



Personería
Santiago de Cali

ACTA
APROBACIÓN PÓLIZA

TRD

1. ORGANISMO:	PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI			
2. CONTRATO No.:	131.7.1.2026.CD-227	VALOR TOTAL:	\$ 42.023.184,0	
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		DÍA	MES	AÑO
		27	1	2026
4. OBJETO DEL CONTRATO:	Contratar la prestación de servicio para brindar el soporte técnico y conceptual y mantenimiento para el Sistema IAS Solution (Financiero, Almacén, Nomina, incluye NIIF) empleado para desarrollar las actividades misionales de la Personería de Santiago de Cali.			
5. CONTRATISTA:	SOLUTION SYSTEMS LTDA			
6. NIT No.:	805.017.693-9			
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:	45-44-101173265	ANEXO No.:	0	
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No.:			ANEXO No.:	
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.				

Ciudad y fecha de expedición de la póliza de Cumplimiento : Cali, 30 de enero de 2026.

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	10%	\$ 4.202.318,40	30	1	2026	30	6	2027
calidad del servicio	10%	\$ 4.202.318,40	30	1	2026	30	6	2027
Pago de salarios	5%	\$ 2.101.159,20	30	1	2026	31	12	2029

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 dos (02) días del mes de febrero de 2026.

JUAN CARLOS ROJAS CORREA
Personero Auxiliar Distrital de Santiago de Cali

Elaboró: Jose Julian Betancourth Delgado - Abogado Contratista

40

Revisó: Edisson Julián Urrea Sánchez - Jefe Oficina Asesora Jurídica



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 45-44-101173265	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	
30 01 2026	30 01 2026			00:00	31 12 2029	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOLUTION SYSTEMS LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.017.693-9
DIRECCIÓN: CL 22 N NRO. 6 A - 24 OF 308	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3905795

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PERSONERIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.003.895-9
DIRECCIÓN: CAM TORRE ALCADIA PISO 13	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 8854461

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.131.7.1.2026.CD-227 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO PARA BRINDAR EL SOPORTE TECNICO Y CONCEPTUAL Y MANTENIMIENTO PARA EL SISTEMA IAS SOLUTION (FINANCIERO, ALMACEN, NOMINA, INCLUYE NIIF) EMPLEADO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/01/2026	30/06/2027	\$4,202,318.40
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2026	30/06/2027	\$4,202,318.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/01/2026	31/12/2029	\$2,101,159.20

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****72,239.00	\$ *****8,000.00	\$ *****15,245.00	\$ *****95,485.00	\$ *****10,505,796.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA CLARA OSORNO ALDANA	999277	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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101173265

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



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 45-44-101173265		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						
30 01 2026			30 01 2026			00:00	31 12 2029			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SOLUTION SYSTEMS LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.017.693-9
DIRECCIÓN: CL 22 N NRO. 6 A - 24 OF 308	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3905795

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: PERSONERIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.003.895-9
DIRECCIÓN: CAM TORRE ALCADIA PISO 13	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 8854461

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 \$ *****72,239.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****15,245.00	TOTAL A PAGAR \$ *****95,485.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****10,505,796.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA CLARA OSORNO ALDANA	999277	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) 11011641688905 (3900) 000000095485 (96) 20270130

REFERENCIA
PAGO:
1101164168890-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



Consulta de pólizas

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101173265

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 30 de enero de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

PERSONERIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

Tomador:

SOLUTION SYSTEMS LTDA

Inicio de vigencia:

viernes, 30 de enero de 2026

Fin vigencia:

lunes, 31 de diciembre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 10.505.796,00

[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@segurosdeestado.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](#).