Bahía Málaga, 19 de mayo de 2025

Señores;
LABORATORIO MICROMOLECULAR S.A.S BIC
NIT: 835000424-9
Representante legal LUZ DARY SALAS MOSQUERA
C.C No: 66.730.763 de Buenaventura.
Dirección: AV SIMON BOLIVAR 55-44 Barrio Manglares
Teléfono: 60 (2) 2441566
Celular: 3187355635
Correo: microadmon@outlook.es
Buenaventura-Valle del Cauca

Asunto: SOLICITUD DE GARANTÍAS

En el marco del contrato No. **048-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%	$ 12.000.000	19/05/2025	30/04/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	$ 12.000.000	19/05/2025	30/04/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5%	$ 3.000.000	194/05/2025	31/12/2028
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL – CLÍNICAS Y HOSPITALES	200SMLV	$ 284.700.000,00	19/05/2025	31/12/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200SMLV	$ 284.700.000,00	19/05/2025	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 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