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	SUMINISTRO DE TÓNER GENÉRICO O REMANUFACTURADO Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO
Año	2026

2. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

Número del Contrato	CONTRATO 449							
Fecha del Contrato Adicional								
Nombre del Contratista	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ							
No. NIT								
Nbre Representante Legal	LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ							
Número de Identificación	88.264.373	de	CUCUTA	Tipo C.C	X	CE		TI

3. IDENTIFICACION DE LA POLIZA

Compañia Aseguradora	ASEGURADORA SURA
Numero de Poliza	CUMPLIMIENTO 4527001
Fecha de Expedición	16/06/2026

4. DESCRIPCION DE AMPAROS DE LA POLIZA

No	TIPO DE AMPARO	Vigencia del Amparo		VALOR ASEGURADO	Aprobado		Observaciones
		desde	hasta		SI	NO	
1	CUMPLIMIENTO	16/06/2026	1/07/2027	$21,524,141,00	X		
2	CALIDAD DEL SERVICIO	16/06/2026	1/07/2027	$21,524,141,00	X		
3	CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	16/06/2026	1/07/2027	$21,524,141,00	X		

¿La póliza es aprobada?	SI [x] NO [ ]	
Nombre Responsable	SIMON ELI VARGAS PALOMINO SECRETARIO DE PLANEACION	Firma
Fecha de diligenciamiento	16/06/2026 LINA MARIA TRIANA SANCHEZ Profesional Universitario	

16-06-2026

Número Póliza: 4527001



SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LUIS

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
LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ	CEDULA	88264373
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 9 AN # 3 A 81 EL BOSQUE	CUCUTA	5782472

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ	CEDULA	88264373	CL 9 AN # 3 A 81 EL BOSQUE	CUCUTA	5782472

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
17304077	POLIZA NUEVA	2632	CUCUTA	2026-06-16
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217304077	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	16-JUN-2026	01-JUL-2027	Σ21.524.141,00	Σ89.635
CALIDAD DEL SERVICIO	16-JUN-2026	01-JUL-2027	Σ21.524.141,00	Σ89.635
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-JUN-2026	01-JUL-2027	Σ21.524.141,00	Σ89.635

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
Σ268.905	Σ51.092	Σ319.997	Σ64.572.423,00	Σ64.572.423,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
16-JUN-2026	01-JUL-2027	380	16-JUN-2026	01-JUL-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2632	904921

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	13254	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	

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 :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO NRO. DE CONTRATO CTO 449 . OBJETO : SUMINISTRO DE TÓNER GENÉRICO O REMANUFACTURADO Y SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y SCANNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

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
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4527001 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: LUIS IGNACIO CASTILLO PEREZ y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO VILLA ROSARIO y su documento 17304077 expedida el día 16 de Junio de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$268.905
Impuestos	$51.092
	Total: $319.997

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 16 dias del mes de Junio de 2026.

Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A