REGISTRO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS

El Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza E.S.E., procede a impartir aprobación a las garantías expedidas para el contrato detallado a continuación:

CONTRATO NO.	CS-049-2026
FECHA	VEINTE (20) DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)
CONTRATANTE	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA ESE
NIT.	900.004.894-0
CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S.
IDENTIFICACIÓN	NIT. 828002423-5
OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.
PLAZO INICIAL	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026).
VALOR INICIAL	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($42.500.000,00)
VALOR ADICIONAL	VEINTIUN MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($21.250.000,00)
VALOR TOTAL	SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($63.750.000,00)

Las pólizas expedidas corresponden con los siguientes datos:

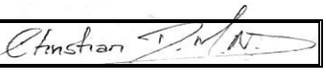
ASEGURADORA	CONFIANZA
TOMADOR	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S.
ASEGURADO O BENEFICIARIO	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA ESE

AMPAROS	GARANTÍA No	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	801056463	$12.750.000.00	08/04/2026	31/12/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	801056463	$12.750.000.00	08/04/2026	31/12/2028

Fecha de Expedición Póliza de Cumplimiento	20/08/2026

Para constancia del cumplimiento de requisitos, se genera la aprobación de la póliza presentada por el contratista a los veintiseis (26) días del mes de agosto de 2026.

NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA
Subgerente Científica

Elaboró y revisó:	Christian David Martínez Núñez – Líder de Contratación	**Firma:**	

Consulta de Pólizas

Por favor, ingrese los siguientes datos para consultar la información general de su póliza y de los amparos correspondientes:

Datos enviados correctamente x

Nueva Consulta

La información para esta consulta fue actualizada por última vez en: 26/08/2026 16:13 Si requiere validar una póliza con expedición posterior, por favor póngase en contacto con nosotros.

Detalles de la Póliza

Fecha de consulta	26/08/2026 16:13
Nit del tomador	8280024235
Nombre del tomador	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC
Nit del asegurado	9000048940
Nombre del asegurado	HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA E.S.E.
Estado de la póliza	Vigente
Ramo	CUMPLIMIENTO

Amparos

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL
CUMPLIMIENTO/ CONTRACTUAL	$12,750,000.00	08/04/2026	31/12/2027
CALIDAD DE LOS BIENES/POST-CONTRACTUAL	$12,750,000.00	08/04/2026	31/12/2028