

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-05	FORMATO	Página 1 de 2	
VERSIÓN: 06	ACTA DE APROBACION DE POLIZAS	09/03/2026	

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

De conformidad con el Manual de Contratación de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, y de conformidad con la Resolución No. 203 de 2021 "Por medio del cual se hace una delegación de funciones" en la cual el gerente de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja designa para la aprobación de pólizas al **Subgerente Administrativo y Financiero** de la Institución.

Que en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única presentada por **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ – COMFABOY** con (NIT/CC.): **891.800.213-8** para el contrato **No. 478** de **2026**, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DURANTE LA VIGENCIA 2026, CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA E.S. E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA"**.

Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía Única que ampara, **PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS DURANTE LA VIGENCIA 2026, CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA E.S. E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**, Póliza **No 39-44-101184357** fecha de expedición **del 21 de julio de 2026**, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A** con vigencia desde el 10/07/2026 hasta 31/12/2029, la cual presenta los siguientes amparos:

AMPARO	VALOR ASEGURADO ACTUAL	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
<u>X CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</u>	\$ 45.184.000.00	10/07/2026	01/07/2027
<u>X CALIDAD DEL SERVICIO</u>	\$ 45.184.000.00	10/07/2026	31/12/2029
<u>X PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES</u>	\$ 22.592.000.00	10/07/2026	31/12/2029

Póliza **No 39-40-101048459** con fecha de expedición **el 21 de julio de 2026**, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A**

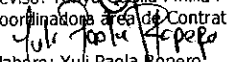
AMPARO	VALOR ASEGURADO ACTUAL	VIGENCIA DESDE DD/MM/AA	VIGENCIA HASTA DD/MM/AA
<u>X RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</u>	\$ 350.181.000.00	10/07/2026	31/12/2026

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-05	FORMATO ACTA DE APROBACION DE POLIZAS	
VERSIÓN: 06		Página 2 de 2 09/03/2026

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja a través del contrato **No. 478** y en consecuencia se imparte la aprobación de las Pólizas de Garantía **No 39-44-101184357 y No 39-40-101048459**

En constancia se firma en Tunja, a los veintitrés (23) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026)


VICTOR MANUEL SANCHEZ VARGAS
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Revisó: Yanys Cecilia Pinilla P.
 Coordinadora Área de Contratación

 Elaboró: Yuli Paola Ropero
 Tecnólogo Administrativo – Contratación

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD