

	GESTION LOGISTICA	Versión: 01	F-GL-02-15
	FORMATO DE APROBACION DE POLIZAS	Fecha de Aprobación: 030/08/2016	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE	1 de 1	

APROBACION DE POLIZA

LA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL NORTE

CERTIFICA

Qué **PABLO ALEXANDER CHAUSTRE CC..5398410** representada legalmente contratista de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL NORTE, constituyó la póliza N° 56-44-101010121 que ampara el cumplimiento del contrato y la calidad de los bienes suministrados expedida por **SEGUROS DEL ESTADO** para garantizar los riesgos derivados del contrato N° 420-2025 cuyo objeto es:

ADECUACIONES MENORES EN LA IPS HOSPITAL SAN JOSE DE TIBU, DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE

Que, por lo anterior,

DISPONE

APROBAR póliza N° 56-44-101010121 que ampara el cumplimiento del contrato y la calidad de los bienes suministrados expedida por **SEGUROS DEL ESTADO** para garantizar los riesgos derivados del contrato N° 420-2025, cubriendo los siguientes amparos:

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIAS	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento contrato	\$54.005.753.00	29/04/2025	29/11/2025
Pago salarios	\$27.002.876.50	29/04/2025	29/07/2028
Calidad del bien	\$54.005.753.00	23/07/2025	23/07/2030


 ANA MARIA PEREZ RAMIREZ
 GERENTE ESE HRN