Bahía Málaga, 20 de marzo de 2025

Señores;
RAYOS X DEL VALLE S.A.S
NIT: 805000864 -7
Representante legal **JUAN DIEGO RIVERA OSSA**
C.C No: 16.670.437 expedida en Cali
Dirección: AV 2 C NORTE 24 N 120 CS 502
Teléfono: 6602595
Correo: asistenterxdelvalle@yahoo.com
Cali-Valle del Cauca.

Asunto: SOLICITUD DE GARANTÍAS

En el marco del contrato No. **032-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025,** me permito solicitar la expedición de las garantías requeridas en el mismo, a nombre de la DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA. NIT. 901.540.793-7, con la siguiente información:

AMPARO	%	VALOR AMPARADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	**20%**	$ 28.361.331,2	20/03/2025	30/04/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	**20%**	$ 28.361.331,2	20/03/2025	30/04/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**5%**	$ 7.090.332,8	20/03/2025	31/12/2028
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – CLÍNICAS Y HOSPITALES	**200SMLV**	$ 284.700.000,00	20/03/2025	31/12/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**200SMLV**	$ 284.700.000,00	20/03/2025	31/12/2025

Igualmente se informa que es obligación del contratista la expedición de las garantías de conformidad con los términos del contrato, la cual no se surte únicamente con la expedición del documento, sino con su expedición en debida forma.

Se aclara al contratista que **SOLO SE DARÁ INICIO AL CONTRATO** una vez se encuentren debidamente aprobadas las pólizas exigidas.

ORIGINAL FIRMADO
Teniente de Corbeta **CORREA GARCÍA JONATHAN ALEJANDRO**
Jefe Encargado División logística del Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga
Delegado para Contratar

Elaboró: CPS Jenny Ortiz
Ejecutiva de Contratos DMBHM

REVISÓ: SV Montes Francisco
Jefe de Contratos DMBHM

VoBo: CPS María Maya Marín
Asesor Jurídico DIVLOG-DMBHM