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	**CPS20260701-003**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**01 DE JULIO DE 2026**
CONTRATANTE	**E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DE BUENAVISTA**
CONTRATISTA	**COMPAS PRO-STAFF S.A.S**
NIT.	**901247099-8**
REPRESENTANTE LEGAL	**JESICA SOLANGIE RINCÓN QUIÑONEZ**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PARA ENVIO DE LOS TRABAJADORES EN MISIÓN DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS HABILITADOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTA ISABEL 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
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	39-40-101048308	SEGUROS DEL ESTADO	350.181.000	1	7	26	31	8	26
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	39-44-101183958	SEGUROS DEL ESTADO	12.037.705.40	1	7	26	28	2	27
CALIDAD DEL SERVICIO	39-44-101183958	SEGUROS DEL ESTADO	12.037.705.40	1	7	26	28	2	27
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	39-44-101183958	SEGUROS DEL ESTADO	12.037.705.40	1	7	26	31	8	29

Por encontrarse ajustadas a lo previsto en los estudios previos y en particular en la Cláusula Novena del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. CPS20260701-003, mediante la

presente acta se aprueban las pólizas presentadas por el contratista COMPAS PRO-STAFF S.A.S, 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, al primer (1) día del mes de julio de 2026.

BLANCA DORALBA ALARCÓN GONZALEZ
Almacenista General
Supervisora