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

1. ORGANISMO:	ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN				
2. CONVENIO N°:	4162.010.27.1.0013-2025	VALOR TOTAL:	$ 3.692.783.016,00		
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		DIA	MES	AÑO	
		5	9	2025	
4. OBJETO DEL CONVENIO:	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, LOGÍSTICOS Y FINANCIEROS PARA LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROGRAMAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y CULTURALES EN EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI, DIRIGIDOS A POBLACIONES DIVERSAS, INCLUYENDO NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JÓVENES, ADULTOS, PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDADES LGBTIQ+, COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES, COLONIAS Y COLECTIVOS COMUNALES, CON EL FIN DE FOMENTAR LA INCLUSIÓN SOCIAL, FORTALECER LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA, PROMOVER LA CULTURA DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA, Y CONTRIBUIR AL BIENESTAR INDIVIDUAL Y COMUNITARIO, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DISTRITAL DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA.				
5. CONTRATISTA:	CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA				
6. NIT N°:	901419347-9				
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	45-44-101169098	ANEXO N°:	3		
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°:		ANEXO N°:			
ASEGURADORA: Seguros del Estado S.A					
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 5/09/2025					

9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:

	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales
	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual
x	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%	$ 722.356.709,80	5	9	2025	30	6	2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	5%	$ 180.589.177,45	5	9	2025	31	12	2028
Calidad del Servicio	20%	$ 722.356.709,80	5	9	2025	30	6	2026

Observaciones:

Se aprueba modificación de poliza de cumplimiento de acuerdo con ajuste del valor asegurado, debido a modificación y adicion al convenio 4162.010.27.1.0013-2025.

De acuerdo con lo establecido en el convenio interadministrativo No. 4162.010.27.1.0013-2025, el presente documento se entiende firmado y fechado con la publicación en la plataforma del Secop II.

ALEXANDER CAMACHO ERAZO
Secretario
Secretaría del Deporte y la Recreación

Elaboró: Paola Andrea Beltran – Contratista

Revisó: Krysthian David Ramírez Munévar- Jefe de Oficina UAG

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101169098	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	12	2025	05	09	2025	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA	NIT: 901.419.347-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 17 N NRO. 5 N - 44 LC 4 ED ANCORA	CALI, VALLE	3104179249

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACION	NIT: 890.399.011-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 2 NORTE NRO. 10 - 70 CENTRO ADM MUNICIPAL	CALI, VALLE	8879020

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 4162.010.27.1.0013-2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS, LOGISTICOS Y FINANCIEROS PARA LA PLANEACION, ORGANIZACION Y EJECUCION DE PROGRAMAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y CULTURALES EN EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI, DIRIGIDOS A POBLACIONES DIVERSAS, INCLUYENDO NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, JOVENES,ADULTOS, PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDADES LGBTIQ+, COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES, COLONIAS Y OLECTIVOS COMUNALES, CON EL FIN DE FOMENTAR LA INCLUSION SOCIAL, FORTALECER LA PARTICIPACION CIUDADANA, PROMOVER LA CULTURA DEL DEPORTE, LA RECREACION Y LA ACTIVIDAD FISICA, Y CONTRIBUIR AL BIENESTAR INDIVIDUAL Y COMUNITARIO, EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA DISTRITAL DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/09/2025	30/06/2026	$722,356,709.80	$556,163,920.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/09/2025	31/12/2028	$180,589,177.45	$139,040,980.10
CALIDAD DEL SERVICIO	05/09/2025	30/06/2026	$722,356,709.80	$556,163,920.40

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE $3.611.783.549.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN IGUAL.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****896,416.00	$ *******8,000.00	$ *****171,839.00	$ *********1,076,255.00	$ ****1,625,302,597.05	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CAICEDO Y ASOCIADOS LTDA	153973	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

45-44-101169098

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101169098	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	12	2025	05	09	2025	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA		NIT: 901.419.347-9
DIRECCION: CL 17 N NRO. 5 N - 44 LC 4 ED ANCORA	**CIUDAD:** CALI, VALLE	**TELEFONO:** 3104179249	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACION		NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: AV 2 NORTE NRO. 10 - 70 CENTRO ADM MUNICIPAL	**CIUDAD:** CALI, VALLE	**TELÉFONO:** 8879020	

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, 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

45-44-101169098

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $1.076.255,00	Banco BANCO DAVIVIENDA
Autorización / CUS 2028987894	Fecha de transacción 2025-12-22 11:52:15
Recibo 1717567398	Dirección IP 190.144.183.125
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a info@corposinergia.co

Total pagado S228621801-T103

$1.076.255,00 COP

Internet

Detalle del pago

Referencia
1294629

Fecha de solicitud
2025-12-22 11:51:39

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 66752536

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	22/12/2025	153973	CAICEDO Y ASOCIADOS LTDA

Tomador:	CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA	**NIT/CC** 901419347
Suma de:	UN MILLON SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	CORPORACION CORPOSINERGIA	**NIT/CC** 901419347
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #45513305	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101169098-3-1	$896.416,60	$8.000,00	$171.839,15	$0,00	$1.076.255,75

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$1.076.255,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,75

Forma de pago

Ahorro: $0,00

Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$1.076.255,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 17766545