

	 CERTIFICACION	CÓDIGO: GPD-FO-008
		VERSIÓN: 1
		EMISIÓN: 24-11-2025

RESOLUCIÓN No. 004
(27 mayo del 2026)

“Por medio de la cual se aprueba la Garantía Única de Cumplimiento al Contrato de Suministro de servicio No. 3-1.02.001-2026 de mayo 25 del 2026 (ANEXO 1) OTROSI 1

La Asesora Jurídica del Municipio de Florida, en uso de sus atribuciones legales, en especial las consignadas en la Ley 80 de 1993 y sus Decretos Reglamentarios,

CONSIDERANDO:

Que el Municipio celebró el Contrato de suministro No 3-1.02.012-2026 bajo la modalidad de Mínima Cuantía (MC-007) con El Señor **EDGAR DANILO MEJIA CANCHILA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.113.687.303 expedida en Palmira Valle, quien es representante legal de BE EVENTS SAS NIT 901.410.985-7 cuyo objeto es: **“SUMINISTRO DE VIVERES PARA LOS INTERNOS DEL CENTRO DE RECLUSION DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE DEL CAUCA”**, por valor de CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE (\$43.820.517). Valor de **OTROSI** CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$14.178.945), Para un valor total del contrato de CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE (\$57.999.462)

Que, para garantizar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, el Contratista prestó la garantía única de seguro de cumplimiento a favor de entidades estatales, que cubre las siguientes garantías:

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Equivalente al 20% del valor del contrato que asciende a la suma de ONCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE (\$11.599.892) con una vigencia del. 25/02/2026 hasta el 20/04/2027

CALIDAD DEL BIEN: Equivalente al 20% del valor del contrato que asciende a la suma de SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE **\$5.799.946** con una vigencia de 25/02/2026 hasta 20/06/2027

Expedida por Aseguradora Solidaria 430-47-994000075215 ANEXO 1

Que las pólizas presentadas reúnen los requerimientos exigidos en el numeral 19, artículo 25 de la Ley 80 de 1993 y es complementaria a la expedida en Julio 24 de 2015 Resolución No. 38.

MUNICIPIO DE FLORIDA
NIT 800100519-1

Calle 10 con carrera 20 esquina código postal: 763560
Teléfono: 092 – 2644011 Email: contactenos@florida-valle.gov.co Página web: www.florida-valle.gov.co

	 CERTIFICACION	CÓDIGO: GPD-FO-008
		VERSIÓN: 1
		EMISIÓN: 24-11-2025

En mérito de lo anterior este despacho,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar la Garantía de Cumplimiento del Contrato de suministro No. 3-1.02.001-2026 (MC-007-2026) que tiene por objeto “, **SUMINISTRO DE VIVERES PARA LOS INTERNOS DEL CENTRO DE RECLUSIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE DEL CAUCA** expedida por Aseguradora Solidaria, Nos. de pólizas 430-47-994000075215 con la vigencia enunciada en la parte considerativa.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Florida Valle, a los veinte cinco (25) días del mes de mayo del año Dos mil veintiséis 2026



WLADIMIR CERÓN RODRIGUEZ
Asesor Jurídico (E)

Proyectó: María Bertilda López Jacobo- Técnico administrativo oficina asesora Jurídica
Revisó: Dr. Wladimir Cerón Rodríguez Alcaldía Municipal Florida Valle.
Copia Archivo.

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303771515

PÓLIZA No: 430-47-994000075215 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR	COD. AGENCIA: 430	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>27</td> <td>05</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	27	05	2026
DIA	MES	AÑO						
27	05	2026						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>27</td> <td>05</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	27	05	2026
DIA	MES	AÑO						
27	05	2026						
		<table border="1"> <tr> <td>FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td>FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> <tr> <td>27/05/2026</td> <td>27/05/2026</td> </tr> </table>	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN	27/05/2026	27/05/2026		
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN							
27/05/2026	27/05/2026							

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: BE EVENTS PRODUCCIONES SAS	IDENTIFICACIÓN: NT 901.410.985-7
DIRECCIÓN: CALLE 6 A 26 87 OF 403	CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 3217767371	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE FLORIDA	IDENTIFICACIÓN: NT 800.100.519-1
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDA	IDENTIFICACIÓN: NT 800.100.519-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	25/02/2026	20/04/2027	11,599,892.40
CALIDAD DEL BIEN	25/02/2026	20/06/2027	5,799,946.20

BENEFICIARIOS
NIT 800100519 - MUNICIPIO DE FLORIDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON OTRO SI NO. 01 CONTRATO DE SUMINISTRO 3-1.02.001-2026, EN EL CUAL SE ADICIONA VALOR AL CONTRATO:
VALOR INICIAL: CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE (\$43.820.517)
VALOR ADICIÓN: CATORCE MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$14.178.945)
VALOR TOTAL: CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$57.999.462)
SE ACTUALIZAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS DE ESTA POLIZA, DEMÁS TÉRMINOS EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

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 DE ACEPTACIÓN DE OFERTA CORRESPONDIENTE A LA INVITACIÓN PÚBLICA NO. MC-007-2026 CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA / CONTRATO 3-1.02.001-2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE VIVERES PARA LOS INTERNOS DEL CENTRO DE RECLUSIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDA, VALLE DEL CAUCA.

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDA, NIT 800100519-1

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****4,253,683.50	VALOR PRIMA: \$ *****16,292	GASTOS EXPEDICIÓN: \$ *****0.00	IVA: \$ *****3,096	TOTAL A PAGAR: \$ *****19,388
--	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

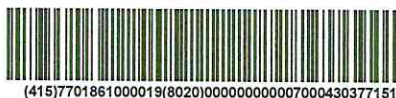
NOMBRE INTERMEDIARIO JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ	CLAVE 3282	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS 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 1981 DE 2012, 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)00000000007000430377151

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CADB207B0707F57F5F

CLIENTE

Fuentes → Inicio → Documentos de la Policía Estatal → Expediente → Selección → Ver contrato

Imprimir

Modificar

1 Información general

Volver

2 Condiciones

Documentos Tipo

Bases y condiciones

Documentos Tipo No

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

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Decreto 248 de 2021

Información presupuestal

¿Debe cumplir con invertir mínimo

si 30

DETALLE DE LA GARANTÍA

Ejecución del Contrato

presupuesto:

Modificaciones del Contrato

alreante

Incumplimientos

establecido en

reglamento

Justificación

☒ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato☐ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

Tipo de garantía

☒ Contrato de seguro☐ Patrimonio autónomo☐ Garantía bancaria

Sentencia T-

Entidad aseguradora Aseguradora solidaria de Colombia

Contrato a

Número de póliza 430 - 47 - 994000075215

Ir

Tomador BE EVENTS PRODUCCIONES SAS

Constitución

Beneficiario ALCALDIA DE FLORIDA VALLE

Justificación

Valor del amparo

Vigencia

Condiciones

Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

11.599.892,40 COP

20/04/2027 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Co

Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

5.799.946,20 COP

20/06/2027 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

El contrato

Descripción

Nombre del documento

Configuración

☐

POLIZA VIVERES - BE EVENTS SAS - FIRMA - OK.pdf

POLIZA VIVERES - BE EVENTS SAS - FIRMA - OK.pdf

Descargar

Detalle

¿Se re

cód

Creado por: Edgar Mejía 27/05/2026 3:45 PM (UTC -5 horas)

Cancelar

Configuración: INDICADORES Y GARANTÍAS

¿Solicitud de

garantías?

☒ Si ☐ No

Garantías por

lotes, grupos o

etapas

☒ Si ☐ No

Seriedad de la

oferta

☒ Si ☐ No

Cumplimiento

☒ Si ☐ No☒ Cumplimiento del contrato☐ % del valor del contrato

20.00

Fecha de vigencia (desde)

25/02/2026 4:19:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

25/04/2027 11:59:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

☒ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes☐ % del valor del contrato

10.00

Fecha de vigencia (desde)

25/02/2026 4:19:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)

25/04/2027 11:59:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Responsabilidad

civil extra

☒ Si ☐ No

contractual

Fecha límite

para entrega de

garantías:

26/02/2026 5:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito Fecha de entrega de garantías: 23 Horas de tiempo transcurrido (27/05/2026 3:45 PM UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

	Cumplimiento del contrato			Colombia	Bogotá Lima, Quito		
001.WRT.10457838	Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	13.148.156,10 COP	Aseguradora solidaria de Colombia	20/08/2027 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	Aprobada	Detalles

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si ☒ No

Condiciones de facturación y pago

DETALLE DE LA GARANTÍA

Plazo

Comentarios

Anejos del c

- Des
- ☐ ACE
- ☐ ISO
- ☐ NUT

Dirección de

Direct

País COLOMBIA

Departamento Valle del Cauca

Municipio Florida

Dirección CARRERA 20 CON CALLE 10 ESQUINA

Código postal

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud

Longitud

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	CARRERA 20 CON CALLE 10 ESQUINA	COLOMBIA > Valle del Cauca > Florida

Volver

Imprimir

Modificar

<