

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

1. ORGANISMO:	EL DISTRITO ESPECIAL DEPORTIVO CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACIÓN INSTITUCIONAL.				
2. CONTRATO N°:	4137.010.26.1.183-2026	VALOR TOTAL:	MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE (\$1.834.654.909)		
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:			DÍA	MES	AÑO
			30	1	2026
4. OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios de apoyo a la gestión de logística para llevar a cabo la ejecución de las diferentes actividades que requiera realizar el Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional del Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali.				
5. CONTRATISTA:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DEL AGENTE				
6. NIT N°:	890.303.093-5				
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	4446555		ANEXO N°:		
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:	1055054		ANEXO N°:		
ASEGURADORA: Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.					
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 30 de enero de 2026.					
	☒ Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales ☒ Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual ☒ Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales ☒ Calidad del servicio				
TIPO DE AMPARO	COBERTURA (% ó SMMLV)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		
			FECHA INICIAL		
			DÍA	MES	AÑO
Cumplimiento del contrato	20%	\$ 366.930.982,00	30	1	2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	10%	\$ 183.465.491,00	30	1	2026
Calidad del Servicio	20%	\$ 366.930.982,00	30	1	2026
Responsabilidad Civil Extracontractual	300	\$ 525.271.500,00	30	1	2026
Observaciones:	https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify				
De acuerdo con lo establecido en Artículo 2:2.1.2.3.1.1. y siguientes del Decreto 1082 de 2015, se firma la presente acta de aprobación, en Santiago de Cali a los (06) días del mes de febrero de 2026.					
 LAURA PATRICIA ALVAREZ GOMEZ Directora Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación					
Elaboró: Yurany Quiñonez -Contratista		Revisó: Fernando Alfonso Chavez Duran - Profesional Especializado Liliana Paola Del Vasto Cruz -Contratista Andrés Mauricio Barreto Urueña-Contratista		Liliana Rivera Orjuela -Contratista	



Número Póliza: 4446555

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DEL AGENTE

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	Tipo de identificación	Número de identificación
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DEL AGENTE	NIT	8903030935
Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 5 # 6 63	CALI	8862727

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DEL AGENTE	NIT	8903030935	CL 5 # 6 63	CALI	8862727

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS	NIT	8903990113

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17158599	POLIZA NUEVA	2821	CALI	2026-01-30
Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	0121715859	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-ENE-2026	30-DIC-2026	\$366.930.982,00	\$671.534
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-ENE-2026	30-DIC-2026	\$366.930.982,00	\$671.534
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-ENE-2026	30-JUN-2029	\$183.465.491,00	\$1.253.597

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$2.596.665	Valor IVA \$493.366	Total a pagar \$3.090.031	Valor asegurado \$917.327.455,00	Total valor asegurado \$917.327.455,00
------------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: TRES MILLONES NOVENTA MIL TREINTA Y UN PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 30-ENE-2026	Vigencia movimiento hasta 30-JUN-2029	Número de días 1247	Vigencia póliza desde 30-ENE-2026	Vigencia póliza hasta 30-JUN-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2821	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social GARCES LLOREDY Y CIA S.A. CORREDORES DE SEGUROS	Código 9117	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría CORREDORES	% participación 100%	Prima 2.596.665
---	----------------	---	-------------------------	-------------------------	--------------------

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	Conal de comercialización
CLAUSULA O	2017-01-01	13-18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO 4137.010.26.1.183-2026.

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 4137.010.26.1.183-2026 REFERENTE A...

PRESTAR LOS SERVICIO DE APOYO A LA GESTION DE LOGISTICA PARA LLEVAR A CABO LA EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE REQUIERA REALIZAR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACION INSTITUCIONAL DEL DISTRITO ESPECIAL DEPORTIVO, CULTURAL TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI

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-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.



INFORMACIÓN ADICIONAL

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.

Firma autorizada

Firma tomador

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.

sura



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ? *

4446555

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ? *

8903030935



No soy un robot

reCAPTCHA

Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4446555

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8903030935

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8903990113

Ver Anexos (1)



Número Póliza: 013001055054

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DEL AGENTE

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DEL AGENTE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903030935
Dirección CL 5 # 6 63	Ciudad CALI	Teléfono 8862727

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DEL AGENTE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903030935
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14213800	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 2821 - CALI	Fecha expedición 2026-01-30	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314213800	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CL 5 # 6 63	Ciudad CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad EMPRESAS DE ORGANIZACION DE EVENTOS SOCIALES	Código actividad 145	Descripción riesgo 1	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$525.271.500,00	\$525.271.500	0%	\$651.912	\$123.863	\$775.775
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$525.271.500,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. PATRONAL	\$525.271.500,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$525.271.500,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BÁSICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$525.271.500,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$525.271.500,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$525.271.500,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$525.271.500,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
\$651.912	\$123.863	\$775.775
Valor asegurado	Valor índice variable	Total valor asegurado
\$525.271.500	0%	\$525.271.500

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
30-ENE-2026	30-JUN-2026	151	30-ENE-2026	30-JUN-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2821	CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
GARCÉS LLOREDA Y CIA SA CORREDORES DE SEGUROS	9117	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100%	651.912

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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 DO	2009-06-01	13-18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004446555. NO. DE CONTRATO 4137.010.26.1.183-2026.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 525,271,500 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

NRO. DE CONTRATO 4137.010.26.1.183-2026.

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 4137.010.26.1.183-2026 REFERENTE A...

PRESTAR LOS SERVICIO DE APOYO A LA GESTION DE LOGISTICA PARA LLEVAR A CABO LA

EJECUCION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE REQUIERA REALIZAR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO E INNOVACION INSTITUCIONAL DEL DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI

ASEGURADO / BENEFICIARIO ADICIONAL: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS NIT: 8903990113

COBERTURA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.- \$525.271.500

DEDUCIBLE 15% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA DEDUCIBLE IGUAL AL DE LOS DEMAS

AMPAROS

COBERTURA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.- \$525.271.500 DEDUCIBLE 15% SOBRE EL

VALOR DE LA PERDIDA DEDUCIBLE IGUAL AL DE LOS DEMAS AMPAROS

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

DEFINICIONES: SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA 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.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SOLO 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.



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

1055054

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

8903030935



No soy un robot

reCAPTCHA

[Privacidad](#) • [Términos](#)

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1055054

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8903030935

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

NoAplica

Ver Anexos (1)

Busqueda	Procesos	Contratos	Proveedores	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	----------	-----------	-------------	--------------	------	------

Buscar...

Escribir → Mandar → Administración de contratos → Contrato en edición

AREA DE APROBACIÓN

DETALLE DE LA GARANTÍA

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Nivel 1 - Con orden

Aprobar garantía

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 4

MOSTRAR DETALLES

Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
1	Aprobado	YURANY QUIÑONES	YURANY QUIÑONES	3 días de tiempo transcurrido (5/02/2026 2:27:51 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
2	Aprobado	Jenny Isabel Vera Galvis	Jenny Isabel Vera Galvis	3 días de tiempo transcurrido (5/02/2026 2:32:38 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
3	Aprobado	FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN	FERNANDO ALFONSO CHAVEZ DURAN	3 días de tiempo transcurrido (5/02/2026 2:48:06 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
4	Aprobado	Laura Patricia Álvarez Gómez	Laura Patricia Álvarez Gómez	3 días de tiempo transcurrido (5/02/2026 4:55:48 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Información general

Vol

2 Condiciones

Docur

Id de la garantía CO1.WRT.19297337

Bienes y servicios

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

3 Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Decreto 248 de 2021

6 Información presupuestal

Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de

Ejecución del Contrato

los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

3 Modificaciones del Co...

establecido en la Ley 2046 de 2020,

SI No

Incumplimientos

reglamentada por el Decreto 248 de 20217

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas

por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

SI No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu,

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado SI No

Configuración financiera - Configuraciones generales

Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SI No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de

garantías?

SI No

SI No

Garantías por

lotes, grupos o

etapas

Cumplimiento ☐ Sí ☒ No☐ Cumplimiento del contrato

DETALLE DE LA GARANTÍA

rido (3)

UTC-05

rido (3)

UTC-05

rido (3)

UTC-05

Resp

I

para

rido (3)

Garar

a fin

/2028

Lima, C

/2029

Lima, C

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9226014

Proveedor COMFENALCO VALLE DE LAGENTE

Creado por

Agregado en

Comentario

Anexos del contrato

Descripción

Nombre

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CAM TORRE ALCALDIA PISO 14

Ubicación CO-VAC-76001 - Cali

País COLOMBIA

Departamento Valle del Cauca

Municipio Cali

Dirección CAM TORRE ALCALDIA PISO 14

Código postal

Grados (°)

Minutos (')

Segundos (")

DETALLE DE LA GARANTÍA

Mun

© VORTAL 2019. Todos los derechos reservados.

0 p.m.