APROBACIÓN PÓLIZAS DE GARANTÍA

La **ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA** procede a impartir aprobación a la siguiente garantía No. **51-44-101034578 anexo 0 y 51-40-101011695 anexo 0** expedidas por **SEGUROS DEL ESTADO S.A,** por encontrarse constituida de conformidad con las estipulaciones consignadas en el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **449-2026,** celebrado entre la **ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA** y **CESAR MÉNDEZ ARCE IDENTIFICADO CON C.C. 79.598.539 DE BOGOTÁ y NIT 79598539-1**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE MEDICINA INTERNA Y NEUMOLOGÍA PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA.

VALOR: DOSCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($230.000.000)

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE LA FIRMA DE ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026) O HASTA AGOTAR EL VALOR TOTAL PACTADO

TOMADOR/GARANTIZADO: CESAR MÉNDEZ ARCE IDENTIFICADO CON C.C. 79.598.539 DE BOGOTÁ y NIT 79598539-1

ASEGURADO/BENEFICIARIO: ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA. – NIT. 891.855.438-4

ESPECIFICACIÓN GARANTÍA:

AMPAROS	GARANTÍA No	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO	51-44-101034578 anexo 0	$ 23.000.000,00	09/11/2026	02/07/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	51-44-101034578 anexo 0	$ 23.000.000,00	09/11/2026	02/07/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	51-40-101011695 anexo 0	$ 350.181.000,00	09/11/2026	02/01/2027

Para constancia se aprueba en el Municipio de Duitama a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil veintiséis (2026).

MARIA ANGELICA MONCALEANO CIFUENTES
Subgerente Científica
SUPERVISOR

Proyectó: Melissa Martínez Apoyo Jurídico Contratación MELISSA MARTINEZ

Este documento es propiedad de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de Duitama.
Su reproducción es estará dada por el líder del proceso de gestión de calidad