# RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

**RESOLUCIÓN N. 215**
**(04 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. EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR EL DECRETO 1876 DE 1994; Y**

**CONSIDERANDO**

Que la señora **SYLVIA JULIANA RAMOS ROYERO** Mayor de edad, identificada con **CC. N.º 1.140.880.199,** Suscribió **EL CONTRATO N°158-2026** el cual tiene por **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA PARA LA EJECUCION DE EQUIPOS EN SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAAFAÑE.**

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

Que, **SYLVIA JULIANA RAMOS ROYERO** presentó ante esta Entidad la **PÓLIZA N° 400-47-994000116130** con fecha **04 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 31/05/2027 |

En virtud de lo anterior

**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Aprobar la **PÓLIZA N° 400-47-994000116130** con fecha **04 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 04 de septiembre de 2026

**LUIS CARLOS RINCON NAVARRO**
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**



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

| | 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, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma | | | |

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