

 AL CALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MiPG)		MAJA01.04.03.P001.F010	
	APROBACIÓN DE GARANTÍAS		VERSIÓN	004

1. ORGANISMO:	ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN							
2. CONTRATO N°:	4132.010.26.1.605-2025	VALOR TOTAL:	921.000.000					
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		DÍA	MES	AÑO				
		8	10	2025				
4. OBJETO DEL CONTRATO:	Realizar la identificación, definición y formulación de políticas públicas y directrices municipales en temas de prestación y desarrollo de servicios públicos y TIC para el Distrito de Cali, el cual se enmarca en el acuerdo Municipal No. 0373 del 2014 Plan de Ordenamiento Territorial -POT, en los artículos 143 y 144, que establecen la directriz de realizar un Plan Maestro Servicios Públicos Domiciliarios y TIC, con la finalidad de satisfacer la necesidad de contar con una adecuada herramienta planificación de los servicios públicos domiciliarios en el Distrito de Santiago de Cali y en desarrollo del proyecto "Formulación de instrumentos complementarios al Plan de Ordenamiento Territorial de Santiago de Cali" BP 26005247.							
5. CONTRATISTA:	RUSSELL BEDFORD MCA S.A.S. BIC							
6. NIT N°:	NIT. 900.772.076-6							
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	4371887			ANEXO N°:	0			
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:				ANEXO N°:				
ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A								
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: 8 de octubre de 2025								
9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:								
☒ Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales ☐ Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual ☐ Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales ☐ Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual								
TIPO DE AMPARO	COBERTURA (% ó SMMLV)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Cumplimiento del contrato	20%	\$ 184.200.000,00	3	10	2025	30	6	2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	\$ 46.050.000,00	3	10	2025	31	12	2028
Calidad del Servicio	20%	\$ 184.200.000,00	3	10	2025	30	6	2026
Observaciones:		Se aprueban las pólizas del contrato No. 4132.010.26.1.605-2025						
De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, a los veinte (20) días del mes de octubre de 2025.								
<div style="text-align: center;">  VANESSA FERNANDA LÓPEZ ROJAS Director de Departamento Administrativo (E) Departamento de Planeación Distrital </div>								
Elaboró: Jhonny Alberto Alvarez P - Contratista								
Revisó: Carolina Uribe Buendía - Contratista Leidy Johanna Rojas Arellano - Jefe Unidad de Apoyo a la Gestión								



Número Póliza: 4371887

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, **RUSSELL BEDFORD MCA 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 RUSSELL BEDFORD MCA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007720766
Dirección CL 36 N # 2 A 64	Ciudad CALI	Teléfono 1234567

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social RUSSELL BEDFORD MCA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007720766	Dirección CL 36 N # 2 A 64	Ciudad CALI	Teléfono 1234567
--	--------------------------------------	---	--------------------------------------	-----------------------	----------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

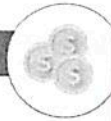
Nombre y apellidos o razón social SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903990113
--	--------------------------------------	---

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16846359	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2623	Ciudad expedición CALI	Fecha de expedición 2025-10-08
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216846359	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	03-OCT-2025	30-JUN-2026	\$184.489.697,00	\$341.180
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03-OCT-2025	30-JUN-2026	\$184.489.697,00	\$341.180
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	03-OCT-2025	31-DIC-2028	\$46.122.424,00	\$374.350



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$1.056.710	Valor IVA \$200.775	Total a pagar \$1.257.485	Valor asegurado \$415.101.818,00	Total valor asegurado \$415.101.818,00
---	-------------------------------	-------------------------------------	--	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

03-OCT-2025

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2028Número de días
1185Vigencia póliza desde
03-OCT-2025Vigencia póliza hasta
31-DIC-2028Ramo
012Producto
NDXOficina
2623Usuario
996767**INTERMEDIARIO**Nombres y apellidos o razón social
JOHAN-SEBASTIAN ARENAS OTALVAROCódigo
42238Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.Categoría
NATURAL% participación
100%Prima
1.056.710**COASEGURO**Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

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 4132.010.26.1.605-2025.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 4132.010.26.1.605-2025. REFERENTE A:

REALIZAR LA IDENTIFICACIÓN, DEFINICIÓN Y FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS Y DIRECTRICES MUNICIPALES EN TEMAS DE PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS PÚBLICOS Y TIC PARA EL DISTRITO DE CALI, EL CUAL SE ENMARCA EN EL ACUERDO MUNICIPAL NO. 0373 DEL 2014 PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL -POT, EN LOS ARTÍCULOS 143 Y 144, QUE ESTABLECEN LA DIRECTRIZ DE REALIZAR UN PLAN MAESTRO SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y TIC

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE EL NUMERO DEL CONTRATO ES 4132.010.26.1.605-2025

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

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.



Pago exitoso

Número de autorización 624202

miércoles, 08 de octubre de 2025, 10:46:25 AM

Detalle

\$1,257,485.00

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: Seguros Generales Suramericana

Débito desde: Cuenta corriente *****2002

Descripción: Pago Seguros generales

Fecha y hora inicio transacción 2025-10-08 10:45:39

NIT del comercio 8909034079

Número de factura 1704356975

Código Único de Seguimiento 1837515550

Dirección IP: 200.91.195.118

Referencia 1: 1704356975

Referencia 2: NIT

Referencia 3: 8909034079



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado

\$1.257.485,00

Banco

BANCO DE BOGOT
A

Autorización / CUS

1837515550

Fecha de transacción

2025-10-08
10:45:30

Recibo

1704356975

Dirección IP

200.91.195.118

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a
contabilidad.cali@rbcol.co

Total pagado

S216657316-T103

\$1.257.485,00 COP

Pago Seguros generales



Detalle del pago



Referencia

550163043182

Fecha de solicitud

2025-10-08 10:44:50



El proceso ha finalizado hace menos de
un minuto



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por



placetopay
by evertec

