

09	02	2026
----	----	------

ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA									
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL									
Fecha de Contrato		Día	14	Mes	enero		Año	2026	
N° de contrato	CPS-MEC-021-2026		Clase de Contrato		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SOFTWARE				
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN MEDIANTE LA MODALIDAD DE SOFTWARE COMO SERVICIO (SAAS), PARA LA PUESTA EN SERVICIO Y ELACCESO A LA PLATAFORMA SAFE WEB, QUE PERMITE EL REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA CONTABILIDAD,PRESUPUESTO, TESORERÍA, ÓRDENES DE PAGO, CONTRATACIÓN, TRAZABILIDAD DE CUENTAS Y RECAUDOS								
Clase de Contratista:			Persona Natural		Persona Jurídica			X	
Razón Social		PRIXMASOL S.A.S				NIT	900662991-9		
Representante Legal		PEDRO ANTONIO OSPINO ROMERO							
Identificación		Tipo Doc.	Cédula de ciudadanía		N°	84.457.937			
Dependencia Ejecutora		SECRETARÍA DE HACIENDA							
Interventor o Supervisor									
Tipo de Aprobación									
Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales									

SE REALIZA LA APROBACION DE LA SIGUIENTE PÓLIZA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

Información General de la Póliza							
Compañía	SURA COMPAÑÍA DE SEGUROS				Número	4452645	
Fecha de							
Fecha de Expedición	Día	09	Mes	02		Año	2026
Amparo	Valor Asegurado	Fecha Inicial			Fecha Final		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
		14	01	2026	30	04	2027
CUMPLIMIENTO	\$14.301.333,00	14	01	2026	30	04	2027
CALIDAD DEL SERVICIO	\$28.602.600,00	14	01	2026	30	04	2027

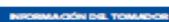
PARA TODOS LOS EFECTOS LA FECHA DE APROBACION DE LA GARANTIA SERA LA CONSIGNADA EN LA PRESENTE ACTA.





Hola, PRIXMASOL SAS

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



INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO				
Nombre y apellidos de quien solicita	Tipo de titularidad	Número de identificación	Dirección	Código
PRIMAVERA, S.A.	NT	90066 29919	KR 65 66-73 A LAS A CAJAS AP 12	SARRAINQUILLA
				2014/11/1999

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR DPTO DE BOLIVAR	NIT	890800-221

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Operación Ejecutada 17/08/05	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2023	Clasificación CARTEGNA	Fecha de expedición 2020-02-09
Formación pago CONTADO	El Gasto de Impagos 1	Reclamación pago 01/21/17/08/05	Reclamo SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE IDENTIDAD ESTATAL (SARANTACUNA)	Reclamo RESO COLOMBIANO

CONCLUSIONS

Nombre	Fecha Inicial	Fecha Fin Inicial	Valor asignado	P final
CALIDAD DEL SERVICIO	16-ENE-2026	30-ABR-2027	\$28.602.600,00	\$110.727
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-ENE-2026	30-ABR-2027	\$14.301.300,00	\$65.364

WINDRES & PAGAR				
Value (principal only)	Value IVA	Total a pagar	Value a pagar IVA	Total a pagar a pagar IVA
\$166,091	\$31,567	\$197,658	\$42,903,900.00	\$42,903,900.00

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/

Figure 3 of 3



1.64NE-0026	Vigência: mais informações de	Vigência: monitorar todos os dias	Número de dias	Vigência: pôde chegar de	Vigência: pôde chegar de
		30-ABR-2027	471	1.64NE-0026	30-ABR-2027

Nome	Procedimento	Código	Usuário
OT 9	OT 9	0000	0000000



Nombre y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% porción	Plazo
NO CONSULTORES DE SEGUROS LTDA.	SE 184	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	A GÉNICAS	100%	166.091

CONSIDER

Tipul cercetării în studiu	Numărul pacienților	Descrierea dispozitivului
-------------------------------	---------------------	---------------------------

CONCLUSIONES GENERALES APLICABLES

Procedimiento	Procedimiento de la actividad	Tipología de la actividad	Tipología de la actividad	Recurso de la actividad	Identificación de la actividad	Características de la actividad
CLASIFICADO	2017-01-01	1.1-1.2	P	OS	P-01-12-084	0001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	1.1-1.2	NT-P	S	N-01-012401.1	

TOXICOLOGY ACTION CENTER: 800-458-5231

NRO.DEC ONTRA TO OPS-MRC-021-2 005

CÓLATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE SOFTWARE COMO SERVICIO (SaaS), PARA LA PUESTA EN MARCHA Y EL ACCESO A LA PLATAFORMA SAE VIES, QUE PERMITE EL REGISTRO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA CONTABILIDAD, PRESUPUESTOS, TESORERÍA, ORDINES DE PAGO, CONTRATACIÓN, TRAZABILIDAD DE CUENTAS Y RENDIDOS

Seguros Generales de Sumatransurancas, S.A. IT 1893-9933-6 07-4510061 Gerentes C. José María Rodríguez y Víctor J. de la Fuente. IT 1893-9933-6 07-4510061 y 07-4510062 A.C. Impuesto sobre las ventas regimén común agente de recaudación. En virtud del presente documento, el cliente declara haber leído y entendido los términos de la oferta.

Sequios Generales de Sumatraniana S.A. NIT 299.903.3-07-4-Somos: Gestoras Contribuyentes. Por tanto no efectuamos retención a obra IVA. Los papeles de seguros no están sujetos a retención en la Fuente [Decreto reglamentario 2509/95 Art. 1.1.7.2. Acorde a nuestra Resolución 009964, de 2010. Es importante de tener presente sobre el tema de seguros con compañías de retención. En virtud del artículo 28 del artículo 530 del Código Tributario, el presente documento se encuentra exento del pago de IVA de timbre.



Proyectó:

Nombre: JESSICA HERNÁNDEZ MENDOZA

Cargo: ASESORA CONTRATACIÓN/OAJ

Firma

Jessica Hobbs H.

Dirección: Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

Teléfono: 6862229

Email: contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co