HOSPITAL San Juan de Dios	**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA**	Código: AL-F-002 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 02/01/2019 Página 1 de 1

En la fecha 02 de febrero del 2026, la ESE Hospital San Juan de Dios de Ituango, procede a la aprobación de la Póliza de Responsabilidad Civil extracontractual Profesional Médica, de las siguientes obligaciones surgidas del **N°.EBS-202602-041,** con las siguientes consideraciones:

ASEGURADO	JENNIFER ROXANA RAMIREZ MANJAREZ C.C 1.082.982.959
BENEFICIARO	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO NIT 890.980.840-3 TERCEROS AFECTADOS
NÚMERO DE LA PÓLIZA	475-89-994000005630
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT 860.524.654-6

GARANTÍAS OTORGADAS

CONCEPTO	VALOR ASEGURADO	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA FECHA INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN DE VIGENCIA
Responsabilidad Civil Médica	$200.000.000,00	30/05/2025	30/05/2025	07/03/2026
Daño Emergente por el Acto Médico	$200.000.000,00	30/05/2025	30/05/2025	07/03/2026

MARCIA XIMENA LEGARDA ARAGÓN
Supervisora

Realizó: Daniela Díaz Valencia
ASESORA JURÍDICA DE CONTRATACION

Revisó y aprobó: Jaime León Montoya
ASESOR JURÍDICO INTERNO Y EXTERNO DE LA