Bahía Málaga, 26 de enero de 2026

Señora:
LIXI DAYANA CORTES BONILLA
Dirección: CALLE 41 # 41 – 39
Teléfono: 3042425172
lixidayanacortesbonilla@gmail.com
Palmira, Valle del Cauca

Asunto: SOLICITUD DE GARANTÍAS

En el marco del contrato No. 030-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2026, me permito solicitar 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	10%	$ 1.950.000,00	26/01/2026	30/03/2027
CALIDAD DE SERVICIO	10%	$ 1.950.000,00	26/01/2026	30/03/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	(200)SMLMV	$350.181.000,00	26/01/2026	30/11/2026

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.

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

ELABORÓ OPS Andrea Pinilla
Ejecutiva de Contratos DMBHM.

REVISÓ: CPS Yuli Marcela Ortiz
Asesor Jurídico DIVLOG-DMBHM