



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Carrera 42 No. 32 – 06
Contactenos@esedevillavicencio.gov.co
NIT. 822.002.459-8

Villavicencio, 24 de junio de 2026.

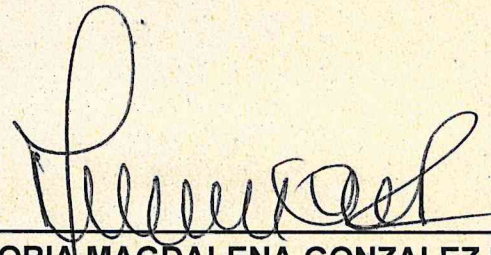
Señora:
ASTRID CAROLINA RAMÍREZ ALDANA

Asunto: Aprobación de la póliza.

Con la presente le comunico que la póliza **No. 802094470 RM 42426**, expedida por la compañía **CONFIANZA**, para garantizar posible responsabilidad civil profesional en el área de la salud, según contrato **No. 603-2026**, en la ejecución con el objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PSICÓLOGO PARA CONFORMACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL AREA URBANA EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 763 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**, celebrado entre La Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio y usted, en consecuencia se aprueba, por cumplir los requisitos de cuantía, valor y término, exigidos así:

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MÉDICAS.	19/06/2026	19/12/2026	\$350.200.000

Atentamente,



GLORIA MAGDALENA GONZALEZ ROJAS
Subgerente Administrativa y Financiera



Revisó: **JENNY PAOLA DUARTE ACOSTA**
Abogada del área de contratación



Proyectó: **DIEGO FERNANDO SALAZAR GARCÍA**
Profesional del área de contratación