



GESTION DE CONTRATACIÓN

Código: CON-P-03-F-01
Versión: 03

APROBACIÓN DE GARANTIA

Fecha: 01/06/2023

APROBACIÓN DE GARANTÍA

Revisados los requisitos de ley y conforme lo dispuesto en el Manual de Contratación, se imparte aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento.

Contrato No:	076M	Valor:	\$ 10.980.000
Contratista:	LA OPINIÓN S.A.S		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DE PRENSA PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) A NIVEL MUNICIPAL EN EL ENTORNO HOGAR Y COMUNITARIO DEL ÁMBITO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CÚCUTA, A TRAVÉS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA VIGENCIA 2026 ADSCRITO A LA ESE IMSALUD MEDIANTE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 00004642 DE 2026.		
Adición No:	N/A	Valor:	N/A
		Tiempo:	N/A

ASEGURADORA: SURA

No.	AMPAROS	PÓLIZA No:	VIGENCIA		%	SUMA ASEGURADA
			DESDE	HASTA		
1	CUMPLIMIENTO	4489433	13/04/2026	30/06/2027	20	\$ 2.196.000
2	CALIDAD DEL SERVICIO	4489433	13/04/2026	30/06/2027	20	\$ 2.196.000

San José de Cúcuta, 14 de abril de 2026.


DALGY BRÍGITTE FLÓREZ ACEVEDO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Revisó:  Kath Nycky Correa González -Asesor Jurídico Externo
Proyectó:  Natalia Andrea Montaña -Profesional Contratación



Número Póliza: 4489433

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LA OPINION S.A.S.

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 LA OPINION S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8905028017
Dirección AV 4 A # 16 12	Ciudad CUCUTA	Teléfono 5719999

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social LA OPINION S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8905028017	Dirección AV 4 A # 16 12	Ciudad CUCUTA	Teléfono 5719999
---	--------------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------	----------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8070043523
---	--------------------------------------	---

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17233933	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-04-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121723393 3	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 13-ABR-2026	Fecha vencimiento 30-JUN-2027	Valor asegurado \$2.196.000,00	Prima \$20.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-ABR-2026	30-JUN-2027	\$2.196.000,00	\$20.000



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$40.000	Valor IVA \$7.600	Total a pagar \$47.600	Valor asegurado \$4.392.000,00	Total valor asegurado \$4.392.000,00
--	-----------------------------	----------------------------------	--	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890303487-9

VIGILADO POR SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 13-ABR-2026	Vigencia movimiento hasta 30-JUN-2027	Número de días 443	Vigencia póliza desde 13-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 30-JUN-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2450	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social GOMOSEC LIMITADA	Código 12381	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 40.000
--	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA ACEPTACION DE OFERTA NRO. SA26M-1033 ACEPTACION DE OFERTA 076M DE 2026.
 OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO DE PRENSA PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) A NIVEL MUNICIPAL EN EL ENTORNO HOGAR Y COMUNITARIO DEL ÁMBITO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE CÚCUTA, A TRAVÉS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA VIGENCIA 2026 ADSCRITO A LA ESE IMSALUD MEDIANTE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 00004642 DE 2026.

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**

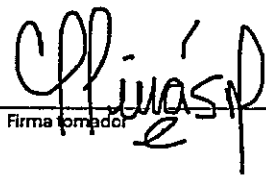
LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
 VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA



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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 800.903.407-9

EXCELLENCE
BUREAU OF INSURANCE
OF COLOMBIA