**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 OBRA** No. **001** de **2026** suscrito con la empresa **GEA CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS** Nit. No. 901.108.817-4, representada legamente por el señor Felipe Arturo Reyes Marquez, se solicitó en la Cláusula **DECIMA SEPTIMA** que la empresa contratista aportara las siguientes garantías:

| Clase De Riesgos | % | Sobre El Valor | Valor del contrato y Otrosí 02 | Vigencia |
|---|---|---|---|---|
| **Cumplimiento del Contrato** | 15% | Del contrato | **$154.065.252,64** | 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. |
| **Pago de prestación de salarios, prestaciones sociales** | 30% | Del contrato | | Por el término de duración del contrato y tres (03) años más. |
| **Estabilidad y Calidad de la obra** | 10% | Del contrato | | A partir de la suscripción del acta de recibo final y hasta dos (02) años más. |
| **Responsabilidad Civil** | 200 SMLMV | | | Por el término de duración del contrato |

Que, en cumplimiento de la obligación antes mencionada, y teniendo en cuenta el contenido del **Otrosí 02**, de fecha 30 de septiembre de 2026, la empresa contratista allegó **la ampliación de la Póliza** (s) de Seguros, la (s) cual (es) cuenta (n) con las siguientes características:

| | |
|---|---|
| **Nombre de la Aseguradora:** | Compañía Mundial de Seguros S.A |
| **Nit Aseguradora:** | 860.037.013-6 |
| **Fecha de Expedición:** | 30/09/2026 |
| **Numero de la Póliza:** | **BY-100068300** |
| **Clase:** | Cumplimiento |

| | |
|---|---|
| **Nombre de la Aseguradora:** | Compañía Mundial de Seguros S.A |
| **Nit Aseguradora:** | 860.037.013-6 |
| **Fecha de Expedición:** | 30/09/2026 |
| **Numero de la Póliza:** | **BY-100012077** |
| **Clase:** | **Responsabilidad Civil Extracontractual** |

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

| | | |
|---|---|---|
| | 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 |

| AMPAROS | SUMA ASEGURADA | VIGENCIAS | |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento del Contrato | $23.109.787,90 | 27/07/2026 | 05/05/2027 |
| Calidad del servicio | $23.109.787,90 | 27/07/2026 | 05/11/2027 |
| Pago de prestación de salarios, prestaciones sociales | $46.219.575,79 | 27/07/2026 | 05/11/2029 |
| Estabilidad y Calidad de la obra | $15.406.525,26 | 05/10/2026 | 05/10/2028 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | $350.181.000 | 27/07/2026 | 05/11/2027 |

**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 **cinco (05)** días del mes de **octubre** del año **2026.**

**MELBA LUCIA PORRAS ALARCON**

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