ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA Nº 0839 DE 2025

En San José de Cúcuta, 27 de octubre de 2025 se procede a evaluar la GARANTÍA UNICA presentada por el CONTRATISTA, dentro del proceso contractual que a continuación se describe:

1 INFORMACION DEL CONTRATO:

CONTRATO N.º	CPS 0839 DE 2025
FECHA DE SUSCRIPCION:	27/10/2025
CONTRATISTA:	JESSICA PAOLA LAVERDE FLOREZ
IDENTIFICACION:	1093745994-2
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo para el fortalecimiento de la entidad como autoridad sanitaria para la gestión de la salud pública en la sede del Ids, según competencias departamentales definidas en el Plan Territorial de Salud en el marco del Plan decenal de Salud Pública
VALOR:	$8.715.000,0
PLAZO DE EJECUCIÓN:	63 DIAS
AMPARO SOLICITADO:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
VALOR ASEGURADO:	10% VR DEL CONTRATO
OBSERVACIONES:	-

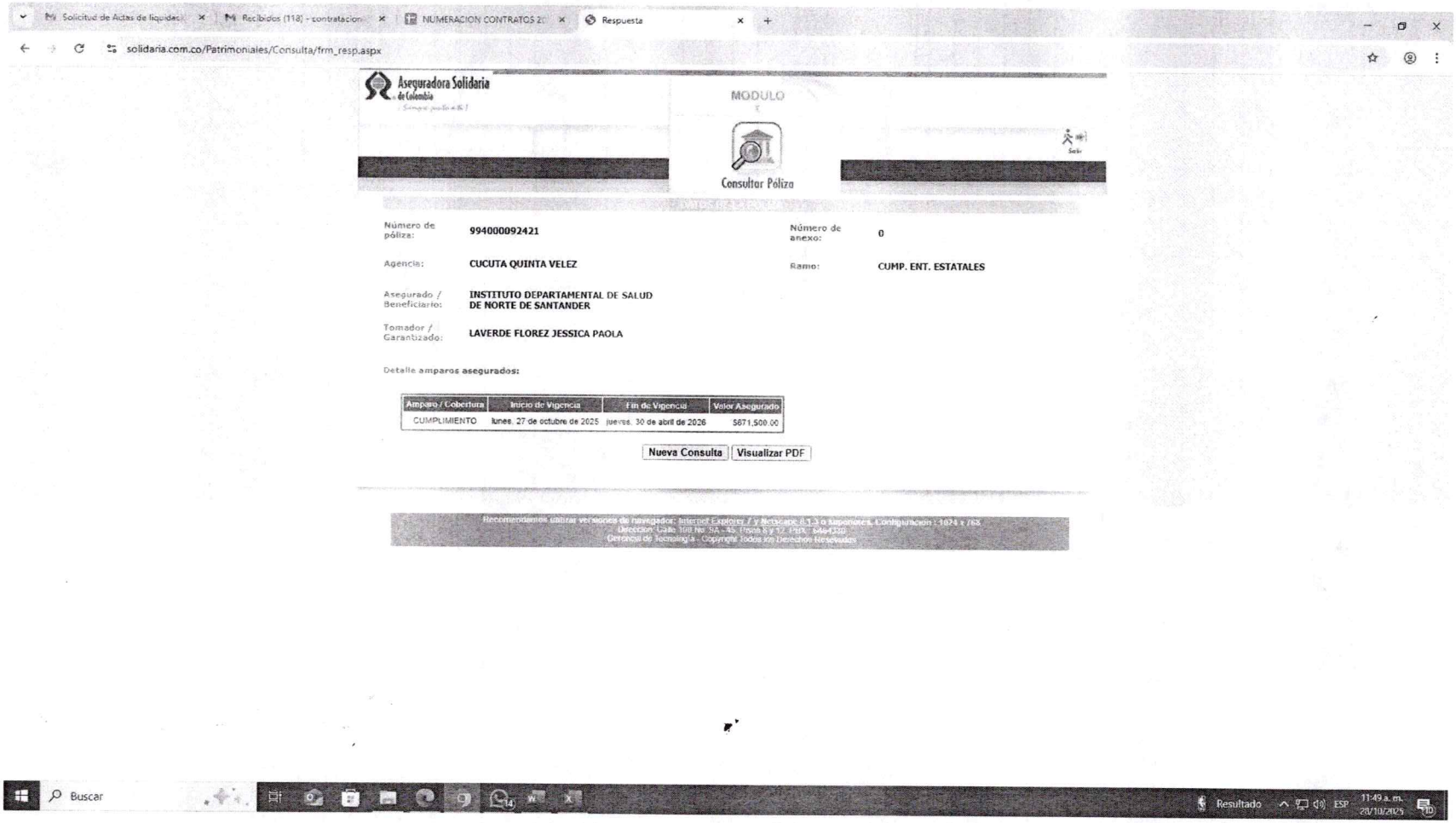
2 INFORMACION DE LA GARANTÍA UNICA PRESENTADA

N.º DE POLIZA:	460 47 994000092421	
FECHA DE EXPEDICION:	27/10/2025	
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
NIT:	860.524.654-6	
TIPO DE AMPARO (riesgo):	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
VALOR ASEGURADO:	$871.500,0	
VIGENCIA	DESDE	HASTA
	27/10/2025	30/04/2026
OBSERVACIONES:	SE HACE LA VERIFICACION DE LA POLIZA EN LA PAGINA WEB DE LA ASEGURADORA, SE ADJUNTA PANTALLAZO.	

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, frente a las exigencias y requerimientos del contrato, se puede establecer que se ajustan plenamente a los mismos y en consecuencia se imparte la APROBACIÓN a la Garantía contenida en la Póliza referida, de conformidad con lo establecido en el Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007; Titulo 2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y para constancia se firma por el suscrito Director del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, o por quien se delegue para el efecto

RUTH MARINELA ORTIZ ACOSTA
P.U COORDINADORA OFICINA JURIDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO

Elaboro: Yenny Paola Ramírez Rivero/Aux.admon
Aprobó: Ruth Marinela Ortiz Acosta/ P.U coordinadora oficina jurídica y control disciplinario


Solicitud de Actas de liquidacio
Recibidos (118) - contratacion
NUMERACION CONTRATOS 2
Respuesta
solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx
Aseguradora Solidaria de Colombia
MODULO
Consultar Póliza
Salir
Número de póliza: 994000092421
Número de anexo: 0
Agencia: CUCUTA QUINTA VELEZ
Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Tomador / Garantizado: LAVERDE FLOREZ JESSICA PAOLA
Detalle amparos asegurados:
Amparo / Cobertura
Inicio de Vigencia
Fin de Vigencia
Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO
lunes, 27 de octubre de 2025
jueves, 30 de abril de 2026
$871,500.00
Nueva Consulta
Visualizar PDF
Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion: 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45, Piso 8 y 12, PBX: 5464320
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados
Buscar
Resultado
ESP
11:49 a. m.
28/10/2025