GUARNE FE - LABOR Y PROGRESO	FORMATO APROBACIÓN DE POLIZAS	Código: AJC-FR-09
		Versión: 05
		Página 1 de 1
		Vigencia: 08/08/2023

MUNICIPIO DE GUARNE
APROBACION DE PÓLIZA

FECHA APROBACIÓN PÓLIZA			CONTRATISTA:	NIT Nº
DIA	MES	AÑO	CAOBA DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN S.A.S	901.078.455-1
15	09	2026		
FECHA CONTRATO			TIPO Y NUMERO DE CONTRATO:	VALOR:
DIA	MES	AÑO	CONTRATO DE SUMINISTRO N° 1011-CS-011-2026	249.777.430
08	09	2026		

OBJETO: SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE GUARNE ANTIOQUIA

COMPAÑÍA	CLASE DE GARANTIA Y PORCENTAJE	POLIZA No.	VALOR SEGURADO	CONSTITUCION			VENCIMIENTO		
				DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Seguros Generales Suramericana S. A	Calidad del Servicio	10%	$24.977.743	10	09	2026	01	05	2027
	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	10%	$24.977.743	10	09	2026	01	05	2027
	Cumplimiento del contrato	10%	$24.977.743	10	09	2026	01	05	2027
	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	10%	$24.977.743	10	09	2026	31	12	2029

Carlos Mauricio Baena Cadavid
SECRETARIO DE GESTIÓN HUMANA Y SERVICIOS ADMINISTRATIVO
(Ordenador del gasto)

REVISO: Alejandro Gallego Zapata – Almacenista General

Número Póliza: 4577590

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CAOBA DISEÑO Y CONSTRUCCION 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
CAOBA DISEÑO Y CONSTRUCCION SAS	NIT	9010784551
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 75 SUR # 33 - 190	SABANETA	3226202795

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CAOBA DISEÑO Y CONSTRUCCION SAS	NIT	9010784551	CL 75 SUR # 33 190	SABANETA	3226202795

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
ALCALDIA MUNICIPIO DE GUARNE	NIT	8909820557

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17395002	POLIZA NUEVA	2600	MEDELLIN	2026-09-09
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217395002	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-SEP-2026	01-MAY-2027	$24.977.743,00	$44.645
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	10-SEP-2026	01-MAY-2027	$24.977.743,00	$44.645
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-SEP-2026	01-MAY-2027	$24.977.743,00	$44.645
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10-SEP-2026	31-DIC-2029	$24.977.743,00	$231.465

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$365.400	$69.426	$434.826	$99.910.972,00	$99.910.972,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTI SEIS PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
10-SEP-2026	31-DIC-2029	1208	10-SEP-2026	31-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2600	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
ANDRES FELIPE SANCHEZ USME	64333	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	365.400

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 :

NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR.9912484.
OBJETO DEL CONTRATO: ¿SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE GUARNE ANTIOQUIA.¿

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 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 4577590 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: CAOBA DISEÑO Y CONSTRUCCION SAS y Asegurado y/o Beneficiario es ALCALDIA MUNICIPIO DE GUARNE y su documento 17395002 expedida el dia 09 de Septiembre de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$365.400
Impuestos	$69.426
	Total: $434.826

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 MEDELLIN a los 9 dias del mes de Septiembre de 2026.



Firma Autorizada