**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**
**DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN**

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

En su condición de Ordenador del Gasto DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, cargo en el que fue nombrado, mediante CIRCULAR 2025315036277813 del 19 de noviembre de 2025 y en la Orden Semanal No. 002 art. 006 del 09 de enero de 2026, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución 4223 del 23 de Junio de 2022, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución Ministerial 4130 del 16 de Junio de 2022 "Manual de Contratación" y demás normas concordantes y complementarias aplicables., y quien representa por la delegación conferida al MINISTERIO DE DEFENSA y que en el texto de este documento se denominará DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN,

**CONSIDERANDO:**

**1.** Que de conformidad con lo expresado en la **ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 316-DMMED-BR15-2026,** el oferente contratista deberá aportar a la Entidad, DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, las garantías de Cumplimiento y sus amparos en los términos indicados a continuación y las solicitadas en el contrato.

**2.** Que, una vez aportada la garantía, el ordenador del gasto cuenta con la obligación de revisar y validar la información en ella consignada.

**3.** En razón a las anteriores consideraciones,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar la garantía aportada por el contratista, bajo los siguientes criterios:

| DATOS | GARANTÍAS |
|---|---|
| Entidad Contratista: | **CENTRO TERAPEUTICO RECUPERARTE IPS S.A.S** |
| Nit. | **900.926.275-8** |
| Nombre del representan legal | YOMAIRA ASPRILLA POTES |
| C.C representan legal: | 1.130.612.522 expedida en Cali – Valle del Cauca |
| Objeto del contrato: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CAPACIDADES DIVERSAS, ASI COMO SERVICIOS DE FONOAUDIOLOGIA, AUDIOLOGIA, AYUDAS DIAGNOSTICAS, EXAMENES E INTERVENCIONES RELACIONADAS CON ESTAS ESPECIALIDADES PARA EL PERSONAL DE USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS No. 15 EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ CHOCÓ Y LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN PARA, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2026" |
| Aseguradora: | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA |
| NIT Aseguradora: | 860.524.654-6 |
| Póliza Número y Fecha de expedición0: | 580-47-994000097385 06/03/2026 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: 03/03/2026 HASTA 30/03/2027 |
| Valor Asegurado: | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: $ 4.000.000,00 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | CALIDAD DEL SERVICIO: 03/03/2026 HASTA 30/03/2027 |
| Valor Asegurado: | CALIDAD DEL SERVICIO: $ 4.000.000,00 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES: 03/03/2026 HASTA 30/11/2029 |
| Valor Asegurado: | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES: $ 1.000.000,00 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 03/03/2026 HASTA 03/03/2027<br>Póliza 580-74-994000029625 Fecha de expedición 06/03/2026 |
| Valor Asegurado: | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: $ 350.181.000,00 |

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Ordenar el archivo del presente acto dentro del expediente contractual correspondiente.
Dada en Medellín el 11 de marzo del 2026.

Mayor. MAURICIO SILVA OYUELA
Ordenador del Gasto - Subdirector Administrativo y Financiero DMMED

Elaboro: SV. Janneth Reina
Analista de Contratos DMMED

Vo. Bo: PS. Andrea Muñoz Álvarez
Asesor jurídico contratos DMMED

## Consultar Poliza

### DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de póliza: | 994000097385 | Número de anexo: | 0 |
| Agencia: | PEREIRA | Ramo: | CUMP. ENT. ESTATALES |
| Asegurado / Beneficiario: | DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN | | |
| Tomador / Garantizado: | CENTRO TERAPEUTICO R CUPERARTE I P S S A S | | |

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | martes, 3 de marzo de 2026 | martes, 30 de marzo de 2027 | $4,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | martes, 3 de marzo de 2026 | viernes, 30 de noviembre de 2029 | $1,000,000.00 |
| CUMPLIMIENTO | martes, 3 de marzo de 2026 | martes, 30 de marzo de 2027 | $4,000,000.00 |

### DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de póliza: | 994000029625 | Número de anexo: | 0 |
| Agencia: | PEREIRA | Ramo: | RESP CIVIL EXT PATRI |
| Asegurado / Beneficiario: | DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN | | |
| Tomador / Garantizado: | CENTRO TERAPEUTICO R CUPERARTE I P S S A S | | |

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | martes, 3 de marzo de 2026 | miércoles, 3 de marzo de 2027 | $350,181,000.00 |