	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (PÓLIZA DE SEGUROS)	**Código: A-CO-F-006**	Girardota con calidad
		Versión: 01	
		Fecha: 01-03-2021	

Girardota, 13 de marzo de 2025

Marque con una X

Contrato: ___X___ Convenio: _____ Documento Adicional No. _____

Número de Contrato o Convenio: Contrato número **5308/CMC006/2025,** objeto: ": "Impresión de tiquetes estudiantiles para el desarrollo del proyecto "Estímulo para la permanencia en el sistema escolar – Tiquetes" de la Secretaría de Educación y Cultura del Municipio de Girardota, para la vigencia 2025"

Clase de Garantía:

1. Contrato de Seguro contenido en una póliza ___x__
2. Patrimonio Autónomo _____
3. Garantía bancaria _____

TOMADOR / AFIANZADO	**DHB TECH S.A.S con NIT 9017875798**
BENEFICIARIO / ASEGURADO	**MUNICIPIO DE GIRARDOTA NIT 890.980.807-1**
ENTIDAD ASEGURADORA	**SEGUROS SURAMERICANA. Nit. 890.903.407-9**
NÚMERO DE PÓLIZA O SEGURO	**9017875798**
FECHA DE EXPEDICIÓN	**Marzo 12 del 2025**

A los 13 días del mes de marzo de 2025, se procede a revisar y aprobar la Garantía a favor del **MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA**, para garantizar el cumplimiento del **Contrato número 5308/CMC006/2025**

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA
Buen manejo y correcta inversión del anticipo								
Pago anticipado								
Cumplimiento	20%	$2.365.085,00	2025	03	04	2026	04	04
Calidad del servicio								
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales								
Estabilidad y calidad de la obra								
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	20%	$2.365.085,00	2025	03	04	2026	10	04

	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (PÓLIZA DE SEGUROS)	Código: A-CO-F-006 Versión: 01 Fecha: 01-03-2021	Girardota con calidad

Responsabilidad civil extracontractual								

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la Garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato. Por tanto, se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta.

Robeiro Sanchez Nanclares
Jefe de Oficina Jurídica

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Nombre Nelson Andres Sepulveda Tamayo **Cargo** Abogado Contratista	**Nombre** Robeiro Sanchez Nanclares **Cargo** Jefe Oficina Jurídica	**Nombre** Robeiro Sanchez Nanclares **Cargo** Jefe Oficina Jurídica
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.		

Número Póliza: 4230576

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DHB TECH 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	Tipo de identificación	Número de identificación
DHB TECH S.A.S	NIT	9017875798
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CARRERA 14 5 A 32	GIRARDOTA	

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
DHB TECH S.A.S	NIT	9017875798	CR 14 # 5 A 32	GIRARDOTA	

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE GIRARDOTA	NIT	8909808071

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16453104	POLIZA NUEVA	2536	APARTADO	2025-03-12
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216453104	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	04-MAR-2025	04-OCT-2026	$2.365.085,00	$49.903
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-MAR-2025	04-ABR-2026	$2.365.085,00	$34.131

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$84.034	$15.966	$100.000	$4.730.170,00	$4.730.170,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
04-MAR-2025	04-OCT-2026	579	04-MAR-2025	04-OCT-2026

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903407-9

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2536	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
HELP SEGUROS LTDA	181952	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	84.034

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 5308/CMC006/2025

IMPRESIÓN DE TIQUETES ESTUDIANTILES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ESTÍMULO PARA LA PERMANENCIA EN EL SISTEMA ESCOLAR ¿ TIQUETES" DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA, PARA LA VIGENCIA 2025"

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

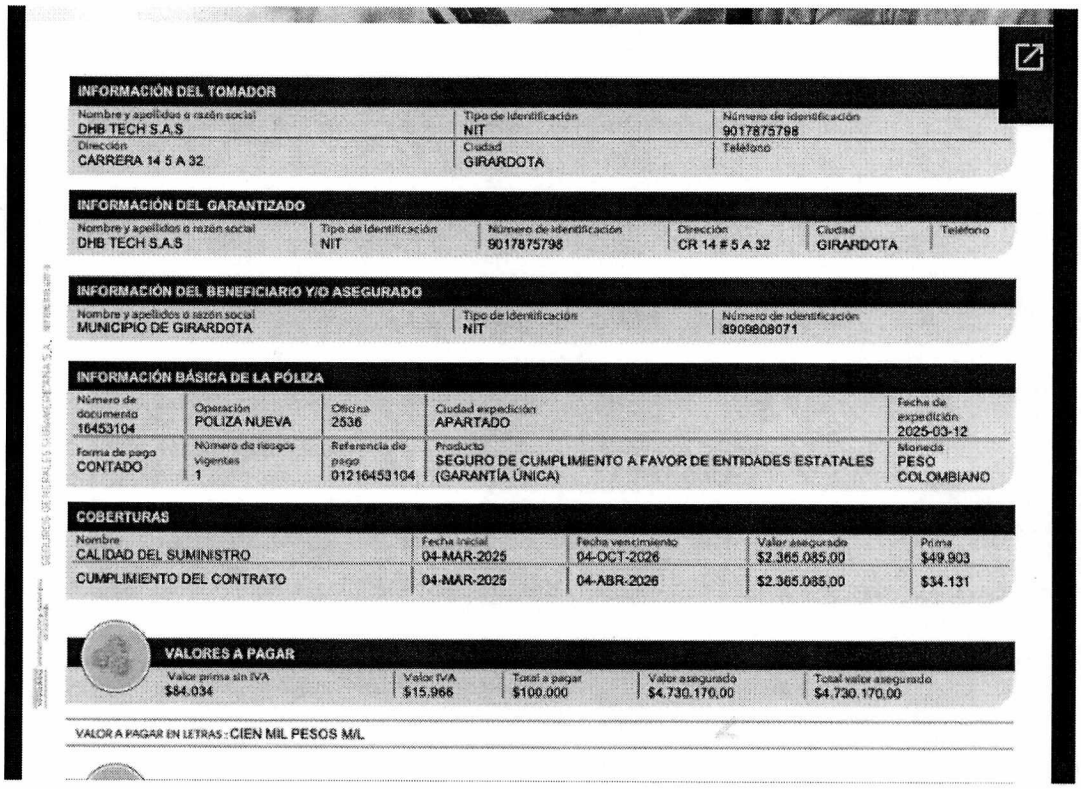
IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

Expedición - Anexo 16453104

Fecha expedición: 12/03/2025

Expedición - Anexo 16453104

Fecha expedición: 12/03/2025



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DHB TECH S.A.S	NIT	9017875798
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CARRERA 14 5 A 32	GIRARDOTA	

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
DHB TECH S.A.S	NIT	9017875798	CR 14 # 5 A 32	GIRARDOTA	

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE GIRARDOTA	NIT	8909808071

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16453104	POLIZA NUEVA	2536	APARTADO	2025-03-12
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216453104	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	04-MAR-2025	04-OCT-2026	$2.365.085,00	$49.903
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-MAR-2025	04-ABR-2026	$2.365.085,00	$34.131

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$84.034	$15.966	$100.000	$4.730.170,00	$4.730.170,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIEN MIL PESOS M/L