



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

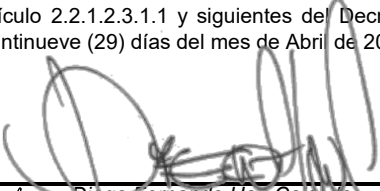


MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN  
(MIPG)

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							
2. CONTRATO N°:	4182.010.26.1.299-2026	VALOR TOTAL:	498.300.000,00					
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:				DÍA	MES	AÑO		
				29	4	2026		
4. OBJETO DEL CONTRATO:	REALIZAR LOS TRASLADOS Y SUMINISTROS MEDIANTE CARROTANQUES QUE GARANTICEN EL ACCESO AL AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI							
5. CONTRATISTA:	BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CALI							
6. NIT N°:	890.399.000-2							
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	4495591				ANEXO N°:	N/A		
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:	013001066131				ANEXO N°:	N/A		
ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A								
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Cali, 23 de Abril 2026								
9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:								
	<input checked="" type="checkbox"/>	Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales						
	<input checked="" 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%	\$ 99.660.000,00	22	4	2026	28	3	2027
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	8%	\$ 39.864.000,00	22	4	2026	28	9	2029
Calidad del Servicio	20%	\$ 99.660.000,00	22	4	2026	28	9	2029
Responsabilidad Civil Extracontractual	200	\$ 350.181.000,00	22	4	2026	28	9	2026
Observaciones:								
De acuerdo con lo establecido en el 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 Veintinueve (29) días del mes de Abril de 2026.								
 <hr/> Diego Fernando Hau Calcedo Director Técnico Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos								
Elaboró: Diana Marcela Rodríguez Osorio - Contratista 				Revisó: Laura Natalia Gil Niño - Contratista 				





### VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

22-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
28-SEP-2029

Número de días  
1255

Vigencia póliza desde  
22-ABR-2026

Vigencia póliza hasta  
28-SEP-2029

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  
1.030.621

### 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 4182 010 26.1.299-2026.

SE GARANTIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO 4182.010.26.1.299-2026 REFERENTE A REALIZAR LOS TRASLADOS Y SUMINISTROS MEDIANTE CARROTANQUES QUE GARANTICEN EL ACCESO AL AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL e UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS (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.





Número Póliza: 013001066131

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

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/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social <b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>8903990002</b>
Dirección <b>AV LAS AMERICAS 20 N # 54</b>	Ciudad <b>CALI</b>	Teléfono <b>6028934368</b>

#### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social <b>BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>8903990002</b>
--	--------------------------------------	---

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social <b>TERCEROS AFECTADOS</b>	Tipo de identificación	Número de identificación
--	------------------------	--------------------------

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento <b>14240283</b>	Operación <b>POLIZA NUEVA</b>	Oficina y ciudad expedición <b>2821 - CALI</b>	Fecha expedición <b>2026-04-23</b>	Moneda <b>PESO COLOMBIANO</b>
Forma de pago <b>ANUAL</b>	Número de riesgos vigentes <b>1</b>	Referencia de pago <b>01314240283</b>	Producto <b>SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO</b>	Índice variable <b>0%</b>



#### INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad <b>CALI</b>	Departamento <b>VALLE DEL CAUCA</b>	Descripción sector <b>SECTOR SERVICIOS</b>
Actividad <b>BOMBEROS, DEFENSA CIVIL</b>	Código actividad <b>5</b>	Descripción riesgo	Riesgo número <b>1</b>

#### COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
<b>BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL</b>	<b>\$350.181.000,00</b>	<b>\$350.181.000</b>	<b>0%</b>	<b>\$305.089</b>	<b>\$57.967</b>	<b>\$363.056</b>
<b>R.C. GASTOS MEDICOS</b>	<b>\$350.181.000,00</b>	<b>\$0</b>	<b>0%</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
<b>R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS</b>	<b>\$350.181.000,00</b>	<b>\$0</b>	<b>0%</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
<b>R.C. PATRONAL</b>	<b>\$350.181.000,00</b>	<b>\$0</b>	<b>0%</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
<b>R.C. CRUZADA</b>	<b>\$350.181.000,00</b>	<b>\$0</b>	<b>0%</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

## COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Indice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0

## DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. GASTOS MEDICOS	\$350.181.000,00	SIN DEDUCIBLE
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CRUZADA	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV



## VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$305.089	Valor IVA \$57.967	Total a pagar \$363.056
Valor asegurado \$350.181.000	Valor indice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Numero de dias	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
22-ABR-2026	28-SEP-2026	159	22-ABR-2026	28-SEP-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2821	CUM001



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS SA	54619	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100%	305.089

## 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
CLAUSULAD O	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 012004495591. NO. DE CONTRATO 4182.010.26.1.299-2026.  
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350.181 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 4182.010.26.1.299-2026.  
\*\*\*\*

SE GARANTIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO 4182.010.26.1.299-2026 REFERENTE A REALIZAR LOS TRASLADOS Y SUMINISTROS MEDIANTE CARROTANQUES QUE GARANTICEN EL ACCESO AL AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

\*\*\*\*

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO ADICIONAL: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL -  
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

**DEFINICIONES: SMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE -  
SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLÍMITES 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 AUTOMÁTICA 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 AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ 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 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 SOLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



Número Póliza: 4495591

### 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 LAS AMERICAS 20 N # 54	Ciudad CALI	Teléfono 6028934368

#### 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 LAS AMERICAS 20 N # 54	Ciudad CALI	Teléfono 6028934368
---	-------------------------------	--	--	----------------	------------------------

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17244761	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2821	Ciudad expedición CALI	Fecha de expedición 2026-04-23
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217244761	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS	Moneda PESO COLOMBIANO

#### COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 22-ABR-2026	Fecha vencimiento 28-SEP-2029	Valor asegurado \$99.660.000,00	Prima \$616.800
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-ABR-2026	28-MAR-2027	\$99.660.000,00	\$167.101
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22-ABR-2026	28-SEP-2029	\$39.864.000,00	\$246.720



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$1.030.621	Valor IVA \$195.818	Total a pagar \$1.226.439	Valor asegurado \$239.184.000,00	Total valor asegurado \$239.184.000,00
------------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON DOSCIENTOS VEINTI SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

22-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
28-SEP-2029

Número de días  
1255

Vigencia póliza desde  
22-ABR-2026

Vigencia póliza hasta  
28-SEP-2029

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  
1.030.621

## 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 4182.010.26.1.299-2026.

\*\*\*\*

SE GARANTIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO 4182.010.26.1.299-2026 REFERENTE A: REALIZAR LOS TRASLADOS Y SUMINISTROS MEDIANTE CARROTANQUES QUE GARANTICEN EL ACCESO AL AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

\*\*\*\*

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL ¿ 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.



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.



Número Póliza: 013001066131

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

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/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903990002
Dirección AV LAS AMERICAS 20 N # 54	Ciudad CALI	Teléfono 6028934368

#### INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social BENEMERITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS CALI	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903990002
---	-------------------------------	--

#### 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 14240283	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 2821 - CALI	Fecha expedición 2026-04-23	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314240283	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



#### INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad BOMBEROS, DEFENSA CIVIL	Código actividad 5	Descripción riesgo	Riesgo número 1

#### COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	\$350.181.000	0%	\$305.089	\$57.967	\$363.056
R.C. GASTOS MEDICOS	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. PATRONAL	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. CRUZADA	\$350.181.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0

## COBERTURAS

Nombre R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	Valor asegurado \$350.181.000,00	Valor movimiento \$0	Indice variable 0%	Prima \$0	Valor IVA \$0	Valor total a pagar \$0
---	-------------------------------------	-------------------------	-----------------------	--------------	------------------	----------------------------

## DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. GASTOS MEDICOS	\$350.181.000,00	SIN DEDUCIBLE
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CRUZADA	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV



## VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$305.089	Valor IVA \$57.967	Total a pagar \$363.056
Valor asegurado \$350.181.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 22-ABR-2026	Vigencia movimiento hasta 28-SEP-2026	Número de días 159	Vigencia póliza desde 22-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 28-SEP-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	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 305.089
---	-----------------	---	-------------------------	-------------------------	------------------

## COASEGURO

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

## CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre CLAUSULA O	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización
----------------------	--	--	------------------------	-----------------------------	--	---------------------------

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004495591. NO. DE CONTRATO 4182.010.26.1.299-2026.  
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350.181 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 4182.010.26.1.299-2026.

\*\*\*\*

SE GARANTIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO 4182.010.26.1.299-2026 REFERENTE A: REALIZAR LOS TRASLADOS Y SUMINISTROS MEDIANTE CARROTANQUES QUE GARANTICEN EL ACCESO AL AGUA POTABLE EN LA ZONA RURAL DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

\*\*\*\*

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO ADICIONAL: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL -  
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

**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 DARÁ 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 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.