| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)<br><br>APROBACIÓN DE GARANTIAS | MAJA01.04.03.P001.F010<br><br>VERSIÓN 003 |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. ORGANISMO: | ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA | | | | |
| 2. CONTRATO No.: | 4151.010.26.1.0765.2023 | VALOR TOTAL: | $ | 24.039.727,00 | |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | DIA | MES | AÑO | |
| | | 23 | 8 | 2023 | |
| 4. OBJETO DEL CONTRATO: | "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA HERRAMIENTA QUE PERMITA LA COMUNICACIÓN DE VOZ Y DATOS (MENSAJE DE TEXTO, MINUTOS A MÓVIL, MENSAJE DE VOZ A FIJO Y CELULAR Y CORREOS ELECTRÓNICOS) PARA LAS ACTIVIDES DE COBRO DE LA CONTRIBUCIÓN DE VALORIZACIÓN POR BENEFICIO GENERAL EN LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE OBRAS DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI". FICHA EBI: BP-26002991. | | | | |
| 5. CONTRATISTA: | ALMATIVA S.A.S. | | | | |
| 6. NIT. No.: | 901531546-6 | | | | |
| 7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: | 63-44-101014421 | ANEXO No.: | 0 | | |
| 8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.: | | ANEXO No.: | | | |
| ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | |
| Ciudad y fecha de expedición de la póliza: CUMPLIMIENTO, BOGOTÁ D.C. 23 DE AGOSTO DE 2023 | | | | | |

9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:

| | |
|---|---|
| | Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales |
| | Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual |
| X | Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales |
| | Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual |

| TIPO DE AMPARO | COBERTURA (% ó SMMLV) | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA INICIAL | | | FECHA FINAL | | |
| | | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| Cumplimiento | 10% | $ 2.403.972,70 | 23 | 8 | 2023 | 23 | 3 | 2024 |
| Pago de salarios y prestaciones sociales | 5% | $ 1.201.986,35 | 23 | 8 | 2023 | 23 | 11 | 2026 |
| Calidad de los bienes y servicios | 20% | $ 4.807.945,40 | 23 | 8 | 2023 | 23 | 3 | 2024 |

| | |
|---|---|
| Observaciones: | Se aprueba la presente póliza para dar inicio de ejecución del contrato de Obra No. 4151.010.26.1.0765.2023 con número de **Acta de Aprobación 817.** |

De acuerdo con lo establecido en en Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, Artículo 2.2.1.2.3.7, 2.2.1.2.3.8, 2.2.1.2.3.12 , se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, a los veintitrés (23) días del mes de agosto de 2023.

NÉSTOR MARTÍNEZ SANDOVAL
SECRETARIO
Secretaría de Infraestructura

Elaboró: Valeria Rojas Vallejo- Contratista S.I.

Revisó: Dra. Diana Marcela León Núñez

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | 63 | 63-44-101014421 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 08 | 2023 | 23 | 08 | 2023 | 00:00 | 23 | 11 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | ALMATIVA SAS | NIT: 901.531.546-6 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 50 NRO. 103 B - 48 202 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3152127089 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y VALORIZACION | NIT: 890.399.011-3 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| AV 5 AN NRO. 20 N - 08 PISO 10 EDIFICIO FUENTE VERSA | CALI, VALLE | 6603228 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

SE GARANTIZAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 4151.010.32.1.0765-2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA HERRAMIENTA QUE PERMITA LA COMUNICACION DE VOZ Y DATOS (MENSAJE DE TEXTO, MINUTOS A MOVIL, MENSAJE DE VOZ A FIJO Y CELULAR Y CORREOS ELECTRONICOS) PARA LAS ACTIVIDADES DE COBRO DE LA CONTRIBUCION DE VALORIZACION POR BENEFICIO GENERAL EN LA EJECUCION DEL PLAN DE OBRAS DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 23/08/2023 | 23/03/2024 | $2,403,972.70 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 23/08/2023 | 23/03/2024 | $4,807,945.40 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 23/08/2023 | 23/11/2026 | $1,201,986.35 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******60,000.00 | $ *******8,000.00 | $ ******12,920.00 | $ **********80,920.00 | $ ********8,413,904.45 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JO ASESORES DE SEGUROS & CIA LTDA | 153845 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.***

63-44-101014421

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | 63 | 63-44-101014421 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 08 | 2023 | 23 | 08 | 2023 | 00:00 | 23 | 11 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ALMATIVA SAS | NIT: 901.531.546-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 50 NRO. 103 B - 48 202 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3152127089 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y VALORIZACION | NIT: 890.399.011-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| AV 5 AN NRO. 20 N - 08 PISO 10 EDIFICIO FUENTE VERSA | CALI, VALLE | 6603228 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Codiscoop

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******60,000.00 | $ *******8,000.00 | $ ******12,920.00 | $ **********80,920.00 | $ ********8,413,904.45 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JO ASESORES DE SEGUROS & CIA LTDA | 153845 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11021202471109(3900)000000080920(96)20240822

**REFERENCIA PAGO:**

**1102120247110-9**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA