EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL

BUENAVISTA- BOYACÁ

NIT: 820.003.550-8 COD: 1510900686

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

No. DE CONTRATO	**CPS20260513-001**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**13 DE MAYO DE 2026**
CONTRATANTE	**E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DE BUENAVISTA**
CONTRATISTA	**CRISTIAN CAMILO BRAVO SARMIENTO**
NIT.	**1074526586-2**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DE CONCURRENCIA DEPARTAMENTAL EN EL MUNICIPIO DE BUENAVISTA**

AMPAROS Y VIGENCIAS

TIPO DE AMPARO	NUMERO DE PÓLIZA	COMPAÑÍA ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
				FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
				D	M	A	D	M	A
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	39-44-101182979	SEGUROS DEL ESTADO	2.506.000,00	13	05	26	30	06	27
CALIDAD DEL SERVICIO	39-44-101182979	SEGUROS DEL ESTADO	2.506.000,00	13	05	26	30	06	27

Por encontrarse ajustadas a lo previsto en los estudios previos y en particular en la Cláusula Novena del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS20260513-001, mediante la presente acta se aprueban las pólizas presentadas por el contratista CRISTIAN CAMILO BRAVO SARMIENTO, de acuerdo a lo previsto en la Cláusula Novena del contrato en mención.

En constancia se firma en la E.S.E. Centro de Salud del municipio de Buenavista, a los trece días (13) del mes de mayo de 2026.

DIANA JULIETH PEÑA PULIDO
Coordinadora Administrativa y de Servicios
Supervisora

MYRIAM AMALIA REYES PEÑA
Asesora Jurídica Externa

Calle 3 # 1-24
Correo E. esebuenavista@hotmail.com
gerenciabuenavista2024@gmail.com
Teléfono: 3114628388 - 320 8531135 - 310 5628168