Gobernación de Norte de Santander

INDENORTE

# ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE GARANTÍA
## FECHA DE APROBACIÓN 11 de SEPTIEMBRE de 2026
## CONTRATO DE SERVICOS: No. MC-INDER-361-2026 del 11 de septiembre de 2026

| 1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Número del contrato** | MC-INDER-361-2026 |
| **Objeto del contrato** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA EL DESARROLLO DE LA FASE FINAL DEPARTAMENTAL Y FINAL NACIONAL DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR 'NUEVO COMIENZO' – OTRO MOTIVO PARA VIVIR- |
| **Nombre contratista** | SUMINISTROS SUNORTE S.A.S. |
| **Tipo identificación y Número** | NIT.: 900856269-2 |
| **Representante legal** | CESAR AUGUSTO RAMIREZ FLOREZ identificado con la C. C. No. 88.209.832 |

| 2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA | |
|---|---|
| **Compañía** | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA |
| **Número de póliza de cumplimiento** | 475 - 47 - 994000080450 |
| **Fecha de expedición** | 11 DE SEPTIEMBRE DE 2026 |
| **Responsabilidad civil extracontractual** | N/A |
| **Fecha de expedición** | N/A |

**3. DESCRIPCIÓN DEL AMPARO DE LA PÓLIZA**

| TIPO DE GARANTIA | AMPARO | NO. POLIZA | VALOR | VIGENCIA | COMPAÑÍA ASEGURADORA |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 475 - 47 - 994000080450 | $4.900.000,00 | 11/09/2026 01/06/2027 | Aseguradora Solidaria de Colombia |
| CUMPLIMIENTO | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 475 - 47 - 994000080450 | $2.450.000,00 | 11/09/2026 01/12/2029 | Aseguradora Solidaria de Colombia |
| CUMPLIMIENTO | CALIDAD DEL SERVICIO | 475 - 47 - 994000080450 | $4.900.000,00 | 11/09/2026 01/06/2027 | Aseguradora Solidaria de Colombia |

| 4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA | |
|---|---|
| ¿La póliza es aprobada? SI | Observaciones: Ninguna. |

Responsable:

**LEIDY JANETH ORTÍZ CONTRERAS**
Directora

| | Nombre y apellidos | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Proyectado por: | Marvin Alexander Contreras Cardenas | Abg. Contratista INDENORTE | |
| Revisado por: | Marvin Alexander Contreras Cardenas | Abg. Contratista INDENORTE | |
| Revisado por: | Bessy Yurany Trujillo Maldonado | Profesional Contratista INDENORTE | |
| Aprobado por: | Alid Constanza Carrascal Duran | Secretaria General | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. | | | |