

 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

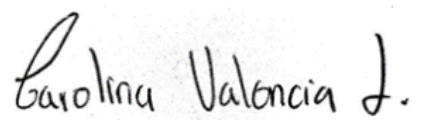
ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Contrato No.:	CS-12-2026		
Contratante	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL		
Contratista / Tomador:	SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S.		
Compañía aseguradora:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
Póliza Número:	520-47-994000056362	Anexo:	0
Fecha de expedición de la póliza	12/05/2026		
Amparo	Vigencia		Valor Asegurado
Cumplimiento	(08/05/2026) al (30/04/2027)		\$2.014.670
Calidad del bien	(08/05/2026) al (31/12/2027)		\$2.014.670

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 520-47-994000056362 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-12-2026.

Póliza	Cuantía	Vigencia
Cumplimiento	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	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	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.

Por lo anterior se expide acta de aprobación de póliza a los 12 días del mes de mayo de 2026.


CAROLINA VALENCIA LÓPEZ
Regente de farmacia