RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

RESOLUCIÓN Nº 252
(02 DE OCTUBRE DE 2026)

POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA UNA GARANTÍA

EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO EL 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 1.994; Y

CONSIDERANDO

Que la señora **LEDYS DEL SOCORRO JIMENEZ MARTINEZ** Mayor de edad, identificada con **CC. Nº 45.448.582,** representante legal de **CLINICA ODONTOLOGICA LEDYS JIMENEZ MARTINEZ S.A.S** con Nit **901.149.433-5** Suscribió **EL CONTRATO No. 165-2026** con esta entidad que tiene por objeto **CONTRATAR PROCESO ASISTENCIAL DE REHABILITACION ORAL PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.**

Que la señora **LEDYS DEL SOCORRO JIMENEZ MARTINEZ** Mayor de edad, identificada con **CC. Nº 45.448.582,** representante legal de **CLINICA ODONTOLOGICA LEDYS JIMENEZ MARTINEZ S.A.S** con Nit **901.149.433-5,** en el mencionado contrato se estipuló a favor de esta Entidad **PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** del contrato.

Que el señor , presentó ante esta Entidad **PÓLIZAS No. 320-47-994000039219 y 320-74-994000016790** de fecha **02/10/2026, expedidas** por Aseguradora Solidaria de Colombia mediante la cual se ampara el riesgo establecido en el contrato, así:

Riesgo	Porcentaje Amparado	Fecha de vigencia
CUMPLIMIENTO	20%	01/10/2026 AL 30/06/2027
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	30%	01/10/2026 AL 30/06/2027
PAG SAL, IND Y PRES	10%	01/10/2026 AL 31/12/2029
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	01/10/2026 AL 30/04/2027
RESP CIVIL EXTRA	10%	01/10/2026 AL 31/12/2026

En virtud de lo anterior

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Aprobar **PÓLIZAS No. PÓLIZAS No. 320-47-994000039219 y 320-74-994000016790** de fecha **02/10/2026, expedidas** por Aseguradora Solidaria de Colombia**,** Presentada 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 a los dos (02) días del mes de octubre de 2026.

LUIS CARLOS RINCON NAVARRO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

	NOMBRE	ROL	FIRMA

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

REVISÓ	CAROLINA OLIVELLA	ASESORA JURIDICA	
os 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