**EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN**

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública y en cumplimiento a las funciones establecidas en el Manual Especifico de Funciones de la Administración Municipal,

**A P R U E B A**

La Garantía Única de Cumplimiento N° 25-44-101210465 anexo 0, de fecha del 26/01/2026, expedida por la compañía aseguradora "**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**", que amparan el contrato que se señala a continuación:

| | |
|---|---|
| **No. CONTRATO Y FECHA** | 1955 DEL 24 DE ENERO DE 2026 |
| **No. PROCESO SECOP II** | AI-CD-PSJ-1952-2026 |
| **CONTRATISTA:** | **RADIO PRENSA TELEVISION SAS RPT SAS** |
| **OBJETO:** | PI01 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA CONTRIBUIR A LA DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN PERIODÍSTICA DE LAS ACCIONES, GESTIONES, PROYECTOS, PROGRAMAS Y PLANES REALIZADOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ Y SUS DEPENDENCIAS. |
| **NO. Y FECHA RP:** | 1310-1923 del 27/01/2026 |

En los siguientes términos:

| **Amparos** | **Valor Asegurado** | **Vigencia** | |
|---|---|---|---|
| | | **Desde** | **Hasta** |
| Cumplimiento del contrato | $12.000.000.00 | 24/01/2026 | 28/09/2026 |
| Calidad del servicio | $12.000.000.00 | 24/01/2026 | 28/09/2026 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e IND | $6.000.000.00 | 24/01/2026 | 28/05/2029 |

Se imparte aprobación de la póliza, teniendo en cuenta que la misma se ajusta a las condiciones de amparos, valor asegurado y vigencias requeridas por la Administración Municipal y será publicada a través de las plataformas SECOP II y PISAMI.

**LEGALIZACIÓN**

Se deja constancia que el contrato se encuentra legalizado desde el dia **veintisiete (27)** de enero de 2026, en atención al cumplimiento de los requisitos exigidos, incluyendo la expedición del Registro Presupuestal, la aprobación de la póliza y el pago de las estampillas, autorizándose con ello la suscripción del acta de inicio.

Dada en Ibagué Tolima a los **Tres (03) días** del mes de **febrero de 2026.**

**JUAN SEBASTIAN FONSECA ROA**
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Jessica Alejandra Ramírez-Contratista

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| IBAGUE | IBAGUE | 25 | 25-44-101210465 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 01 | 2026 | 24 | 01 | 2026 | 00:00 | 28 | 05 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| RADIO PRENSA TELEVISION S.A.S. R.P.T.S.A.S. | NIT: 900.040.713-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 10 NRO. 3 - 16 PISO 3 | IBAGUE, TOLIMA | 3152575380 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE | NIT: 800.113.389-7 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CRA 3 CALLE 9 | IBAGUE, TOLIMA | 2620014 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO No.1955 DEL 24 DE ENERO DE 2026. CUYO OBJETO ES: P101-PRESTACION DE SERVICIOS PARA CONTRIBUIR A LA DIFUSION Y PROMOCION PERIODISTA DE LAS ACCIONES, GESTIONES, PROYECTOS, PROGRAMAS Y PLANES REALIZADOS POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE Y SUS DEPENDENCIAS.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/01/2026 | 28/09/2026 | $12,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/01/2026 | 28/09/2026 | $12,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/01/2026 | 28/05/2029 | $6,000,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****159,701.00 | $ ******8,000.00 | $ *****31,863.00 | $ **********199,565.00 | $ *******30,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEIDY MAGALY HUERTAS DEVIA | 112277 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE*

25-44-101210465

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Qieda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CUFE: 522f77d9e9fa51a5f88cef680a9fb5dd1e80e9a965b48f6ba3fbfccac63f1d7c4b9b71495c6b2852fd09b32f80906428

3

**SEGUROS DEL ESTADO**

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 25G-222529

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Fecha: 26 01 2026 Hora: 08:22:00

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dian No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 25G, Desde 179542 A 500000.
Autoriza DE 179542 AL 500000
**Fecha validación Dian:**2026/01/26 8:30:24

**Razón Social:** RADIO PRENSA TELEVISION S.A.S. R.P.T.S.A.S.
**NIT:** 900040713
**Dirección:** CL 10 NRO. 3 - 16 PISO 3
**Teléfono:** 3152575380
**E-mail:** SECRETARIA@ONDASDEIBAGUE.COM

| No. | Cód Ramo Comercial | Descripción | Unidad | Cantidad | Valor Uni | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 44 | POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL - 25 - 101210465 - 0 | unidad | 1 | 167.701,92 | 167.701,92 |

Total
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

| | |
|---|---|
| Subtotal | 167.701,92 |
| Impoconsumo | 0.00 |
| IVA | 31.863,36 |
| **Total** | **199.565,28** |

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

(415)7709998021167(8020)1100561160675(3900)0000001995650(96)20270124

Referencia pago
1100561160675-0

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

4

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

4361 PAGUESTADO SEGUROS DEL ESTADO SA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 415770999802116780201100561160
6750390000000019956596202701 24

NUMERO DE APROBACION 883921

Fecha: 26/01/2026 10:34:13
DO: 127768
NUM. TRANSACCION 115493118
Valor $199.565,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA GRATUITA: 018000121212. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LO DISPUESTO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORME DE HABERLO TIMBRADO AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 911023 CALLE 11 MURILLO TORO

Cajero: SAPAPELA

Recibi Conforme: _____
C.C. _____

Powered by CamScanner