ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA N.º 0351 ADICION Y PRORROGA

En San José de Cúcuta, 19 de junio de 2026 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 0351 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCION:	27/01/2026
CONTRATISTA:	DINA MARCELA ASCANIO ORTEGA
IDENTIFICACION:	1004941869-6
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo en acciones y desarrollo de las Estrategias de Interrupción de la Enfermedad de Chagas en los municipios priorizados según competencias departamentales definidas en el Plan territorial de salud– Plan decenal de Salud Pública
VALOR INICIAL:	$11.600.000,0
VALOR ADICIONAL:	$5.800.000,0
PLAZO INICIAL:	4 MESES
PLAZO ADICIONAL:	2 MESES
AMPARO SOLICITADO:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
VALOR ASEGURADO:	10% VR DEL CONTRATO
OBSERVACIONES:	-

2 INFORMACION DE LA GARANTÍA UNICA PRESENTADA PARA LA ADICION Y PRORROGA

N.º DE POLIZA:	49-44-101038661	
FECHA DE EXPEDICION:	29/05/2026	
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	
NIT:	860.009.578-6	
TIPO DE AMPARO (riesgo):	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
VALOR ASEGURADO:	$1.740.000,0	
VIGENCIA	DESDE	HASTA
	26/01/2026	30/11/2026
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: Marly Johanna Toloza Velandia/Apoyo a la gestión
Aprobó: Ruth Marinela Ortiz Acosta/ P.U coordinadora oficina jurídica y control disciplinario

19 Junio

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
CUCUTA	AGENCIA CUCUTA	49	49-44-101038661	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	05	2026	26	01	2026	00:00	30	11	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASCANIO ORTEGA, DINA MARCELA	CC: 1004.941.869

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
KDX D3 300 BRR CENTRO	HACARI, NORTE DE SANTANDER	3226811778

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER	NIT: 890.500.890-3

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AVENIDA 0 CALLE 10 EDIFICIO ROSETAL PISO 3	CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	5715905

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTOS DE LAS OBLIGACIONES EN LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO CPS0351DE2026, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN ACCIONES Y DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE INTERRUPCIN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS SEGN COMPETENCIAS DEPARTAMENTALES DEFINIDAS EN EL PLAN TERRITORIAL DE SALUD PLAN DECENAL DE SALUD PBLICA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/01/2026	30/11/2026	$1,740,000.00	$1,740,000.00

ACLARACIONES

MEDAINTE EL PRESENTE ANEXOSE A UEMTNA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN MODIFICACION POR PRORROGA Y ADICIN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N. 0351 DE 2026 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER Y DINA MARCELA ASCANIO ORTEGA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********1,740,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
GRUPO EMPRESARIAL PROMOTORA LTDA	143606	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA

49-44-101038661

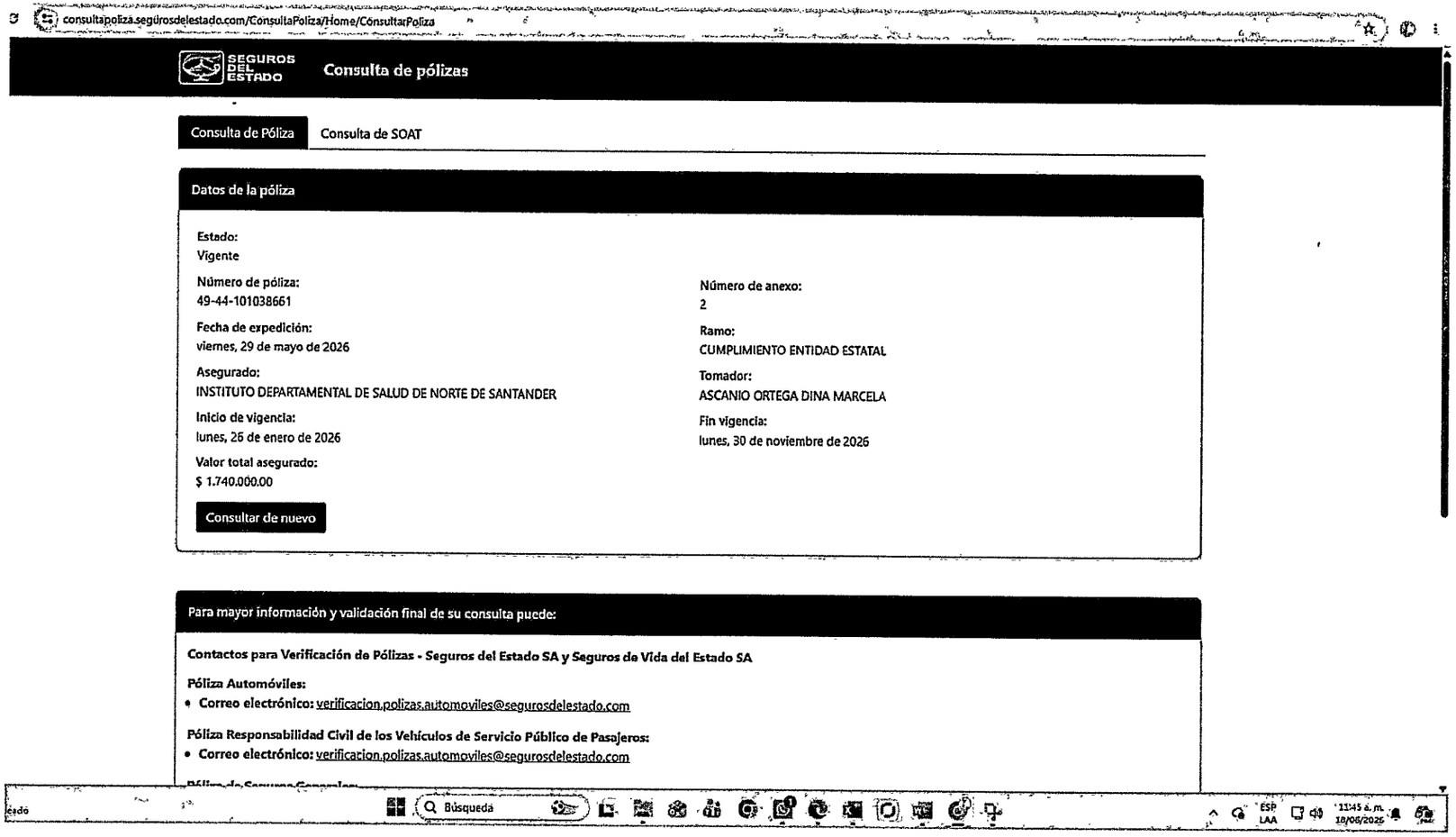
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Dina Marcela A

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330 DLF143606B 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/Home/ConsultarPoliza
SEGUROS DEL ESTADO
Consulta de pólizas
Consulta de Póliza
Consulta de SOAT
Datos de la póliza
Estado:
Vigente
Número de póliza:
49-44-101038661
Fecha de expedición:
viernes, 29 de mayo de 2026
Asegurado:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Inicio de vigencia:
lunes, 26 de enero de 2026
Valor total asegurado:
$ 1.740.000.00
Número de anexo:
2
Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Tomador:
ASCANIO ORTEGA DINA MARCELA
Fin vigencia:
lunes, 30 de noviembre de 2026
Consultar de nuevo
Para mayor información y validación final de su consulta puede:
Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA
Póliza Automóviles:
Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:
Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
Búsqueda
ESP
LAA
11:45 a. m.
10/06/2026