metrocali	**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS**

En Santiago de Cali, el Cinco (05) día del mes de agosto de 2025, el 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. **917.104.2.426.2025** 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	917.104.2.426.2025.	31 de Julio de 2025
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 del inicio en la plataforma del Secop II y previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato	31 de diciembre de 2025
Plazo actual (Establecer la fecha de la última prórroga en plazo)	N/A	N/A

Valor del contrato:

Valor Inicial	**TREINTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE ($38.794.019)** INCLUIDO IVA.
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 OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE ($38.794.019)** INCLUIDO IVA.

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
4327897	0	05/08/2025	**SEGUROS SURA**		NIT No. 890.903.407-9	Medellín
TOMADOR / CONTRATISTA			**TI724 S.A.S**		NIT No. 900633204-7	Cali
RIESGO AMPARADO			**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURAD**	
			DESDE	**HASTA**		
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.			31/07/2025	03/07/2026	$7.758.804,00	
CALIDAD DEL SERVICIO: 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			31/07/2025	03/07/2026	$3.879.402,00	

CONCLUSIONES:

Se deja constancia de que las pólizas exigidas para la ejecución del contrato han sido debidamente consultadas y verificadas, confirmándose su vigencia, idoneidad y cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad aplicable.

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. **917.104.2.426.2025**. 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 Cinco (05) días del mes de Agosto del dos mil veinticinco (2025).



ANDRES FELIPE SALGADO ARANA
Jefe Oficina de Contratación
Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración

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

Número Póliza: 4327897

SEGURO DE CUMPLIMIENTO



Hola, TI724 S.A.S.

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
TI724 S.A.S.	NIT	9006332047
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 32 D # 76 89	MEDELLIN	4116402

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
TI724 S.A.S.	NIT	9006332047	CL 32 D # 76 89	MEDELLIN	4116402

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION	NIT	8050131718

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16701418	POLIZA NUEVA	2600	MEDELLIN	2025-08-05
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216701418	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	31-JUL-2025	03-JUL-2026	$3.879.402,00	$28.012
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-JUL-2025	03-JUL-2026	$7.758.804,00	$56.021

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$84.034	$15.966	$100.000	$11.638.206,00	$11.638.206,00

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
31-JUL-2025	03-JUL-2026	337	31-JUL-2025	03-JUL-2026

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2600	CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
NICOLAS NICOLAS VILLEGAS VARGAS	83278	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	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	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
CONTRATAR RENOVACION DE HISPER VISOR VMWARE VSPHERE INCLUYENDO BOLSA DE SOPORTE

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.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4327897 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: TI724 S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION y su documento 16701418 expedida el día 05 de Agosto de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$84.034
Impuestos	$15.966
	Total: $100.000

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 5 dias del mes de Agosto de 2025.



Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Datos de Póliza

Número de Póliza

4327897

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9006332047

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8050131718

Ver Anexos (1)