Bahía Málaga, 14 de mayo de 2025

Señores;
CORPORACION AGROINDUSTRIAL SOCIAL DEL PACIFICO
NIT: 900848726-3
Representante legal **RUBEN DARIO CANGA CAICEDO**
C.C No: 1.010.084.912 de Buenaventura
Dirección: CL 1 1 11 muelle turístico LC 8 Brr Centro
Celular: 3105087484-3187679006
Correo: corporacioncorpacifico@gmail.com
Buenaventura–Valle del Cauca

Asunto: SOLICITUD DE GARANTÍAS

En el marco del contrato No. **046-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 DEL CONTRATO	20%	$ 1.392.000	14/05/2025	28/02/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	$ 1.392.000	14/05/2025	28/02/2026

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 Fragata **BARRETO DUQUE KAREN DANIELA**
Jefe División logística del Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga
Delegada para Contratar

Elaboró: CPS Jenny Ortiz
Ejecutiva de Contratos DMBHM

REVISÓ: SV Montes Francisco
Jefe de Contratos DMBHM