

En Santiago de Cali, a los tres (3) días del mes de diciembre 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 917.104.2.632.2025. 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	917.104.2.632.2025	28/11/2025
Acta de Inicio	N/A	N/A
Modificadorio	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	El plazo de ejecución del contrato será a partir del inicio de ejecución en la Plataforma del SECOP II	hasta el 31 de Diciembre de 2025, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, Por su parte, la vigencia de activación de los productos y servicios asociados con la suscripción del servicio contratado bajo el modelo Oracle Cloud Infrastructure será por doce (12) meses.
Plazo actual (Establecer la fecha de la última prórroga en plazo)		

Valor del contrato:

Valor Inicial	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$142.350.000)
Otrosí o Adicional 1	N/A
Otrosí o Adicional 2	N/A
(...)	N/A
TOTAL (Valor actual)	CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$142.350.000)

Documento por el cual se ajusta la Garantía	Otrosí o adicional número N/A que adiciona tiempo hasta N/A y/o valor por \$ ____ N/A ____
---	--

Datos de la póliza:

Póliza No	Anexo	Fecha expedición	Aseguradora	Tipo de póliza	Ciudad expedición
TOMADOR / CONTRATISTA ITERIA S.A.S			SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	POLIZA DE CUMPLIMIENTO 4407518	CALI
PARTES DEL CONTRATISTA, N/A			N/A	NIT No.	N/A
			N/A	NIT No.	N/A
			N/A	NIT No.	N/A
RIESGO AMPARADO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO		
			DESDE	HASTA	
CLASULA TRIGÉSIMA DEL CLAUSULADO. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO. VIGENCIA: POR LA DURACIÓN DEL PLAZO DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MAS			28/11/2025	30/06/2026	\$28.470.000
CLASULA TRIGÉSIMA DEL CLAUSULADO. CALIDAD DEL SERVICIO. EL 10% DEL VALOR DEL CONTRATO. VIGENCIA: POR EL TÉRMINO DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.			30/06/2026	31/12/2026	\$14.235.000
CLASULA TRIGÉSIMA DEL CLAUSULADO. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES. EL 10% DEL VALOR DEL CONTRATO. VIGENCIA: POR LA DURACIÓN			28/11/2025	27/11/2028	\$14.235.000

	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS		
DEL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS			
Certificado de pago de la prima	Se aprueban las garantías las cuales fueron consultadas en el link de la aseguradora https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify		

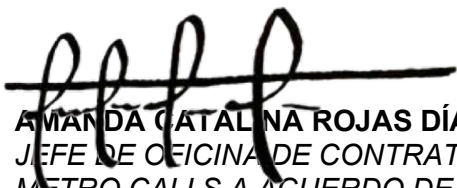
CONCLUSIONES:

Con fundamento en lo anterior, se aprueba la presente acta, por cumplir con lo exigido en el contrato de prestación de servicios No. 917.104.2.632.2025 cuyo objeto es: “Contratar servicio de almacenamiento y procesamiento para la implementación de repositorio centralizado (Data Lake), bajo el modelo de servicios de computación en la nube (Cloud Computing)”, de conformidad con lo dispuesto en el manual de contratación de METRO CALI S.A ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN, se anexa a la presente acta los certificados de consulta.

Revisadas las pólizas relacionadas en la presente acta, las mismas se aprueban por encontrarse conforme a lo establecido en el contrato número 917.104.2.632.2025 cláusula Trigésima. Lo anterior en cumplimiento de lo regulado en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, 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 3 días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025).



AMANDA CATALINA ROJAS DÍAZ
JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN.
METRO CALI S.A ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN

Proyectó: Juan Camilo Henao Carmona-Contratista de la Oficina de Contratación. 

Soportes de Póliza



Expedición - Anexo 17000518

Fecha expedición: 01/12/2025



Número Póliza: 4407518

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ITERIA SAS

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
	ITERIA SAS		NIT
	Dirección		Número de identificación
CARRERA 100 #16 - 321 OFICINA 1402 TORRE DE OFICINAS JARDIN		CALI	8050231323
INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO			
Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección
ITERIA SAS	NIT	8050231323	CARRERA 100 #16 - 321 OFICINA 1402 TORRE DE OFICINAS JARDIN
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	805013
INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA			
Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición
17000518	POLIZA NUEVA	2393	CALI
Referencia de			Producto
Página 1 de 3			SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATAL (GARANTÍA ÚNICA)

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

8050231323

☐

No soy un robot

reCAPTCHA

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se [Toma medidas.](#) Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4407518

Ramo

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 17000518

Fecha expedición: 01/12/2025



Número Póliza: 4407518

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ITERIA SAS

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 ITERIA SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8050231323
Dirección CARRERA 100 #16 - 321 OFICINA 1402 TORRE DE OFICINAS JARDIN	Ciudad CALI	Teléfono 3876880

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ITERIA SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8050231323	Dirección CARRERA 100 #16 - 321 OFICINA 1402 TORRE DE OFICINAS JARDIN	Ciudad CALI	Teléfono 3876880
---	-------------------------------	--	--	----------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17000518	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2393	Ciudad expedición CALI	Fecha de expedición 2025-12-01
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217000518	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	30-JUN-2026	31-DIC-2026	\$14.235.000,00	\$10.046
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-NOV-2025	30-JUN-2026	\$28.470.000,00	\$23.369
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28-NOV-2025	27-NOV-2028	\$14.235.000,00	\$59.787



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$93.202	Valor IVA \$17.708	Total a pagar \$110.910	Valor asegurado \$56.940.000,00	Total valor asegurado \$56.940.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
28-NOV-2025	27-NOV-2028	1095	28-NOV-2025	27-NOV-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2393	CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LOAIZA SEGUROS LTDA	7321	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	93.202

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
CLAUSULA O	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 :

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 917.104.2.632.2025

REFERENTE A :

CONTRATAR SERVICIO DE ALMACENAMIENTO Y PROCESAMIENTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE REPOSITORIO CENTRALIZADO (DATA LAKE), BAJO EL MODELO DE SERVICIOS DE COMPUTACIÓN EN LA NUBE (CLOUD COMPUTING).

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.



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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4407518 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: ITERIA SAS y Asegurado y/o Beneficiario es METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION y su documento 17000518 expedida el día 01 de Diciembre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$93.202
Impuestos	\$17.708
Total: \$110.910	

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 CALI a los 1 dias del mes de Diciembre de 2025.


Firma Autorizada



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado
\$110.910,00

Banco
BANCOLOMBIA

Autorización / CUS
1976314210

Fecha de transacción
2025-12-02 16:22:21

Recibo
1713689945

Dirección IP
181.62.52.116

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a contabilidad@iteria.com.co

Total pagado

S225041147-T103

\$110.910,00 COP

Pago Seguros generales



Detalle del pago



Referencia

550164363347

Fecha de solicitud

2025-12-02 16:21:35

🕒 El proceso ha finalizado hace menos de un minuto



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por  **placetopay**
by evertec