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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. ORGANISMO: | ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS | | | | | |
| 2. CONTRATO N°: | 4182.010.26.1.784-2025 | VALOR TOTAL: | $ 390,679,380 | | | |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | DIA | MES | AÑO | | |
| | | 09 | 09 | 2025 | | |
| 4. OBJETO DEL CONTRATO: | REALIZAR ESTUDIO DE ALTERNATIVAS CON ALCANCE DE DISEÑO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DE LA VEREDA LAURELES, CORREGIMIENTO LA ELVIRA. | | | | | |
| 5. CONTRATISTA: | TERRACONTROL CIP SAS BIC | | | | | |
| 6. NIT N°: | 900992200-7 | | | | | |
| 7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: | 430-47-994000072497 | ANEXO N°: | 4 | | | |
| 8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°: | | ANEXO N°: | | | | |
| ASEGURADORA: SEGUROS MUNDIAL | | | | | | |
| Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 16 de febrero de 2026 | | | | | | |

9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:

| | |
|---|---|
| | Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales |
| | Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual |
| X | Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales |
| | Certificado de Modificación de Póliza 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% | $ 78.135.876.00 | 14 | 02 | 2026 | 30 | 09 | 2026 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e | 8% | $ 31.254.350.40 | 14 | 02 | 2026 | 31 | 03 | 2029 |
| Calidad del servicio | 20% | $ 78.135.876.00 | 14 | 02 | 2026 | 30 | 09 | 2026 |
| Observaciones: | Se procedió a consultar en la página de la aseguradora la validez de las garantías | | | | | | | |

De acuerdo con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, se firma la presente Acta de aprobación, el presente documento se entiende fechado y firmado en la plataforma SECOP II y su correspondiente publicación.

*Firmado electrónicamente*
*DIEGO FERNANDO HAU CAICEDO*
*Director técnico*
*Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos*

Elaboró: Luz Daniela Chacón – Contratista.
Revisó: Laura Natalia Gil Niño – Contratista

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. 

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4303548970**

## PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000072497 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 16 | 02 | 2026 |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 16 | 02 | 2026 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: TERRACONTROL CIP S.A.S. IDENTIFICACIÓN: NIT 900.992.200-7

DIRECCIÓN: CL 6 14 59 L C 1 P 1 Y 2 CIUDAD: PALMIRA, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3175015525

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: . DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI-UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.011-3

BENEFICIARIO: . DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI-UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.011-3

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 14/02/2026 | 30/09/2026 | 78,135,876.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 14/02/2026 | 31/03/2029 | 31,254,350.40 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 14/02/2026 | 30/09/2026 | 78,135,876.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 890399011 - DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI-UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 4182.010.26.1.784-2025, CELEBRADO ENTRE SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL- UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS Y TERRACONTROL CIP SAS, RELACIONADO CON REALIZAR ESTUDIO DE ALTERNATIVAS CON ALCANCE DE DISEÑO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DE LA VEREDA LAURELES, CORREGIMIENTO LA ELVIRA.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA DE FECHA 23 DE DICIEMBRE DE 2025, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 14 DE FEBRERO DE 2026, MODIFICANDO LAS GARANTIAS. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA DE FECHA 12 DE FEBRERO DE 2026, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2026, MODIFICANDO LAS GARANTIAS. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***187,526,102.40 | $ **********698,727 | $*********0.00 | $ ******132,758 | $ **********831,486 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| LUZ ELENA VICTORIA CAICEDO | 5326 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|


DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"


FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000430354897

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CADB207B0809FD765B


Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

**Esta es la información sobre su pago:**

| DATOS DE LA EMPRESA | |
|---|---|
| Empresa: | Aseguradora Solidaria de Colombia |
| Dirección: | Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono: | #789 opción 4 |
| Nit: | 8605246546 |

| DATOS DEL CLIENTE | |
|---|---|
| Tipo de Identificación: | 4303548970 |
| Identificación: | 192.230.104.6 |
| Nombre: | TERRACONTROL CIP S.A.S. |
| Email: | cfo@bscolombia.co |
| IP: | 192.230.104.6 |

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | |
| No. Pago: | 43035489702 |
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 16/02/2026 |
| Ticket ID: | 43035489702 |
| Transacción/CUS: | 67172638 |
| Tipo de usuario: | Empresa |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| Concepto: | POLIZAS |
| Ciclo Transacción: | 3 |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 1001 |
| Total: | 831486 |
| Total Iva: | 0 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÃ□GINA

RETORNAR AL COMERCIO

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

## DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de póliza:** | **994000072497** | **Número de anexo:** | **4** |
| **Agencia:** | **CALI SUR** | **Ramo:** | **CUMP. ENT. ESTATALES** |
| **Asegurado / Beneficiario:** | **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI-UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS .** | | |
| **Tomador / Garantizado:** | **TERRACONTROL CIP S.A.S.** | | |

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | sábado, 14 de febrero de 2026 | sábado, 31 de marzo de 2029 | $31,254,350.40 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | sábado, 14 de febrero de 2026 | miércoles, 30 de septiembre de 2026 | $78,135,876.00 |
| CUMPLIMIENTO | sábado, 14 de febrero de 2026 | miércoles, 30 de septiembre de 2026 | $78,135,876.00 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Resevados