



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 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES							
2. CONTRATO N°:	4182.010.26.1.1409-2025	VALOR TOTAL:	SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE (\$62.208.000)					
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:						DÍA	MES	AÑO
						12	12	2025
4. OBJETO DEL CONTRATO:	REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL							
5. CONTRATISTA:	BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI							
6. NIT N°:	890399000-2							
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	4415364					ANEXO N°:	0	
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:						ANEXO N°:		
ASEGURADORA: SURA								
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: CALI 12/12/2025								
9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:								
<input checked="" type="checkbox"/> Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales <input type="checkbox"/> Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual <input type="checkbox"/> Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales <input type="checkbox"/> 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%	\$ 12.441.600,00	12	12	2025	1	7	2026
Pago de salarios, prestaciones sociales	8%	\$ 4.976.640,00	12	12	2025	31	12	2028
Calidad del Servicio	20%	\$ 12.441.600,00	12	12	2025	12	6	2026
Observaciones:								
De acuerdo con lo establecido en el Manual de contratación del Distrito de Santiago de Cali y lo establecido en los Estudios Previos, el presente documento se entiende fechado y firmado en la plataforma SECOP II y su correspondiente publicación.								
FIRMADO ELECTRONICAMENTE DIEGO FERNANDO HAU CAICEDO Director Técnico Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos								
Elaboro: Jonh Henry Contreras Garcia - Contratista								
Reviso: Laura Natalia Gil Niño - Contratista								



Número Póliza: 4415364

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI

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 BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903990002
Dirección AV 15 OESTE # 10 OESTE - 40	Ciudad CALI	Teléfono 8934241

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903990002	Dirección AV 15 OESTE # 10 OESTE 40	Ciudad CALI	Teléfono 8934241
--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------	----------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

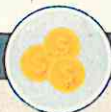
Nombre y apellidos o razón social SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS (UAESP)	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903990113
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17035552	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2821	Ciudad expedición CALI	Fecha de expedición 2025-12-12
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217035552	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 12-DIC-2025	Fecha vencimiento 12-JUN-2026	Valor asegurado \$12.441.600,00	Prima \$18.449
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-DIC-2025	01-JUL-2026	\$12.441.600,00	\$20.375
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12-DIC-2025	31-DIC-2028	\$4.976.640,00	\$45.209



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$29.859.840,00	Total valor asegurado \$29.859.840,00
----------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENT MIL PESOS M/L

VICIADO - EMPRESA DE SEGUROS Y REASEGURADORA S.A. NIT 900000007

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 12-DIC-2025	Vigencia movimiento hasta 31-DIC-2028	Número de días 1115	Vigencia póliza desde 12-DIC-2025	Vigencia póliza hasta 31-DIC-2028
------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2821	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS SA	Código 54619	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría CORREDORES	% participación 100%	Prima 84.034
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------	-------------------------------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

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	2016-08-01	13 - 18	P	5	F-01-12-083	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 4ACEPTACION DE OFERTA NO. 182.010.26.1.1409-2025.

SE GARANTIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA NO. 4182.010.26.1.1409-2025 REFERENTE A: REALIZAR LOS TRASLADOS QUE GARANTICEN EL ACCESO DE AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO ADICIONAL: DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS (UAESP) NIT: 8903990113

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-01-12-083 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.

Luz G.
Firma autorizada

[Signature]
Firma tomador

[Signature]

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.

VENELADO - SERVICIOS DE FIEBLES SURAMERICANA S.A. - NIT 900000004

Expedición - Anexo
17035552

Fecha expedición: 12/12/2025



Número Póliza: 4415364

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

INFORMACIÓN DEL TOMADOR			
Nombre y apellidos o razón social		Tipo de identificación	Número
BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI		NIT	8903
Dirección		Ciudad	Teléfono
AV 15 OESTE # 10 OESTE - 40		CALI	8934

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO			
Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección
BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI	NIT	8903990002	AV 15 OESTE # 10 OESTE 40

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO	
Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS (UAESP)	NIT

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA			
Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición
17035552	POLIZA NUEVA	2821	CALI
Forma de pago	Número	Página 1 de 3	
CONTADO	1	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS	

Datos de Póliza

Número de Póliza

4415364

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8903990002

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8903990113

Ver Anexos (1)

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo
17035552

Fecha expedición: 12/12/2025