	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. **100** de **2026** suscrito con el doctor **KEVIN FABIAN AREVALO TORRES** identificado con C.C No. .1.094.281.343 de Pamplona, se solicitó en la Cláusula **DECIMA SEPTIMA** que el contratista aportara las siguientes garantías:

Clase De Riesgos	%	Sobre El Valor	Valor del contrato	Vigencia
Cumplimiento del Contrato	10%	Del contrato	**$16.800.000**	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.

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:	Seguros del Estado S.A
Nit Aseguradora:	860.009.578-6
Fecha de Expedición:	09/11/2026
Numero de la Póliza:	**39-46-101021917**
Clase:	Cumplimiento

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

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	VIGENCIAS	
Cumplimiento del Contrato	$1.680.000	09/11/2026	17/06/2027
Calidad del servicio	$2.520.000	09/11/2026	17/12/2027

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 nueve (**09**) días del mes de **noviembre** del año **2026**.

MELBA LUCIA PORRAS ALARCÓN