E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA**	**Código: F-CN-003** **Versión: 02** **Página 1 de 1**

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Contrato No.:	CS-19-2026		
Contratante	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL		
Contratista / Tomador:	M&M DIAGNOSTICS S.A.S		
Compañía aseguradora:	MUNDIAL DE SEGUROS S.A.		
Póliza Número:	M-100312874	**Anexo:**	0
Fecha de expedición de la póliza	06/10/2026		
Amparo	**Vigencia**		**Valor Asegurado**
Cumplimiento	(06/10/2026) al (30/04/2027)		$ 13.000.000
Calidad del bien	(06/10/2026) al (30/04/2027)		$6.500.000

CAROLINA VALENCIA LÓPEZ en calidad de Regente de farmacia de la ESE Hospital Santa Isabel de San Pedro de los Milagros, CERTIFICA que una vez revisada las Póliza No M-100312874 expedida por la compañía MUNDIAL DE SEGUROS S.A., se comprueba que la misma contiene los amparos en montos y tiempos consignados Contrato de suministros No. CS-19-2026

Póliza	Cuantía	Vigencia
Cumplimiento	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Vigencia igual al plazo del contrato más el plazo previsto para la liquidación que se establece en cuatro (4) meses.
Calidad del bien	Veinte por ciento (10%) del valor del contrato asegurado	Vigencia igual al plazo del contrato y cuatro (4) meses.

Por lo anterior se expide acta de aprobación de póliza a los 07 días del mes de octubre de 2026.

YIGENI CARDENAS MAZO
Gerente (e)

CAROLINA VALENCIA LÓPEZ
Regente de farmacia