PLANEACION ESTRATEGICA DE LA CALIDAD GESTIÓN DOCUMENTAL ACTA	CODIGO: FPC01-05 VERSION: 01 PAGINA: 1 DE 1

APROBACION DE POLIZA DE GARANTIA

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Objeto Contractual	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ASCENSOR DEL PALACIO MUNICIPAL DE LA ALCALDÍA DE VILLA DEL ROSARIO PARA LA VIGENCIA 2025
Año	2025

2. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

Número del Contrato	CONTRATO 477							
Fecha del Contrato Adicional								
Nombre del Contratista	VIA ELEVADORES S.A.S.							
No. NIT	900 575 590 – 6							
Nbre Representante Legal	Fernando Santander Rojas							
Número de Identificación	88.232.293	de	CUCUTA	Tipo C.C	X	CE		TI

3. IDENTIFICACION DE LA POLIZA

Compañia Aseguradora	SEGUROS SURA
Numero de Poliza	CUMPLIMIENTO 4325510
Fecha de Expedición	31/07/2025

4. DESCRIPCION DE AMPAROS DE LA POLIZA

No	TIPO DE AMPARO	Vigencia del Amparo		VALOR ASEGURADO	Aprobado		Observaciones
		desde	hasta		SI	NO	
1	CALIDAD DEL SUMINISTRO	1/08/2025	30/06/2026	$1,856,545,00	X		
2	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	1/08/2025	30/06/2026	$1,856,545,00	X		
3	PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES	1/08/2025	31/12/2028	928,272,00	X		

¿La póliza es aprobada?	SI [x] NO [ ]	
Nombre Responsable	SIMON ELI VARGAS PALOMINO SECRETARIIO DE PLANEACION	Firma
Fecha de diligenciamiento	1/08/2025 LINA MARIA TRIANA SANCHEZ Profesional Universitario	

J-08-25

sura

Número Póliza: 4325510

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, VIA ELEVADORES 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
VIA ELEVADORES S.A.S	NIT	9005755906
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 9 # 5 27 BR LOMITAS	VILLA DEL ROSARIO	6075735466

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
VIA ELEVADORES S.A.S	NIT	9005755906	CL 9 # 5 27 BR LOMITAS	VILLA DEL ROSARIO	6075735466

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO VILLA ROSARIO	NIT	8905033730

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16694365	POLIZA NUEVA	086	CUCUTA	2025-07-31
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216694365	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	01-AGO-2025	30-JUN-2026	$1.856.545,00	$7.745
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-AGO-2025	30-JUN-2026	$1.856.545,00	$7.745
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-AGO-2025	31-DIC-2028	$928.272,00	$14.511

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$30.000	$5.700	$35.700	$4.641.362,00	$4.641.362,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/L

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
01-AGO-2025	31-DIC-2028	1248	01-AGO-2025	31-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	086	55640

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
ALVARO RUIZ SALAZAR	2140	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	30.000

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

ACEPTACIÓN OFERTA PRESENTADA PARA EL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA NO. MC-032 DE 2025.
OBJETO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL ASCENSOR DEL PALACIO MUNICIPAL DE LA ALCALDÍA DE VILLA DEL ROSARIO 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. 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.

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 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4325510 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: VIA ELEVADORES S.A.S y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO VILLA ROSARIO y su documento 16694365 expedida el día 31 de Julio de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$30.000
Impuestos	$5.700
	Total: $35.700

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en CUCUTA a los 31 dias del mes de Julio de 2025.



Firma Autorizada

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 35.700,00

Número de aprobación
00473505

Motivo
Pago Seguros generales

Fecha del pago
01/08/2025

Referencia 1
1692775919

Hora del pago
10:56 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********6241

Referencia 3
8909034079

Destino del pago
Seguros Generales Suramericana

Código único CUS
1669473505

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA