	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: E-GJC-CO-F-30
	GESTIÓN DE JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN	Versión: 0
	FORMATO DE APROBACION DE POLIZA	Fecha: 10/12/2024

LA SUSCRITA PROFESIONAL DE GESTION JURIDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ

CERTIFICA:

Que con la celebración del Contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS** No. **080** de **2026** suscrito con la doctora **DERLY JENINNE SANCHEZ AVILA,** identificada con C.C No. 46.375. 585 de Sogamoso, se solicitó en la Cláusula **DECIMA SEPTIMA** que la contratista aportara las siguientes garantías:

Clase De Riesgos	%	Sobre El Valor	Valor del contrato	Vigencia
Cumplimiento del Contrato	10%	Del contrato	**$40.000.000**	Por el término de duración del contrato y seis (06) meses más.
Calidad del servicio	15%	Del contrato		Por el término de duración del contrato y un (01) año más.
Responsabilidad Civil Profesional	200 SMLMV			Por el término de duración del contrato

Que, en cumplimiento de la obligación antes mencionada, y teniendo en cuenta el contenido del **contrato**, el contratista allegó la **Póliza** (s) de Seguros, la (s) cual (es) cuenta (n) con las siguientes características:

Nombre de la Aseguradora:	Compañía Mundial de Seguros SAS
Nit Aseguradora:	860.037.013-6
Fecha de Expedición:	24/09/2026
Numero de la Póliza:	**BY-100070046**
Clase:	Cumplimiento

Nombre de la Aseguradora:	Seguros del Estado S.A
Nit Aseguradora:	860.009.578-6
Fecha de Expedición:	05/01/2026
Numero de la Póliza:	**39-03-101005966**
Clase:	**Responsabilidad Civil Profesional**

Identificándose en la (s) póliza (s) expedida (s) la siguiente información:

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	VIGENCIAS	
Cumplimiento del Contrato	4.000.000	21/09/2026	30/06/2027
Calidad del servicio	$6.000.000	21/09/2026	31/12/2027
Responsabilidad Civil Profesional	$350.200.000	01/01/2026	01/01/2027

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACÁ

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: E-GJC-CO-F-30
	GESTIÓN DE JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN	Versión: 0
	FORMATO DE APROBACION DE POLIZA	Fecha: 10/12/2024

Se aprueban las pólizas citadas, por reunir los requisitos establecidos en los artículos 1045, 1047 y 1052 del estatuto mercantil, la vigencia y cuantía exigidos por la ESE, de acuerdo con **la cláusula decima séptima del contrato de la referencia.**

Dada en la ciudad de Tunja, a los veinticuatro **(24)** días del mes de **septiembre** del año **2026**.

MELBA LUCIA PORRAS ALARCON

E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ