

 ALCALDÍA 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 - SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA															
2. CONTRATO N°:	4145.010.26.1.1209-2025		VALOR TOTAL:		\$			23.475.000								
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:						DÍA	MES	AÑO								
						2	9	2025								
4. OBJETO DEL CONTRATO:	Ejecutar acciones de formación de capacidades a través de cursos cortos y especializados que permitan abordar de manera focalizada diversas temáticas en las cuales se han evidenciado oportunidades de mejora, tanto a nivel técnico como operativo, en el análisis de procesos internos y resultados institucionales para la mejora continua del modelo de rectoría en salud, en desarrollo de los objetivos y productos del proyecto denominado "Fortalecimiento de la gestión del conocimiento e innovación para mejorar la salud de la población de Santiago de Cali", con ficha BP N° 26005457															
5. CONTRATISTA:	SMARTINEZ S.A.S															
6. CC N°:	900.897.229-3															
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	EC-100040602					ANEXO N°:		0								
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:						ANEXO N°:		0								
ASEGURADORA: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.																
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 05/09/2025																
9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:																
<table><tr><td>☒</td><td>Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td>☒</td><td>Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td>☐</td><td>Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td></tr></table>									☒	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
☒	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%	\$ 4.695.000,00	28	8	2025	15	6	2026								
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	10%	\$ 2.347.500,00	28	8	2025	15	12	2028								
Calidad del Servicio	20%	\$ 4.695.000,00	28	8	2025	15	6	2026								
Observaciones:																
De acuerdo con lo establecido en la Aceptación de Oferta No. 4145.010.26.1.1209-2025, se firma la presente Acta de aprobación el 12 de Septiembre de 2025 en Santiago de Cali.																
El presente documento se entiende fechado y firmado una vez sea aprobado por las partes en el proceso electrónico a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II																
Firmado Electrónicamente GERMAN ESCOBAR MORALES SECRETARIO DE DESPACHO SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA																
Elaboró: Laura Duque M.-Contratista																
Revisó: Guillermo Andrés Fernández - Contratista																





tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	EC-100040602	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	50199688	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	05/09/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA EJE CAFETERO
VIGENCIA DESDE	28/08/2025	VIGENCIA HASTA	15/12/2028	DÍAS	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
00:00 Horas Del		24:00 Horas Del				VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN PARA MEJORAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN DE SANTIAGO DE CALI,

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza EC-100040602 y endoso, 1 cuyo afianzado es: SMARTINEZ SAS Asegurado o Beneficiario: ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA / ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA , expedida por la Compañía en 05/09/2025, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA EJE CAFETERO a los 05 días del mes SEPTIEMBRE del año 2025.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá:

(+601) 327 47 12/13

Nacional:

01 8000 111 935

Sitio Web:

www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta
reciclando responsablemente. Protege el Medio
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

50199688

Fecha de Facturación 05/09/2025
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Póliza No. EC-100040602

Periodo Facturado 28/08/2025 15/12/2028

Fecha Límite de Pago

05/10/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

00,00

IVA

00,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

00,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente
Nombre / Razón Social

SMARTINEZ SAS

AVENIDA SANTANDER CR 23 54 05 BRR EL TRIANGULO

900897229

Intermediario

QUALITY GRUPO ASEGURADOR LTDA

Cheque
Banco
No Cuenta
No Cheque
Valor Cheque
TOTAL
Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el 05/10/2025 se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la caratula de esta (artículo 1066 código de comercio).
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDITICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

50199688

Fecha de Facturación

05/09/2025

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Póliza No. EC-100040602

Periodo Facturado 28/08/2025 15/12/2028

Fecha Límite de Pago

05/10/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

00,00

IVA

00,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

00,00

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente
Nombre / Razón Social

SMARTINEZ SAS

AVENIDA SANTANDER CR 23 54 05 BRR EL TRIANGULO

900897229

Intermediario

QUALITY GRUPO ASEGURADOR LTDA

Cheque
Banco
No Cuenta
No Cheque
Valor Cheque
TOTAL
**Corresponsales
OPCIÓN 1**


(415)7709998434219(8020)00000050199688(3900)000000000000(96)20251005

**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990050199688(3900)000000000000(96)20251005

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	V3BilqFzF81O6J9b4c3/0A==	Número de póliza	100040602
Número de anexo	1	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	5/09/2025	Inicio de vigencia Global	28/08/2025
Fin de vigencia Global	15/12/2028	Tomador	SMARTINEZ SAS
		Asegurado	ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
Valor asegurado	11.737.500,00		
Movimiento	MODIFICACION SIN COBRO DE PRIMA		
Objeto de póliza	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.4145.010.32.1.1252-2025 , CUYO OBJETO ES EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN DE CAPACIDADES A TRAVÉS DE CURSOS CORTOS Y ESPECIALIZADOS QUE PERMITAN ABORDAR DE MANERA FOCALIZADA DIVERSAS TEMÁTICAS EN LAS CUALES SE HAN EVIDENCIADO OPORTUNIDADES DE MEJORA, TANTO A NIVEL TÉCNICO COMO OPERATIVO, EN EL ANÁLISIS DE PROCESOS INTERNOS Y RESULTADOS INSTITUCIONALES PARA LA MEJORA CONTINUA DEL MODELO DE RECTORÍA EN SALUD, EN DESARROLLO DE LOS OBJETIVOS Y PRODUCTOS DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN PARA MEJORAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN DE SANTIAGO DE CALI, ***ANEXO ACLARATORIO***DE ACUERDO COMUNICADO DEL CONTRATANTE SE ACALARA QUE EL ASEGURADO Y EL BENEFICIARIO DE LA POLIZA ES:ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE SALUD PUBLICA CON NO NIT 890399011-3		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 28/08/2025	24:00 Horas del 15/06/2026	\$ 4.695.000,00	\$ 0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 28/08/2025	24:00 Horas del 15/12/2028	\$ 2.347.500,00	\$ 0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 28/08/2025	24:00 Horas del 15/06/2026	\$ 4.695.000,00	\$ 0,00

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.
Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

