E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA**	**Código: F-CN-003** **Versión: 02** **Página 1 de 1**

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

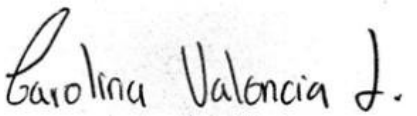
Contrato No.:	CS-21-2025		
Contratante	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL		
Contratista / Tomador:	SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S.		
Compañía aseguradora:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
Póliza Número:	5209103729	**Anexo:**	0
Fecha de expedición de la póliza	03/12/2025		
Amparo	**Vigencia**		**Valor Asegurado**
Cumplimiento	(01/12/2025) al (16/04/2026)		$2.030.900
Calidad del bien	(01/12/2025) al (16/12/2026)		$2.030.900

CAROLINA VALENCIA LÓPEZ en calidad de Regente de farmacia de la ESE Hospital Santa Isabel de San Pedro de los Milagros, CERTIFICA que una vez revisada las Póliza No 5209103729 expedida por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, se comprueba que la misma contiene los amparos en montos y tiempos consignados Contrato de suministros No. CS-21-2025.

Póliza	Cuantía	Vigencia
Cumplimiento	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Póliza de Cumplimiento: Por una cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato y un amparo igual al tiempo de ejecución del contrato y cuatro meses más.
Calidad del bien	Veinte por ciento (20%) del valor del contrato asegurado	Póliza de calidad de los bienes suministrados y correcto funcionamiento: El valor de esta garantía será de veinte por ciento (20%) del valor del contrato y un amparo igual al tiempo de ejecución del contrato y un año más.

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA**	**Código: F-CN-003**
		Versión: 02
		Página 1 de 1

Por lo anterior se expide acta de aprobación de póliza a los 3 días del mes de diciembre de 2025.



CAROLINA VALENCIA LÓPEZ
Regente de farmacia