ALCALDÍA DE
TOCANCIPÁ

16/10/25
Dr - Alfredo.
Gracias

MEMORANDO
SA-768/25

PARA: **Dra. MARLA PATRICIA BARBOSA PALLARES**
Jefe de Oficina Jurídica y de Contratación

DE: **Dra. LILIANA FERNANDA LÓPEZ RIVEROS**
Secretaria Administrativa

ASUNTO: **Radicación Documentos Proceso Contractual**

FECHA: **16 de octubre de 2025**

Comedidamente me permito remitir, los documentos correspondientes al proceso cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO Y LICENCIAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTOR DOCUMENTAL PARA EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ".**

Los documentos entregados corresponden a:

1. Originales de póliza No. 4277782
2. Oficio remisorio del proveedor OSP International Cala

La anterior documentación se encuentra contenida en TRES (3) folios.

Atentamente,

ALCALDIA MUNICIPAL
OFICINA JURIDICA Y CONTRATACIÓN
Nombre: Hallem Vargas.
Fecha: 16-10-2025
Hora: 2:47
Folios: 3
Anexo: 1
2600

Liliana López Rivero.
LILIANA FERNANDA LÓPEZ RIVEROS
Secretaria Administrativa

Proyectó: Ing. Waldo Gómez Manrique/ Profesional Universitario S.A.

OSP International CALA

Bogotá D. C. 14 de octubre de 2025

Señores
MUNICIPIO DE TOCANCIPA
Cl. 11 #6 - 12, Tocancipá, Cundinamarca
Cuidad

REF: Entrega modificatorio de póliza contrato – CTO 573 MT 2025

Cordial saludo.

Por medio de la presente realizamos la entrega de la póliza de cumplimiento número 4277782 ajustada de acuerdo con el acta de inicio de Seguros Generales Suramericana S.A. como garantía al contrato 573 MT 2025.

Cordialmente,

Angélica María Cabanzo
OSP International CALA S.A.S.
Cel: 3012329474

Número Póliza: 4277782

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, OSP INTERNATIONAL CALA SAS

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
OSP INTERNATIONAL CALA SAS	NIT	8301056217
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 11 B # 96 - 03 OFIC 502	BOGOTA D.C.	6237174

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Numero de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
OSP INTERNATIONAL CALA SAS	NIT	8301056217	CL 11 B # 96 03 OFIC 502	BOGOTA D.C.	6237174

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE TOCANCIPA	NIT	8999994288

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Numero de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16848563	MODIFICACION	2612	BOGOTA D.C.	2025-10-09
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216848563	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	10-JUN-2025	10-ABR-2026	$2.074.200,00	$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-JUN-2025	10-ABR-2026	$2.074.200,00	$0
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10-JUN-2025	11-DIC-2028	$1.037.100,00	$0

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$0	$0	$0	$0,00	$5.185.500,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790-3
VIGILADO

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
10-JUN-2025	11-DIC-2028	1280	10-JUN-2025	11-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2612	997711

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
MARTHA ISABEL RODRIGUEZ GUALTEROS	11406	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	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	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	

APROBACIÓN PÓLIZA
FECHA: 20 OCT 2025
OFICINA JURÍDICA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES OBTENIDAS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NRO. 573 MT 2025, CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO DE SOPORTE TECNICO, MANTENIMIENTO Y LICENCIAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTOR DOCUMENTAL PARA EL MUNICIPIO DE TOCANCIPA
*****MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DEL 10 DE JUNIO DE 2025, INICIAN LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO Y SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA PÓLIZA.

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.

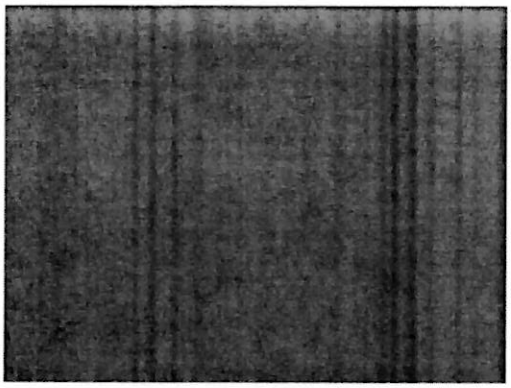
VIGILADO

sura

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR



Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza * 4277782

Tipo de Documento * NIT

Número de Documento * 8301056217

No soy un robot

Buscar

Datos de Póliza

Número de Poliza	Ramo
4277782	CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento: NIT

Numero de Documento: 8301056217

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento: 8999994288

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 16848563

Fecha expedición: 09/10/2025

Movimiento - Anexo 16585278

Fecha expedición: 29/05/2025

Expedición - Anexo 16575061

Fecha expedición: 22/05/2025

sura

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, OSP INTERNATIONAL CALA SAS

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	Dirección	Ciudad	Teléfono
OSP INTERNATIONAL CALA SAS	NIT	830.106.217	CL 118 # 96 - 03 OFIC 502	BOGOTA D.C.	6237174

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
OSP INTERNATIONAL CALA SAS	NIT	830106217	CL 11 B # 96 03 OFIC 502	BOGOTA D.C.	6237174

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE TOCANCIPA	NIT	899999284

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número del documento	Objeto de la póliza	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16848563	MODIFICACION	2612	BOGOTA D.C.	2025-10-09
Forma de pago	**Número de meses vigentes**	**Número de póliza anexo**	**Ramo**	**Moneda**
CONTADO	1	012168485 63	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Inicio
CALIDAD DEL SERVICIO	10-JUN-2025	10-ABR-2026	$2.074.200,00	$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-JUN-2025	10-ABR-2026	$2.074.200,00	$0
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10-JUN-2025	11-DIC-2028	$1.037.100,00	$0

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$0	$0	$0	$0,00	$5.185.500,00

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-JUN-2025	11-DIC-2028	1280	10-JUN-2025	11-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2612	997711

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Perfil
MARTHA ISABEL RODRIGUEZ GUALTEROS	11406	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	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 póliza	Canal de comunicación
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	DOI
NOTA TECNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	S	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES OBTENIDAS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO 573 MT 2025 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO DE SOPORTE TECNICO MANTENIMIENTO Y LICENCIAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTOR DOCUMENTAL PARA EL MUNICIPIO DE TOCANCIPA

*****MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DEL 10 DE JUNIO DE 2025, INICIAN LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO Y SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA

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. 1°). Autorretenedores Resolución 00061 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. El artículo 207 numeral 2° de la Ley 1819 de 2016, 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 COMUN

Firma autorizada

Firma Tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.