

En Santiago de Cali, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2025, la 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 al contrato Prestación de Servicios No. 917.104.2.710.2024 y al modificatorio No. 2 al Contrato, 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	917.104.2.710.2024	22 de noviembre de 2024
Acta de Inicio	Inicio de ejecución en el Secop II	2 de diciembre de 2024
Modificadorio	1	26 de agosto de 2025
Modificadorio	2	31 de octubre de 2025
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 de ejecución en la Plataforma Secop II	Once (11) meses
Plazo actual (Establecer la fecha de la última prórroga en plazo)	N/A	Dieciocho (18) de noviembre de 2025

Valor del contrato:

Valor Inicial	TRESCIENTOS CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$304.854.464) incluido IVA sobre el AIU.
Otrosí o Adicional 1	
Otrosí o Adicional 2	N/A
(...)	N/A
TOTAL (Valor actual - (sumatoria de valor inicial y las adiciones de los modificatorios, si llegare a aplicar)	TRESCIENTOS CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$304.854.464) incluido IVA sobre el AIU.

Documento por el cual se ajusta la Garantía	Modificadorio No. 2 al contrato.
---	----------------------------------

Datos de la póliza:

Garantía de cumplimiento

Póliza No. 45-44-101161360	Anexo 2	Fecha expedición 11/12/2025	Aseguradora Seguros del Estado S.A.		Tipo de póliza Cumplimiento	Ciudad expedición Cali
TOMADOR / CONTRATISTA			BRILLASEO S.A.S.		NIT No.	890.327.601-0
PARTES DEL CONTRATISTA			N/A		NIT No.	N/A
			N/A		NIT No.	N/A
			N/A		NIT No.	N/A
RIESGO AMPARADO			VIGENCIA		VALOR ASEGURAD	
			DESDE	HASTA		
Cumplimiento del contrato. Valor asegurado: Veinte por ciento (20%) del valor del contrato. Vigencia: Por la duración del contrato y seis (6) meses más.			01/12/2024	18/05/2026	\$60.970.892,80	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales. Valor asegurado: Diez por ciento (10%) del valor del contrato. Vigencia: Por la duración del contrato y tres (3) años más.			01/12/2024	18/11/2028	\$30.485.446,40	
Calidad del servicio. Valor asegurado: Veinte por ciento (20%) del valor del contrato. Vigencia: Por la duración del contrato y seis (6) meses más.			01/12/2024	18/05/2026	\$60.970.892,80	
Certificado de pago de la prima			La entidad realiza consulta de la póliza en la página web de la compañía aseguradora.			

Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual

Póliza No. 45-40-101096235	Anexo 2	Fecha expedición 11/12/2025	Aseguradora Seguros del Estado S.A.		Tipo de póliza RCE	Ciudad expedición Cali
TOMADOR / CONTRATISTA			BRILLASEO S.A.S.		NIT No.	890.327.601-0
PARTES DEL CONTRATISTA			N/A		NIT No.	N/A
			N/A		NIT No.	N/A
			N/A		NIT No.	N/A
RIESGO AMPARADO			VIGENCIA		VALOR ASEGURAD	
			DESDE	HASTA		
Responsabilidad Civil Extracontractual: Por un valor equivalente a doscientos (200) SMMLV, con vigencia el tiempo de ejecución del contrato.			01/12/2024	18/11/2025	\$260.000.000,00	
Certificado de pago de la prima			La entidad realiza consulta de la póliza en la página web de la compañía aseguradora.			

CONCLUSIONES:

Revisadas las pólizas relacionadas en la presente acta, las mismas se aprueban por encontrarse conforme a lo establecido en el contrato de Prestación de Servicios No. 917.104.2.710.2024 cláusula trigésima segunda y al modificadorio No. 2 al Contrato. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 7.6.2.2. -GARANTÍAS- del Manual de Contratación de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración.

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 doce (12) días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025).



AMANDA CATALINA ROJAS DÍAZ
Jefe Oficina de Contratación

Elaboró: Wilmar Cuero Micolta – Profesional Especializado, Oficina de Contratación



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 45-44-101161360	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
11 12 2025	01	12	2024	00:00	18 11 2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BRILLASEO S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 42 - 104	CIUDAD: CALI, VALLE
	TELÉFONO: 5523333

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8
DIRECCIÓN: CL 25 N NRO. 2 F - 136	CIUDAD: CALI, VALLE
	TELÉFONO 6600001

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 917.104.2.710.2024 CUYO OBJETO ES:

PRESTAR EL SERVICIO LOS DIAS HABLES DE LUNES A VIERNES Y LOS DIAS SABADO, POR ENDE, NO SE RECONOCERAN COSTOS DE OPERARIOS (CUALQUIERA SEA SU DENOMINACION O TAREA CONFORME AL ANEXO TECNICO) CON HORARIOS EXTRAS NI DOMINICALES, NI FESTIVOS Y EN CASO QUE SUCEDA SERA POR CUENTA Y RIESGO DEL CONTRATISTA SIN EL AMPARO DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA LO SEÑALADO EN EL ESTUDIO PREVIO, EL ANEXO TECNICO Y DEMAS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DE LOS DOCUMENTOS DEL PROCESO DE SELECCION Y DEMAS CONDICIONES DEL CONTRATO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/12/2024	18/05/2026	\$60,970,892.80	\$60,970,892.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/12/2024	18/11/2028	\$30,485,446.40	\$30,485,446.40
CALIDAD DEL SERVICIO	01/12/2024	18/05/2026	\$60,970,892.80	\$60,970,892.80

ACLARACIONES

DE ACUERDO CON EL MODIFICATORIO NO.2 SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 18/11/2025.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****14,223.00	\$ *****4,000.00	\$ *****3,462.00	\$ *****21,685.00	\$ *****152,427,232.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BARONA VILLA CIA. LTDA. ASESORES	153946	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 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

45-44-101161360

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - 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

DLF153946A

1



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 45-44-101161360		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
11 12 2025			01 12 2024			00:00	18 11 2028			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BRILLASEO S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 42 - 104	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 5523333

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8
DIRECCIÓN: CL 25 N NRO. 2 F - 136	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 6600001

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****14,223.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****3,462.00	TOTAL A PAGAR \$ *****21,685.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****152,427,232.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BARONA VILLA CIA. LTDA. ASESORES	153946	100.00			

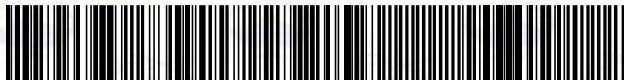
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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 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) 7709998021167 (8020) 11011641535840 (3900) 000000021685 (96) 20251201

REFERENCIA
PAGO:
1101164153584-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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.POLIZA 45-44-101161360		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
11 12 2025			01 12 2024			00:00	18 11 2028			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BRILLASEO S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0			
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 42 - 104						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 5523333	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8			
DIRECCIÓN: CL 25 N NRO. 2 F - 136						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 6600001	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101161360

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF153946A



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101161360, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en CALI a los 11 días del mes de DICIEMBRE de 2025

45-44-101161360

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-40-101096235	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
11 12 2025	01 12 2024		00:00	18 11 2025		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BRILLASEO S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 42 - 104	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 5523333

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8
DIRECCIÓN: CL 25 N NRO. 2 F - 136	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 6600001
BENEFICIARIO: 805013171 - METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADOS, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 917.104.2.710.2024 CUYO OBJETO ES:

PRESTAR EL SERVICIO LOS DIAS HABLES DE LUNES A VIERNES Y LOS DIAS SABADO, POR ENDE, NO SE RECONOCERAN COSTOS DE OPERARIOS (CUALQUIERA SEA SU DENOMINACION O TAREA CONFORME AL ANEXO TECNICO) CON HORARIOS EXTRAS NI DOMINICALES, NI FESTIVOS Y EN CASO QUE SUCEDA SERA POR CUENTA Y RIESGO DEL CONTRATISTA SIN EL AMPARO DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA LO SEÑALADO EN EL ESTUDIO PREVIO, EL ANEXO TECNICO Y DEMAS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DE LOS DOCUMENTOS DEL PROCESO DE SELECCION Y DEMAS CONDICIONES DEL CONTRATO

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/12/2024	18/11/2025	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/12/2024	18/11/2025	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/12/2024	18/11/2025	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00

ACLARACIONES

DE ACUERDO CON EL MODIFICATORIO NO.2 SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 18/11/2025.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL OBJETO DEL CONTRATO Y ESTE REEMPLAZA AL ANTERIOR EN LA POLIZA INICIAL Y SUS ANEXOS: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS OFICINAS DE METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION, UBICADAS EN LA CALLE 25N NO. 2F-136 EDIFICIO ESTACIO CENTRAL DEL FERROCARRIL.

COMO ASEGURADOS TANTO BRILLASEO S.A.S COMO METRO CALI Y COMO BENEFICIARIOS A METRO CALI S.A Y LOS TERCEROS AFECTADOS.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****30,273.00	\$ *****3,000.00	\$ *****6,322.00	\$ *****39,596.00	\$ *****260,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BARONA VILLA CIA. LTDA. ASESORES	153946	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101096235

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.POLIZA 45-40-101096235		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
11	12	2025	01	12	2024	00:00	18	11	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BRILLASEO S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0			
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 42 - 104								CIUDAD: CALI, VALLE			
								TELÉFONO: 5523333			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8			
DIRECCIÓN: CL 25 N NRO. 2 F - 136								CIUDAD: CALI, VALLE			
								TELÉFONO: 6600001			

BENEFICIARIO: 805013171 - METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/12/2024	18/11/2025	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/12/2024	18/11/2025	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/12/2024	18/11/2025	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101096235

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF153946A

2



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-40-101096235	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
11 12 2025	01 12 2024		00:00	18 11 2025		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BRILLASEO S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 42 - 104	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 5523333

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8
DIRECCIÓN: CL 25 N NRO. 2 F - 136	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 6600001
BENEFICIARIO:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

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

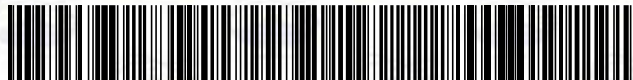
VALOR PRIMA NETA \$ *****30,273.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****6,322.00	TOTAL A PAGAR \$ *****39,596.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****260,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BARONA VILLA CIA. LTDA. ASESORES	153946	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11011641535912 (3900) 000000039596 (96) 20241231

REFERENCIA PAGO:
1101164153591-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-40-101096235		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 12 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 18 11 2025		A LAS HORAS 23:59	
								TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BRILLASEO S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.327.601-0			
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 42 - 104						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 5523333	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.013.171-8			
DIRECCIÓN: CL 25 N NRO. 2 F - 136						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 6600001	

BENEFICIARIO: 805013171 - METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101096235

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF153946A

3



Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101161360

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

jueves, 11 de diciembre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION

Tomador:

BRILLASEO S.A.S.

Inicio de vigencia:

domingo, 1 de diciembre de 2024

Fin vigencia:

sábado, 18 de noviembre de 2028

Valor total asegurado:

\$ 152.427.232,00

[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.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (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](#).



Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza

Estado:

Vencida

Número de póliza:

45-40-101096235

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

jueves, 11 de diciembre de 2025

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION

Tomador:

BRILLASEO S.A.S.

Inicio de vigencia:

domingo, 1 de diciembre de 2024

Fin vigencia:

martes, 18 de noviembre de 2025

Valor total asegurado:

\$ 260.000.000,00

[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.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (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](#).