEDICO A TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DE GUAYABAL DE SIQUIMA DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA.			
CLASE DE GARANTIA	POLIZA DE CUMPLIMIENTO			
IDENTIFICACION	CC / NIT No 1.070.980.802			
GARANTÍA DE N°.	CHU-100093360	Fecha de expedición	04/11/2026	
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°.		Fecha de expedición		
OTRAS POLIZAS: CALIDAD DE LOS ELEMENTOS No.		Fecha de expedición		
VALOR DEL CONTRATO	**VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS ($21.352.308) MCTE.**			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/ CONVENIO	**HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.**			
AMPAROS	**APLICA**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
Cumplimiento	X	$2.135.230	01/11/2026	15/05/2027
Calidad del Servicio				
Calidad de los bienes				
Calidad y correcto funcionamiento de los equipos provisión de repuestos				
Pago de Salarios, prestaciones sociales indemnización laborales				
Calidad de Materiales y estabilidad de la obra				
Seriedad de la Oferta				
Responsabilidad civil profesional medica				
Las Semas que considere pertinente la Entidad				

Se aprueba la (las) garantía (s) antes identificadas toda vez que reúnen los requisitos de vigencia y cuantía exigidos.

Lugar y Fecha de aprobación Facatativá Cundinamarca a los 01/11/2026

Jefe Oficina Asesora

Proyecto: Nancy A. Laverde O. – Prof. Especializado Contratación