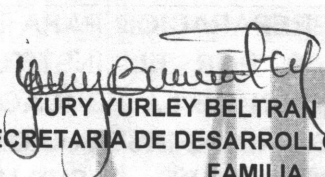
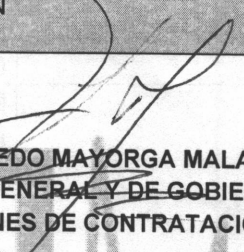
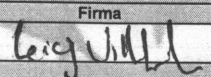


ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA DEL CONTRATO IPMC-018-2026	
LA ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA, En desarrollo de sus facultades legales, en especial las conferidas por el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, los artículos 7 y 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, procede a impartir la aprobación de las garantías de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual y/o sus modificaciones:	
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
1.1 CONTRATO No.	IPMC-018-2026
1.2. CONTRATISTA INICIAL: REPRESENTANTE LEGAL	“ CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO” NIT: 800.116.217-2 R/L HARLOD DE JESUS CASTILLA DEVOZ C.C. NO. 73.350.900 de Turbana
1.3 OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE PREPARACION PARA LAS PRUEBAS SABER 11 APLICADAS POR EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION ICFES A ESTUDIANTES DE ULTIMO AÑO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA.
1.4 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	El valor del contrato es por la suma de VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS (\$24.425.000,00 MCTE)
1.5. VALOR DE ADICION	NA
1.6 FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	05/05/2026
1.8 FECHA DE ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	07/05/2026
1.9 PLAZO DE EJECUCION	El presente contrato de suministro tendrá un plazo de ejecución de CINCO (05) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos necesarios para su ejecución, y su duración se extenderá hasta la liquidación del contrato
1.10FECHA TERMINACION DEL CONTRATO	06/10/2026
2. PÓLIZA DE CALIDAD DE LOS BIENES	
2.1.1. ASEGURADORA	SURAMERICANA
2.1.2. No. PÓLIZA	4503266 No Documento 17258493 (Cumplimiento Entidad Estatal)
2.1.3. FECHA DE APROBACIÓN	07/05/2026

2.2 TIPO DE GARANTÍA, SUFICIENCIA Y VIGENCIA							
AMPAROS: 1. Cumplimiento: su cuantía será equivalente a el diez por ciento (10%) del valor total del contrato, vigente por el término de duración del mismo y cuatro (4) meses más.							
GARANTÍA	SUFICIENCIA	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
Cumplimiento	diez (10%) del valor total del contrato \$2.442.500	05	05	2026	08	02	2027

3. VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN	
3.1 REVISÓ  YURY YURLEY BELTRAN MALDONADO SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y DE LA FAMILIA	3.2. VERIFICÓ:  LUIS ALFREDO MAYORGA MALAGÓN SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO CON FUNCIONES DE CONTRATACIÓN
3.3. APROBÓ  JOHANA PAOLA MONZON MURCIA ALCALDESA MUNICIPAL	

Retención documental			
Elaborado		Revisado	
Nombre	Firma	Nombre	Firma
LEIDY PAOLA VILLAMIL NOVA APOYO JURIDICO Y GESTIÓN DE CONTRATACION		MARCELA C ASESORA DE CONTRATACION	
Aprobado		Nombre del documento	
Nombre	Firma	TRD	
UIS ALFREDO MAYORGA MALAGON SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO		ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	

**CONSULTA EN LINEA
VERIFICACION DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO**

Link: <https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify>

Editar Contrato x 4503266 - 17258493 x ADICION NO. 01 SA-MC-001- x Consulta de pólizas - Fasescolda x NORMATIVA CIRCULAR 001 Y x

provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza: 4503266 Ramo: CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento: NIT Número de Documento: 8001162172

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento: NIT Número de Documento: 8999933842

Ver Anexos (1)

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 17258493
Fecha expedición: 07/05/2026

SEGURO DE CUMPLIMIENTO
NÚM. CORPORACIÓN UNIVERSITARIA NALTO DE DIOS
Este documento es la constancia de la
seguridad y cobertura de la información
del asegurado que se le otorga
según lo establecido.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR
Nombre y apellidos completos: CORPORACIÓN UNIVERSITARIA NALTO DE DIOS
Código: 00173A # 81 8 70
Tipo de identificación: NIT
Número de identificación: 800074346
Póliza de identificación: 8000134174
Teléfono: 0012516400

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADOR
Nombre y apellidos completos: CORPORACIÓN UNIVERSITARIA NALTO DE DIOS
Tipo de identificación: NIT
Número de identificación: 8001162172
Código: 00173A # 81 8 70
Teléfono: 0012516400

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO
Nombre y apellidos completos: MUNICIPIO DE SIMIJACA
Tipo de identificación: NIT
Número de identificación: 800074346

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA
Tipo de seguro: Seguro de cumplimiento
Código: 00173A # 81 8 70
Tipo de identificación: NIT
Número de identificación: 800074346
Póliza de identificación: 8000134174
Teléfono: 0012516400

COBERTURAS
Cobertura: Seguro de cumplimiento
Código: 00173A # 81 8 70
Tipo de identificación: NIT
Número de identificación: 800074346
Póliza de identificación: 8000134174
Teléfono: 0012516400

VALORES A PAGAR
Valor prima anual: \$1.000.000
Valor prima mensual: \$83.333
Valor prima trimestral: \$250.000
Valor prima semestral: \$500.000
Valor prima anual: \$1.000.000



Número Póliza: 4503266

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

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 CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001162172
Dirección CRA 73 A 81 B 70	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012916520

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001162172	Dirección CR 73 A # 81 B 70	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012916520
---	-------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MUNICIPIO DE SIMIJACA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999993842
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17258493	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2432	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-07
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217258493	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 05-MAY-2026	Fecha vencimiento 08-FEB-2027	Valor asegurado \$2.442.500,00	Prima \$84.034
-------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$2.442.500,00	Total valor asegurado \$2.442.500,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 05-MAY-2026	Vigencia movimiento hasta 08-FEB-2027	Número de días 279	Vigencia póliza desde 05-MAY-2026	Vigencia póliza hasta 08-FEB-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2432	CUM001

INTERMEDIARIO					
Nombres y apellidos o razón social		Código	Compañía	Categoría	% participación
COMERCIAL COLOMBIANA LTDA AGENCIA DE SEGUROS		5383	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%
					Prima
					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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA IPMC- 018- 2026, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE PREPARACION PARA LAS PRUEBAS SABER 11 APLICADAS POR EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION ICFES A ESTUDIANTES DE ULTIMO AÑO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA.

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 tornador

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.