metrocali	**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS**

En Santiago de Cali, a veinticinco (25) días del mes de julio. de 2024, la Jefe de Oficina de Contratación de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración de acuerdo con las funciones a cargo, respecto de las garantías constituidas conforme Contrato de prestación de servicios No. 917.104.2.643.2024 expide acta de aprobación de acuerdo con la siguiente información tenida a vista en original:

Datos generales del contrato:

Tipo de Contrato	Número de Contrato y/o modificatorios, actas de suspensión y de reinicio	Fecha de Suscripción
Contrato de prestación de servicios	917.104.2.643.2024	23 de julio de 2024
Acta de Inicio	N/A	N/A
Modificatorio	N/A	N/A
Acta de suspensión	N/A	N/A
Acta de reinicio	N/A	N/A

Plazo del contrato:

Plazo	Desde	Hasta
Plazo inicial	A partir de la suscripción del Acta de inicio y previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	El 31 de Diciembre de 2024
Plazo actual (Establecer la fecha de la última prórroga en plazo)	N/A	N/A

Valor del contrato:

Valor Inicial	**TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA ($31.994.340,00) M/CTE IVA INCLUIDO.**
Otrosí o Adicional 1	N/A
Otrosí o Adicional 2	N/A
(…)	
TOTAL (Valor actual - *(sumatoria de valor inicial y las adiciones de los modificatorios, si llegare a aplicar*)	**TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA ($31.994.340,00) M/CTE IVA INCLUIDO.**

Documento por el cual se ajusta la Garantía	N/A

Datos de la póliza:

Póliza No	Anexo	Fecha expedición	Aseguradora	Tipo de póliza	Ciudad expedición
45-44 101158725	0	24/07/2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A	NIT No. 860.009.578-6	Distrito Santiago de Cali.
TOMADOR / CONTRATISTA			INTELLIGENCE IT S.A.S	NIT No. 900.304.856-8	Distrito Santiago de Cali.

RIESGO AMPARADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURAD
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO: Por un valor equivalente al *Veinte por ciento (20%) del valor del contrato,* con una duración igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	23/07/2024	30/06/2025	$6.398.868,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: Por un valor equivalente al veinte por ciento (10%) del valor del contrato, con una duración igual al plazo de ejecución del Contrato y tres (3) años más.	23/07/2024	30/12/2027	$3.199.434,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: Por un valor equivalente al *Veinte por ciento (10%) del valor del contrato,* con una duración igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más	23/07/2024	30/06/2025	$3.199.434,00

CONCLUSIONES:

Revisadas las pólizas relacionadas en la presente acta, las mismas se aprueban por encontrase conforme a lo establecido en la cláusula trigésima segunda del Contrato de Prestacion de Servicio No. **917.104.2.643.2024**. Lo anterior en cumplimiento de lo regulado en el manual de contratación y demás normas concordantes.

Las garantías aprobadas serán remitidas al supervisor del contrato, para ser archivadas en el expediente contractual.

Para constancia se firma la presente acta de revisión de garantías, en Santiago de Cali, a los veinticinco (25) días del mes de julio del dos mil veinticuatro (2024).

ANGÉLICA MARÍA GUERRERO GARCÍA
Jefe Oficina de Contratación
Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración

Proyectó: Jinnethe Bedoya Correa – Abogada Contratista, Secretaría General y de Asuntos Jurídicos.

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
CALI	**CALI**	**45**	**45-44-101158725**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	**07**	**2024**	**23**	**07**	**2024**	**00:00**	**31**	**12**	**2027**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
INTELLIGENCE IT SAS	**NIT: 900.304.856-8**	
DIRECCIÓN: AVENIDA ROOSEVELT 39 25 OF 503	CIUDAD: CALI, VALLE	3226510560

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION	**NIT: 805.013.171-8**	
DIRECCIÓN: AV VASQUEZ COBO NRO. 23 N - 59	CIUDAD: CALI, VALLE	6600001

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No 917.104.2.643.2024 CUYO OBJETO ES:CONTRATAR BOLSA DE SOPORTE PARA SERVIDORES DE PROCESAMIENTO, SERVIDORES DE ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ALMACENAMIENTO Y SUMINISTRO DE BATERIAS PARA UPS, SEGUN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEFINIDAS POR METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION, SEGUN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEFINIDAS POR METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**23/07/2024**	**30/06/2025**	**$6,398,868.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**23/07/2024**	**31/12/2027**	**$3,199,434.00**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**23/07/2024**	**30/06/2025**	**$3,199,434.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******77,011.00	$ *******8,000.00	$ ******16,152.00	$ **********101,163.00	$ *******12,797,736.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COMSEGUROS CONSULTORES LTDA	184396	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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101158725

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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
CALI	**CALI**	**45**	**45-44-101158725**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	**07**	**2024**	**23**	**07**	**2024**	**00:00**	**31**	**12**	**2027**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INTELLIGENCE IT SAS		**NIT: 900.304.856-8**
DIRECCIÓN: AVENIDA ROOSEVELT 39 25 OF 503	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO:	3226510560

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION		**NIT: 805.013.171-8**
DIRECCIÓN: AV VASQUEZ COBO NRO. 23 N - 59	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO	6600001

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

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
$ ******77,011.00	$ *******8,000.00	$ ******16,152.00	$ **********101,163.00	$ *******12,797,736.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COMSEGUROS CONSULTORES LTDA	184396	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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011639938766(3900)000000101163(96)20250723

REFERENCIA PAGO:

1101163993876-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 101.163,00

Número de aprobación
00182905

Motivo
Pago de Seguros del Estado Generales

Fecha del pago
25/07/2024

Referencia 1
186.168.145.204

Hora del pago
11:05 AM

Referencia 2

Número de producto origen
**********8461

Referencia 3
900304856

Destino del pago
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Código único CUS
799182905

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.