RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

RESOLUCIÓN N °214
(4 de septiembre de 2026)

POR LA CUAL SE APRUEBA UNA GARANTÍA
EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL HOSPITAL REGIONAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFAÑE E.S.E. VILLAFAÑE EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR EL DECRETO 1876 DE 1994; Y

CONSIDERANDO

Que la señora **LINA MARCELA DAZA MANJARREEZ** Mayor de edad, identificada con **CC. N.º 1.048.995.652** Suscribió **EL CONTRATO N° 155-2026** el cual tiene por objeto **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCION DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS EN SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE**

Que en el mencionado contrato se estipuló a favor de esta Entidad **PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO,** del contrato.

Que, **LINA MARCELA DAZA MANJARREEZ presentó** ante esta Entidad las **PÓLIZAS N° 400-47-994000116129** con fecha **4 de septiembre de 2026,** expedidas por la **COMPAÑÍA DE SEGUROS, ASEGURADORA SOLIDARIA** mediante la cual se ampara el riesgo establecido en el contrato, así:

RIESGO	PORCENTAJE AMPARADO	FECHA DE VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	20%	31/08/2026 AL 31/05/2026

En virtud de lo anterior

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Aprobar las **PÓLIZAS N° 400-47-994000116129** con fecha **4 de septiembre de 2026,** expedidas por la **COMPAÑÍA DE SEGUROS, ASEGURADORA SOLIDARIA** Presentadas a esta Entidad por el contratista.

ARTICULO SEGUNDO: Comunicar al contratista la presente decisión tomada mediante el presente acto haciéndole saber que contra ella no procede ningún recurso

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la Fecha de su Expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Aguachica – Cesar, El día 4 de septiembre de 2026

LUIS CARLOS RINCON NAVARRO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

	NOMBRE	ROL	FIRMA
PROYECTÓ	VALERY SOFIA HERNANDEZ	JUDICANTE OFICINA JURIDICA	
REVISÓ	CAROLINA OLIVELLA	ASESORA JURIDICA	
Los arribas firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes,			

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500 870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018 9009 10383

bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383