

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	CONTRATACIÓN	Código: PA-04-01-P1-F12
	FORMATO ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS 	Versión:01
		Fecha: 12/12/2022
		Página 1 de 1

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE GARANTÍA
Nro. 001 DEL 06-ABRIL-2026
CONTRATO DE AUDITORIA Nro. 4863 DE 2026

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO	
Vigencia	2026
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO DEL ASEGURAMIENTO Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LAS ADMINISTRADORAS DEL PLAN DE BENEFICIOS EAPB EN EL MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA, BAJO LOS PRINCIPIOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA Y SU NORMATIVIDAD VIGENTE

2. IDENTIFICACION DEL CONTRATO	
Número del contrato	4863 DE 2026
Fecha del contrato	06 de abril de 2026
Nombre del contratista	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESO AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS - SOCICONTROL CTA
Tipo identificación	Nit.
Numero	9 0 1 1 4 8 3 9 5 -9

3. IDENTIFICACION DE LA POLIZA	
ASEGURADORA	SURA
Número de póliza	4485465
Fecha de expedición	6-ABRIL-2026

4. DESCRIPCIÓN DEL AMPARO DE LA POLIZA				
Nombre Garantía	Porcentaje Asegurado	Valor Asegurado	Inicio	Fin
Cumplimiento	10%	\$159.000.000,00	06-ABR-2026	31-ENE-2027
Pagos de salario	10%	\$159.000.000,00	06-ABR-2026	30-SEP-2029
Calidad de servicio	30%	\$477.000.000,00	06-ABR- 2026	31-ENE-2027

5. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

¿La póliza es aprobada? Si
Observación: Ninguna
Responsable:


TAIZ DEL PILAR ORTEGA TORRES
Secretario de despacho
Secretaria de salud



Número Póliza: 4485465

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS

Tipo de identificación
NIT

Número de identificación
9011483959

Dirección
CLL 6 # 9 ESTE 39

Ciudad
CUCUTA

Teléfono
6314534

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS

Tipo de identificación
NIT

Número de identificación
9011483959

Dirección
CLL 6 # 9 ESTE 39

Ciudad
CUCUTA

Teléfono
6314534

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social
MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA

Tipo de identificación
NIT

Número de identificación
8905014342

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17226772	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-04-06
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217226772	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	06-ABR-2026	31-ENE-2027	\$477.000.000,00	\$784.110
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06-ABR-2026	31-ENE-2027	\$159.000.000,00	\$235.233
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06-ABR-2026	30-SEP-2029	\$159.000.000,00	\$998.172



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA
\$2.017.515

Valor IVA
\$383.328

Total a pagar
\$2.400.843

Valor asegurado
\$795.000.000,00

Total valor asegurado
\$795.000.000,00



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 06-ABR-2026	Vigencia movimiento hasta 30-SEP-2029	Número de días 1273	Vigencia póliza desde 06-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 30-SEP-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2450	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	Código 45336	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 2.017.515
---	-----------------	---	-----------------------------	-------------------------	--------------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

'SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 00004863 DE 2026. CON VALOR DEL CONTRATO \$1.590.000.000, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO DEL ASEGURAMIENTO Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LAS ADMINISTRADORAS DEL PLAN DE BENEFICIOS EAPB EN EL MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA, BAJO LOS PRINCIPIOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA Y SU NORMATIVIDAD VIGENTE

/////
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA POLIZA ES EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA NORTE DE SANTANDER, CON NIT. 8905014342.'

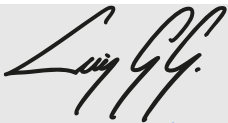
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

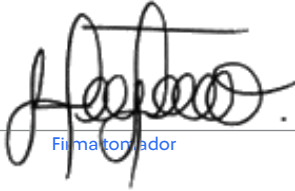


INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.


Firma autorizada


Firmatónador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

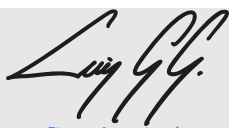
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4485465 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA y su documento 17226772 expedida el día 06 de Abril de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$2.017.515
Impuestos	\$383.328
Total: \$2.400.843	

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 6 días del mes de Abril de 2026.



Firma Autorizada



SOCICONTROL
AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS CTA

SERIEDAD DE LA OFERTA

POLIZA SURA - 4472652

SOCICONTROL CTA

SOCICONTROL
AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS CTA



Número Póliza: 4472652

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS

Dirección
CL 5 # 13 ESTE - 05 OFIC 104

Tipo de identificación
NIT

Ciudad
CUCUTA

Número de identificación
9011483959

Teléfono
6314534

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS

Tipo de identificación
NIT

Número de identificación
9011483959

Dirección
CL 5 # 13 ESTE 05 OFIC 104

Ciudad
CUCUT A

Teléfono
631453 4

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social
MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA

Tipo de identificación
NIT

Número de identificación
8905014342

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17203892	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-03-12
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121720389 2	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre SERIEDAD DE LA OFERTA	Fecha inicial 16-MAR-2026	Fecha vencimiento 24-JUL-2026	Valor asegurado \$159.000.000,00	Prima \$159.000
---------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$159.000	Valor IVA \$30.210	Total a pagar \$189.210	Valor asegurado \$159.000.000,00	Total valor asegurado \$159.000.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/L


VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 16-MAR-2026	Vigencia movimiento hasta 24-JUL-2026	Número de días 130	Vigencia póliza desde 16-MAR-2026	Vigencia póliza hasta 24-JUL-2026
---	---	------------------------------	---	---

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2450	Usuario CUM001
--------------------	------------------------	------------------------	--------------------------


INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	Código 45336	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 159.000
--	------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------	-------------------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
----------------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

'SE GARANTIZA LA SERIEDAD DE LA OFERTA DEL PROCESO DE SELECCIÓN CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO NO.SSM-CMA-001-2026 CON UN VALOR DE PRESUPUESTO \$1.590.000.000, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA AUDITORÍA Y SEGUIMIENTO DEL ASEGURAMIENTO Y EL ACCESO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LAS ADMINISTRADORAS DEL PLAN DE BENEFICIOS EAPB EN EL MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA, BAJO LOS PRINCIPIOS DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, EFICIENCIA Y EFICACIA Y SU NORMATIVIDAD VIGENTE.

/////
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA PÓLIZA ES EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA, CON NIT.8905014342

/////
SE GARANTIZAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO Y SE HARÁ EFECTIVA EN LOS SIGUIENTES EVENTOS: 1) LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES. 2) EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS. 3) LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO. 4) LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.


INFORMACIÓN ADICIONAL

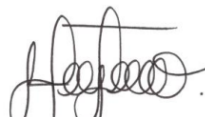
LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.



INFORMACIÓN ADICIONAL

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL
MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
RÉGIMEN COMÚN.


Firma autorizada


Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA
SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



Transacción Aprobada

Método de pago

 **Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)**

Total pagado
\$189.210,00

Banco
BANCOLOMBIA

Autorización / CUS
134641968

Fecha de transacción
**2026-03-12
11:30:26**

Recibo
1732016259

Dirección IP
38.196.178.89

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a
socicontrolcta@gmail.com

Total pagado

S241656628-T103

\$189.210,00 COP

Pago Seguros generales

 **Detalle del pago**



Referencia

550166947658

Fecha de solicitud

2026-03-12 11:30:01

 El proceso ha finalizado hace 1 minuto

 Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por  **placetopay**
by evertec