ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta las partes firmantes asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información acá contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

FECHA CELEBRACIÒN	TIPO DE CONTRATO	CÓDIGO CONTRATO	CDP
23/05/2024	SUMINISTRO	SA-SI-002-2024	256

PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR DEL CONTRATO	VALOR SMMLV
SIETE (07) MESES Y SIETE (07) DIAS	$ 80.000.000	61,54

FECHA INICIO	JUNIO 6 DE 2024	**FECHA TERMINACION**	DICIEMBRE 31 DE 2024
OTROSI 1	40.000.000,00	**VALOR TOTAL CONTRATO**	$ 120.000.000
OTROSI 2		**VALOR TOTAL CONTRATO**	

OBJETO

CONTRATACION QUE TIENE COMO OBJETO EL SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y ELECTRICOS, A TODO COSTO, A TRAVÉS DEL SISTEMA TIPO BOLSA O MONTO AGOTABLE, PARA LOS PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y EDIFICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA

CONTRATISTA	NIT
COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES SAS	900727436 - 3
REPRESENTANTEL LEGAL CONTRATISTA	**C.C.**
JHON JAIRO BALBIN MEDINA	15 326 800

CONSIDERANDO

Que entre el Municipio de Yarumal y COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES SAS se ha suscrito el Suministro SA-SI-002-2024, el cual se encuentra debidamente perfeccionado a través de las firmas de los involucrados y requiere de la aprobación de las pólizas para su legalización.

Que dentro del cuerpo del contrato se exigió la acreditación por parte del contratista de una póliza de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual, con los siguiente amparos:

#	AMPARO	SUFICIENCIA	VIGENCIA
1	Cumplimiento	10%	El plazo del contrato y seis (06) meses más
2	Calidad	10%	El plazo del contrato y seis (06) meses más
3	Pago de salarios y prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	El plazo del contrato y tres (03) años más
4	Responsabilidad civil extracontractual	200 SMMLV	Por el plazo del contrato

Que el contratista COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES SAS acredita la constitución de las siguientes pólizas:

NOMBRE	NÚMERO DE PÓLIZA	FECHA DE EXPEDICIÓN	NOMBRE ASEGURADORA
Póliza de seguro de cumplimiento entidad estatal	3932178–2 Documento 15750843	29/05/2024	suramericana
Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual	0964612−4	29/05/2024	suramericana

Que los amparos, suficiencias y vigencias contratadas por el contratista con la aseguradora son los siguientes:

#	AMPARO	N° PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
1	Cumplimiento	3932178–2 Documento 15750843	29/05/2024	01/07/2024	$ 8.000.000,00
2	Calidad		29/05/2024	01/07/2024	$ 8.000.000,00
3	Pago de salarios y prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales		29/05/2024	31/12/2027	$ 4.000.000,00
4	Seguro de responsabilidad civil derivado de cumplimiento	0964612−4	29/05/2024	31/12/2024	$ 232.000.000,00

Que con fecha del 04/12/2024 las partes celebraron TERMINACION del contrato, para lo cual el contratista remite las siguientes pólizas en aras de cerrar el contrato

NOMBRE	NÚMERO DE PÓLIZA	FECHA DE EXPEDICIÓN	NOMBRE ASEGURADORA
Póliza de seguro de cumplimiento entidad estatal	3932178 documento 16289896	10/12/2024	suramericana
Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual	013000964612 documento 14066994	10/12/2024	suramericana

Que los amparos, suficiencias y vigencias contratadas por el contratista con la aseguradora son los siguientes:

#	AMPARO	N° PÓLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
1	Cumplimiento	3932178 documento 16289896	29/05/2024	01/06/2025	$ 12.000.000,00
2	Calidad		29/05/2024	01/06/2025	$ 12.000.000,00
3	Pago de salarios y prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales		29/05/2024	31/12/2027	$ 6.000.000,00
4	Seguro de responsabilidad civil derivado de cumplimiento	013000964612 documento 14066994	29/05/2024	31/12/2024	$ 260.000.000,00

De acuerdo a lo anterior, el ordenador del gasto del municipio de Yarumal - Antioquia, en uso de sus facultades legales

RESUELVE
Aprobar la Póliza de seguro de cumplimiento entidad estatal Nro. 3932178 documento 16289896, expedida el día 10/12/2024 por la aseguradora suramericana, con los valores y vigencias de amparo ya antes descritos. Aprobar la Póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual Nro. 013000964612 documento 14066994, expedida el día 10/12/2024 por la aseguradora suramericana, con los valores y vigencias de amparo ya antes descritos. Lo anterior como garantía acreditada por el contratista COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES SAS para la cobertura de la Estabilidad de la Obra del Suministro SA-SI-002-2024. Para constancia de lo anterior, se firma en el municipio de Yarumal el día 11/12/2024 **JUAN DAVID UÑATES VILLEGAS** Secretario de Infraestructura Fìsica Ordenador del gasto delegado

Firma:	Firma:	Firma:
Proyectó: Claudia Patricia Guirales Pulgarin.	Revisó: Juan David Uñates Villegas.	Aprobó: Juan David Uñates Villegas
Cargo: Contratista - Profesional Apoyo Infraestructura.	Cargo: Secretario De Infraestructura Física.	Cargo: Sec Infraestructura
Quienes firman manifiestan haber constatado la legalidad del documento y la fidelidad de la información que en el se plasma y, consecuente con ello, dan traslado para firma del documento por parte de las partes involucradas.		

Número Póliza: 3932178

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES

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	Tipo de identificación	Número de identificación
COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES	NIT	9007274363
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 20 # 21 31	YARUMAL	6048873959

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES	NIT	9007274363	CR 20 # 21 31	YARUMAL	3105252767

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE YARUMAL	NIT	8909800961

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16289896	MODIFICACION	2599	MEDELLIN	2024-12-10
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216289896	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	29-MAY-2024	01-JUL-2025	$12.000.000,00	$17.447
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29-MAY-2024	01-JUL-2025	$12.000.000,00	$17.447
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29-MAY-2024	31-DIC-2027	$6.000.000,00	$21.551

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$56.445	$10.725	$67.170	$10.000.000,00	$30.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA PESOS M/L

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
10-DIC-2024	31-DIC-2027	1116	29-MAY-2024	31-DIC-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2599	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
BURISEGUROS LTDA.	80438	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	56.445

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO SA-SI-002-2024.
OBJETO EL SUMINISTRO DE
MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y ELECTRICOS, A TODO COSTO, A
TRAVÉS DEL SISTEMA TIPO BOLSA O MONTO AGOTABLE, PARA LOS
PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y
EDIFICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA.
-
SE AJUSTAN GARANTIAS.
-
-
DE ACUERDO CON OTROSI # 1 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE
$40.000.000
-
SE RECIBE ACTA DE TERMINACION A SATISFACCION DE MUTUO ACUERDO ENTRE LAS PARTES.

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.

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

Firma tomador

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

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.

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

Número Póliza: 013000964612

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES	NIT	9007274363
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 20 # 21 31	YARUMAL	6048873959

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
COMERCIALIZADORA LOS ALBAÑILES	NIT	9007274363

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14066994	MODIFICACION	2599 - MEDELLIN	2024-12-10	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314066994	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CR 20 # 21 31	YARUMAL	ANTIOQUIA	SECTOR ESTATAL
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
ALCALDIAS	4		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000,00	$260.000.000	0%	$0	$0	$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

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

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$0	$0	$0
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$260.000.000	0%	$260.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
10-DIC-2024	31-DIC-2024	21	29-MAY-2024	31-DIC-2024

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2599	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
BURISEGUROS LTDA.	80438	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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
CLAUSULADO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012003932178. NO. DE CONTRATO SA-SI-002-2024.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260,000,000 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO SA-SI-002-2024.
OBJETO EL SUMINISTRO DE
MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y ELECTRICOS, A TODO COSTO, A
TRAVÉS DEL SISTEMA TIPO BOLSA O MONTO AGOTABLE, PARA LOS
PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y
EDIFICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA.
-
SE AJUSTA VIGENCIA.
-
DE ACUERDO CON OTROSI # 1 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $
40.000.000
-
-
SE RECIBE ACTA DE TERMINACION A SATISFACCION DE MUTUO ACUERDO ENTRE LAS PARTES.

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.

INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.
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.

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