



Personería
Santiago de Cali

ACTA
APROBACIÓN PÓLIZA

TRD			
1. ORGANISMO:	PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI		
2. CONTRATO No.:	131.7.1.2025.MC.671	VALOR TOTAL:	\$ 9.886.150,0
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		DÍA	MES
		7	11
		AÑO	
		2025	
4. OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR EL SERVICIO PARA ADQUIRIR LOS INCENTIVOS NO PECUNIARIOS PARA LOS EMPLEADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI. VIGENCIA 2025		
5. CONTRATISTA:	VISION BTL SAS		
6.NIT No.:	900.056.779-4		
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:	45-44-101171116	ANEXO No.:	0
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No.:		ANEXO No.:	
SEGUROS DEL ESTADO S.A.			

Ciudad y fecha de expedición de la póliza de Cumplimiento : Cali, 18 de noviembre 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 Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales
☐	Certificado de Modificación de Poliza 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%	\$ 1.977.230,00	30	10	2025	31	12	2026
Pago de salarios	5%	\$ 494.307,50	30	10	2025	31	12	2028
Calidad del servicio	10%	\$ 988.615,00	30	10	2025	31	12	2026

Observaciones: Sin observaciones.

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, Artículos 2.2.1.2.3.1.7 y 2.2.1.2.3.1.12, se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2025.

JUAN CARLOS ROJAS CORREA
Personero Auxiliar Distrital de Santiago de Cali

Elaboró: Andres Felipe Quintero Reyes - Abogado Contratista

Revisó: Paola Andrea Valencia Sáenz- Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)

SG.FQ 150 V7.0 F2024/05/05

Página 1 de 1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101171116		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
18 11 2025			30 10 2025			00:00	31 12 2028			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	VISION BTL SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.056.779-4			
DIRECCIÓN: CR 85 B NRO. 48 A - 56						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 4031848		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		PERSONERIA MUNICIPAL SANTIAGO DE CALI			IDENTIFICACIÓN		NIT: 805.003.895-9	
DIRECCIÓN: CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CAN TORRE ALCALDIA PISO 13					CIUDAD: CALI, VALLE		TELÉFONO 8854461	
ADICIONAL:								

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 131.7.1.2025.MC.671 REFERENTE A: CONTRATAR EL SERVICIO PARA ADQUIRIR LOS INCENTIVOS NO PECUNIARIOS PARA LOS EMPLEADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS DE LA PERSONERA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI. VIGENCIA 2025

AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/10/2025	31/12/2026	\$1,977,230.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/10/2025	31/12/2028	\$494,307.50
CALIDAD DEL SERVICIO	30/10/2025	31/12/2026	\$988,615.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,920.00	\$ *****80,920.00	\$ *****3,460,152.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

45-44-101171116

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103- 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

SANDRAPINTA

1



NOV 18 2025 14:26:45 REMDES/C. 3R

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

DISTRICOL INTEGRAL CEN

CRA 94 NO 25-60 LOCAL 2

C. UNICO: 3007034986 TER: DAD00417

RECIBO: 002890

RRN: 003832

APRO: 297067

RECAUDO

CONVENIO: 47189

SEGUROS DEL ESTADO S

REF: 00000000011011641463211

FECH
DIA
18

NOMB
SOCIAL
DIRECC

ASEGU
BENEF
DIRECC
ADICIO

VALOR \$ 80.920

EL CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

SUCURSAL CALI		COD SUC 45	NO PÓLIZA 45-44-101171116	ANEXO 0
A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DIA 31	MES 12	AÑO 2028	A LAS HORAS 23:59
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

IDENTIFICACIÓN NIT: 900.056.779-4	
CIUDAD	CALI, VALLE
TELÉFONO:	4031848

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN NIT: 805.003.895-9	
CIUDAD	CALI, VALLE
TELÉFONO	8854461

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias*

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****60.000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00	IVA \$ *****12.920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80.920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****3.460.152.50	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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 DEL 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



[415]7709990021167(8020)11011641463211(3900)000000090920(96)20261030

REFERENCIA
PAGO:

1101164146321-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101171116

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 18 de noviembre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

PERSONERIA MUNICIPAL SANTIAGO DE CALI

Tomador:

VISION BTL SAS

Inicio de vigencia:

jueves, 30 de octubre de 2025

Fin vigencia:

domingo, 31 de diciembre de 2028

Valor total asegurado:

\$ 3.460.152,50

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.todopriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: **310 327 9980**
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: **(601) 4324102** (a nivel nacional)
- Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

[← Regresar](#)

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por Seguros del Estado

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

v3.1.0