HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E. DE FUENTEDEORO
Nit. 822001570-3



ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS

CONTRATO DE SUMINISTRO No 119 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO Y DICIMED S.A.S.

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO- QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL LOCAL PRIMER NIVEL ESE FUENTEDEORO – ADICION DE FECHA 05 DE AGOSTO DE 2026.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 50.000.000) MCTE, incluido IVA.
ADICIÓN:	VEINTICINCO MILLONES ($25.000.000) DE PESOS M/CTE.
CONTRATISTA:	DICIMED S.A.S.
REPRESENTANTE LEGAL:	WILFRED LOZANO SEPULVEDA
POLIZA No:	801056601
ASEGURADORA:	CONFIANZA S.A.
FECHA DE EXPEDICIÓN:	13 DE AGOSTO DE 2026
FECHA DE APROBACION:	13 DE AGOSTO DE 2026

AMPAROS	VIGENCIA		
	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	20/04/2026	06/04/2027	$ 15.000.000
CALIDAD DEL SERVICIO	20/04/2026	06/12/2027	$ 15.000.000

De acuerdo con lo estipulado en la cláusula octava del contrato, se aprueba la garantía descrita en la referencia.

Dada en Fuentedeoro (M) a los trece (13) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

CLAUDIA MARCELA BAYONA RODRIGUEZ
Gerente.

Proyectó. Shirley Tirado
Apoyo a gerencia

Revisada Yenedy Rey
Asesora Jurídica

Carrera 14 # 14-36 Barrio Las Brisas
Celular: 3175151318
gerencia@hospitalfuentedeorometa.gov.co

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT: 860.070.374-9

CERTIFICACIÓN

Por disposición del artículo 7° de la ley 1150 de 2007, la **SEGUROS CONFIANZA S.A.**, certifica que la póliza relacionada a continuación no expirará por falta de pago de la prima de la póliza, o de los certificados o anexos, que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Póliza No.	:	801056601	
Certificado No.	:	GU228956	
Fecha de expedición	:	13 de Agosto de 2026	
Tomador / Garantizado	:	DICIMED S.A.S	
C.C. o NIT Tomador/Garantizado	:	892002085 1	
Asegurado	:	HOSPITAL LOCAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE FUENTEDEORO	
C.C. o NIT Asegurado	:	822001570 3	
Vigencia de la póliza	:	Desde el 20 de Abril de 2026 hasta el 06 de Diciembre de 2027	
Moneda	:	PESOS	
Valor asegurado	:	15,000,000.00	
Prima	:	50,000.00	
Cargos de emisión	:	0.00	pesos colombianos
IVA	:	9,500.00	pesos colombianos

Esta certificación se expide con destino a la entidad asegurada y se firma en VILLAVICENCIO a los 13 días del mes de Agosto de 2026.

María Juana Herrera Rodríguez
CC: 52.420.594

SEGUROS CONFIANZA S.A.
Firma Autorizada