APROBACIÓN DE POLIZA

De conformidad con la delegación otorgada por el Sr. Alcalde Municipal mediante el Decreto 016 de 2024, el Director del Departamento Administrativo de Contratación de la Alcaldía Municipal de Pasto, procede a aprobar la(s) póliza(s), conforme a la siguiente información:

Fecha de Aprobación	Numero Contrato	Tipo Contrato	Nº de Registro
2026-03-24	20261803	Porcentaje mínima cuantía	69
Objeto Contractual			
El contratista se compromete con el Municipio de Pasto y la Secretaría de Salud, a prestar servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa, correspondiente a la expedición de certificados de discapacidad fundamentada en el anexo técnico de la Resolución 1197 de 2024” (SMS- VUL-013)			

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Identificación	900105596-4
Nombre contratista	CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR SAS

DATOS DE LA PÓLIZA

Clase de Póliza	Nombre Aseguradora	Nº de Póliza	Fecha de Expedición	
Póliza de Cumplimiento	ASEGURADORA SOLIDARIA	775-47-994000004711	2026-03-19	

AMPAROS

Nº Póliza	Descripción	Desde	Hasta	Valor
775-47-994000004711	Calidad del servicio	2026-03-19	2027-04-15	$ 10,840,041.20
775-47-994000004711	Cumplimiento del contrato	2026-03-19	2026-04-15	$ 5,420,020.60

CÚMPLASE



DIANA CAROLINA MOSQUERA CALONGE

Directora Departamento Administrativo de Contratación Publica