| ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA | | |
|---|---|---|
| 1. Tipo de aprobación (AMPAROS) | X | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO |
| | X | CALIDAD DEL SERVICIO Y MANO DE OBRA |
| | X | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES |
| | | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES |
| | | |

| | |
|---|---|
| **2. Número de contrato:** | **MC-011-2026** |
| **2.1. Objeto:** «SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDAS AUTOPARTES Y MANO DE OBRA PARA VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA». | |
| **2.2. Valor del contrato:** $6.779.071 M/CTE. | |

| **3. Fecha de suscripción del contrato:** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
|---|---|---|---|
| | 08 | 10 | 2026 |

| | |
|---|---|
| **4. Contratista:** | **SANTIAGO RODRÍGUEZ VARGAS**<br>Nit. 1016082338-4 |
| **5. Expedida por:** | **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.- SURA**<br>NIT. 890.903.407-9 |
| **6. Número Póliza:** | 012004599861 |

**7. Vigencia de la Póliza:**

**A. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Desde:** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **Hasta** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
| | 13 | 10 | 2026 | | 12 | 03 | 2027 |
| **Valor asegurado:** | $677.908 | | | | | | |
| **Aprueba:** | SI | X | | NO | | | |

**B. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Desde:** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **Hasta** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| | 13 | 10 | 2026 | | 12 | 03 | 2027 |
| **Valor asegurado:** | $677.908 | | | | | | |
| **Aprueba:** | SI | X | | NO | | | |

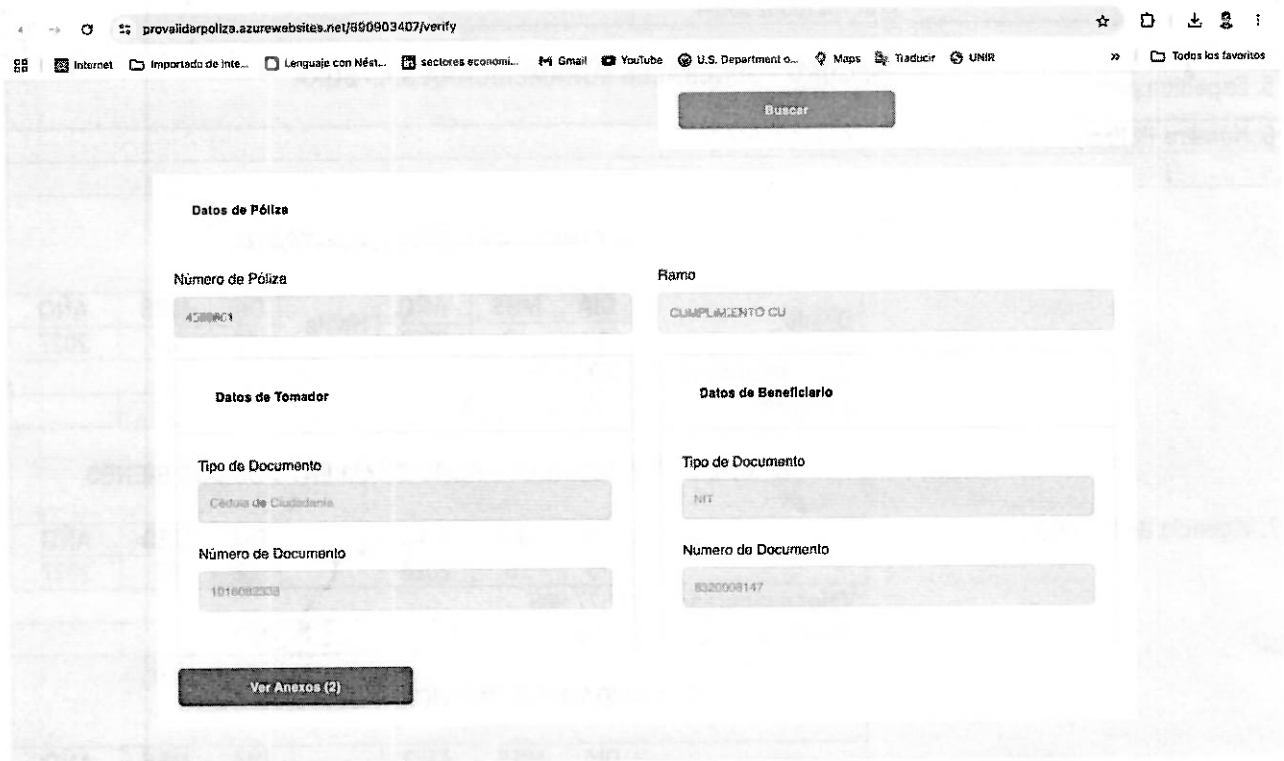
**C. CALIDAD DEL SERVICIO Y MANO DE OBRA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Desde:** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **Hasta** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| | 13 | 10 | 2026 | | 12 | 03 | 2027 |
| **Valor asegurado:** | $677.908 | | | | | | |
| **Aprueba:** | SI | X | | NO | | | |



**Horario de atención:** Calle 11 # 15 - 45 / 65, Barrio La Chaguya.
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
**Teléfonos:** 8259898 - 8219589 / **WhatsApp:** 3232243883
**E-mail:** personeria@funza-cundinamarca.gov.co

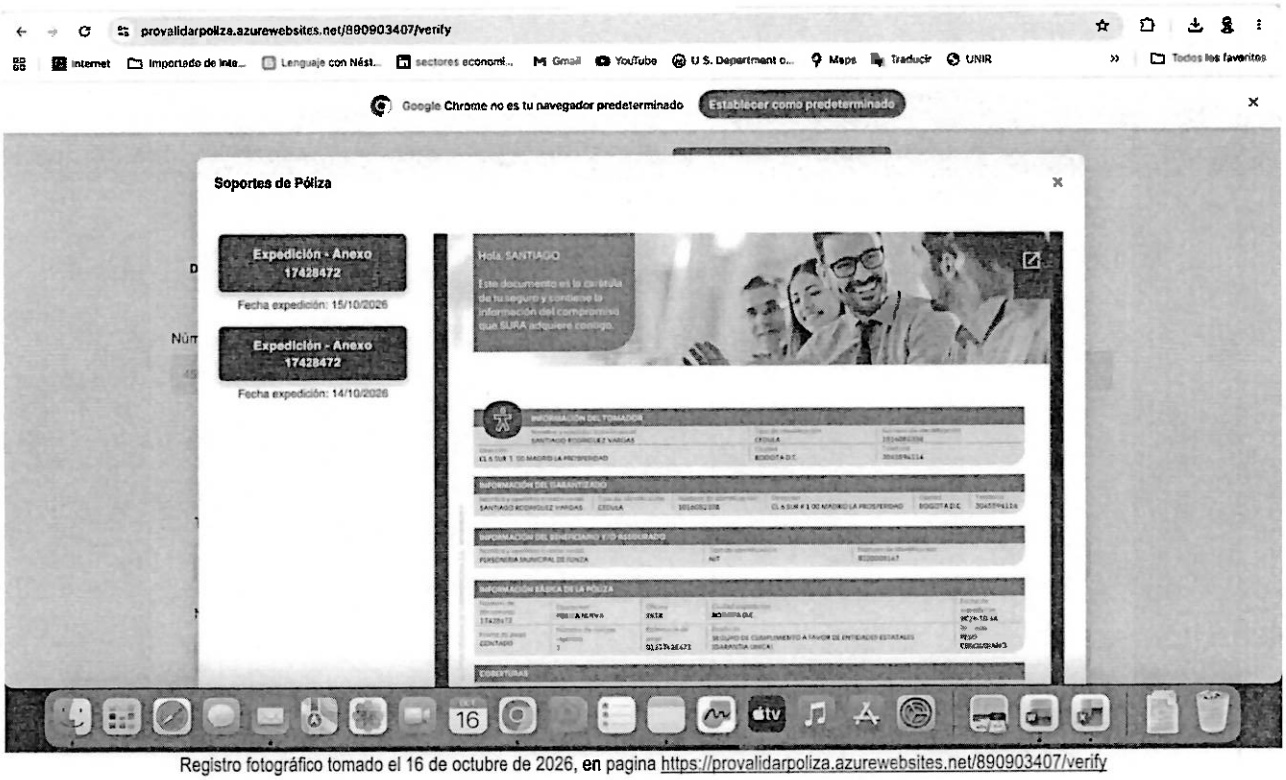
| |
|---|
| SE APRUEBA LA PÓLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA CLÁUSULA OCTAVA «GARANTÍAS», DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA DE MÍNIMA CUANTÍA N° MC-011-2026. |
| De acuerdo con lo establecido en la Sección 3, Garantías de la Subsección 1- Generalidades del Decreto 1082 de 2015, se firma la presente acta de aprobación en el municipio de Funza (Cundinamarca), a los dieciséis (16) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026). |
| **AMALIA DEL CARMEN BERNAL NIÑO**<br>**PERSONERA MUNICIPAL**<br>**MUNICIPIO DE FUNZA – CUNDINAMARCA** |
| Revisó: Dra. Amalia del Carmen Bernal Niño- Personera Municipal<br>Revisó: Katherine Echeverry Martínez- Abogada Contratista<br>Proyectó: Brian Sebastian Guzman González – Abogado Contratista |




Registro fotográfico tomado el 16 de octubre de 2026, en pagina https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify



**Horario de atención:** Calle 11 # 15 - 45 / 65. Barrio La Chaguya.
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
**Teléfonos:** 8259898 - 8219589 / **WhatsApp:** 3232243883
**E-mail:** personeria@funza-cundinamarca.gov.co




Registro fotográfico tomado el 16 de octubre de 2026, en pagina https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify



**Horario de atención:** Calle 11 # 15 - 45 / 65. Barrio La Chaguya.
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
**Teléfonos:** 8259898 - 8219589 / **WhatsApp:** 3232243883
**E-mail:** personeria@funza-cundinamarca.gov.co

Número Póliza: 012004599861




## INFORMACIÓN DEL TOMADOR

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| SANTIAGO RODRIGUEZ VARGAS | CEDULA | 1016082338 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CL 6 SUR 1 00 MADRID LA PROSPERIDAD | BOGOTA D.C. | 3045594114 |

## INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| SANTIAGO RODRIGUEZ VARGAS | CEDULA | 1016082338 | CL 6 SUR # 1 00 MADRID LA PROSPERIDAD | BOGOTA D.C. | 3045594114 |

## INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| PERSONERIA MUNICIPAL DE FUNZA | NIT | 8320008147 |

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina | Ciudad expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|
| 17428472 | POLIZA NUEVA | 2818 | BOGOTA D.C. | 2026-10-14 |
| **Forma de pago** | **Número de riesgos vigentes** | **Referencia de pago** | **Producto** | **Moneda** |
| CONTADO | 1 | 01217428472 | SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | PESO COLOMBIANO |

## COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 13-OCT-2026 | 12-MAR-2027 | $677.908,00 | $28.011 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 13-OCT-2026 | 12-MAR-2027 | $677.908,00 | $28.011 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 13-OCT-2026 | 12-MAR-2027 | $677.908,00 | $28.011 |

## VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $84.034 | $15.966 | $100.000 | $2.033.721,00 | $2.033.724,00 |

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

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 13-OCT-2026 | 12-MAR-2027 | 150 | 13-OCT-2026 | 12-MAR-2027 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2818 | CUM001 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| SANTIAGO VELEZ Y ASOCIADOS CORREDORES DE SEGUROS S.A | 318 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | CORREDORES | 100% | 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 EL CONTRATO NO. MC-011-2026, CUYO OBJETO ES: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDAS AUTOPARTES Y MANO DE OBRA PARA VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUNZA.

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
ORIGINAL

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.