

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

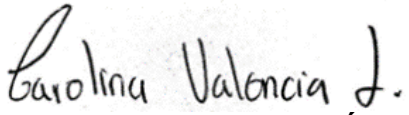
ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Contrato No.:	CS-04-2026		
Contratante	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL		
Contratista / Tomador:	SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S.		
Compañía aseguradora:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
Póliza Número:	520-47-994000055324	Anexo:	0
Fecha de expedición de la póliza	26/01/2026		
Amparo	Vigencia		Valor Asegurado
Cumplimiento	(21/01/2026) al (05/06/2026)		\$3.467.636.20
Calidad del bien	(21/06/2026) al (05/01/2026)		\$3.467.636.20

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 520-47-994000055324 expedida por la compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A, se comprueba que la misma contiene los amparos en montos y tiempos consignados Contrato de suministros No. CS-04-2026.

Póliza	Cuantía	Vigencia
Cumplimiento	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Vigencia igual al plazo del contrato más el plazo previsto para la liquidación que se establece en cuatro (4) meses
Calidad del bien	Veinte por ciento (20%) del valor del contrato asegurado	Vigencia igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses

Por lo anterior se expide acta de aprobación de póliza a los 26 días del mes de enero de 2026.


CAROLINA VALENCIA LÓPEZ
 Regente de farmacia