



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA  
GESTIÓN CONTRACTUAL

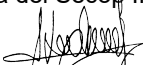




MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN  
(MIPG)

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

MAJA01.04.03.P001.F010

VERSIÓN

004

1. ORGANISMO:		ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN														
2. CONTRATO N°:		4162.010.26.1.0796-2026		VALOR TOTAL:		199.999.110										
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:						DIA	MES	AÑO								
						26	6	2026								
4. OBJETO DEL CONTRATO:		Apoyar a la FEDERACIÓN COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS para el desarrollo del evento deportivo internacional "Campeonato Mundial Sub-17 Cali 2026 de Levantamiento de Pesas", a desarrollarse en el Distrito Especial de Santiago de Cali.														
5. CONTRATISTA:		FEDERACIÓN COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS														
6. Nit No.		890.480.912-1														
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:		360 47 994000065835				ANEXO N°:		0								
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:		360 74 994000014658				ANEXO N°:		0								
ASEGURADORA:		ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA														
Ciudad y fecha de expedición de la póliza:		Bogota, 26 de junio 2026														
9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:		<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual</td> </tr> </table>							<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
<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%	\$ 39.999.822,00	26	6	2026	5	2	2027								
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	10%	\$ 19.999.911,00	26	6	2026	5	8	2029								
Responsabilidad Civil Extracontractual	200 SMMLV	\$ 350.181.000,00	26	6	2026	5	8	2026								
Observaciones:	Se aprueban las pólizas, toda vez que cumplen con los amparos, porcentajes y vigencias establecidos en la Cláusula Décima Tercera del Contrato No. 4162.010.26.1.0796-2026.															
De acuerdo con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.3.1.7 y 2.2.1.2.2.3.16 del Decreto 1082 de 2015, el presente documento se entiende firmado y fechado con la publicación en la plataforma del Secop II.																
 <b>ALEXANDER CAMACHO ERAZO</b> Secretario Secretaría del Deporte y la Recreación																
Elaboró: Melissa Jaramillo Tovar - Contratista 			Revisó: Julian Camilo Garcia Velasquez- Contratista 													
Revisó: Diego Fernando Saenz Sanchez - Contratista 			Krysthian David Ramirez Munevar- Jefe Oficina de UAG 													

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3607456658**

**PÓLIZA No: 360-47-99400065835 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b>	COD. AGENCIA: 360	RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>	
	DIA <b>26</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2026</b>	DIA <b>26</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2026</b>
	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: <b>FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.480.912-1</b>
DIRECCIÓN: <b>AV 68 55 65</b>	CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3005281815</b>

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.399.011-3</b>
BENEFICIARIO: <b>DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT <b>890.399.011-3</b>

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: <b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS</b>	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	<b>CUMPLIMIENTO</b>	<b>26/06/2026</b>	<b>05/02/2027</b>	<b>39,999,822.00</b>
	<b>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND</b>	<b>26/06/2026</b>	<b>05/08/2029</b>	<b>19,999,911.00</b>

BENEFICIARIOS  
NIT 890399011 - DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK <https://www.solidariacom.co/Patrimoniales/ConsultaFirmingdatos.aspx>

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 INTERES PUBLICO No. 4162.010.26.1.0796-2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL OBJETO APOYAR A LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA EL DESARROLLO DEL EVENTO DEPORTIVO INTERNACIONAL CAMPEONATO MUNDIAL SUB-17 CALI 2026 DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A DESARROLLARSE EN EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

AEGURADO/BENEFICIARIO DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI -SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN NIT. 890.399.011-3

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$ ****59,999,733.00</b>	VALOR PRIMA: <b>\$ *****190,947</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$ ****11,000.00</b>	IVA: <b>\$ *****38,370</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$ *****240,317</b>
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA	8249	100.00			

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](mailto:GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO), PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO [GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO](mailto: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](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 QUIEN 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 MERCADO, 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 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 IMPLICAN 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](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)0000000007000360745665**

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CDDE207F0B0AFA785A CLIENTE

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

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

<b>AGENCIA</b> SANTA PAULA	<b>TRANSACCIÓN Nro.</b> 360444497	<b>FECHA DE RECAUDO</b> 26/06/2026	<b>TIPO PAGADOR</b> ASEGURADO
<b>NOMBRE PAGADOR</b> FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS			<b>C.C o NIT</b> 890480912
<b>TOMADOR PÓLIZA</b> FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS			
<b>DETALLE DE PAGO</b> PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000065835 - NRO. ELECTRÓNICO 3607456658			
<b>VALOR EN LETRAS (en Pesos)</b> DOSCIENTOS CUARENTAMIL TRESCIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS			<b>VALOR RECIBO</b> \$ 240,317.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000065835 - ANEXO 0 AGENCIA SANTA PAULA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-890480912 FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS . VALOR PAGADO \$ 240,317.05 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 360444497			

\_\_\_\_\_  
FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA



## DATOS DE LA PÓLIZA

**Número de póliza:** 994000065835 **Número de anexo:** 0

**Agencia:** SANTA PAULA **Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES

**Asegurado / Beneficiario:** DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION .

**Tomador / Garantizado:** FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 26 de junio de 2026	viernes, 5 de febrero de 2027	\$39,999,822.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 26 de junio de 2026	domingo, 5 de agosto de 2029	\$19,999,911.00

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)



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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3607456658**

**PÓLIZA No: 360-47-994000065835 ANEXO: 0**

i Información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b>	COD. AGENCIA: 360	RAMO: 47																		
TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>																			
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>26</td> <td>06</td> <td>2026</td> <td>26</td> <td>06</td> <td>2026</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td colspan="3">FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	26	06	2026	26	06	2026	FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO															
26	06	2026	26	06	2026															
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN																	

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: <b>FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT	<b>890.480.912-1</b>
DIRECCIÓN: <b>AV 68 55 65</b>	CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>	TELÉFONO: <b>3005281815</b>

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>. DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT	<b>890.399.011-3</b>
BENEFICIARIO: <b>. DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT	<b>890.399.011-3</b>

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	26/06/2026	05/02/2027	39,999,822.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	26/06/2026	05/08/2029	19,999,911.00

**BENEFICIARIOS**

NIT 890399011 - DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK <https://www.solidariacomco.com/Patrimoniales/Consulta/frmingdatos.aspx>

**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 INTERES PUBLICO No. 4162.010.26.1.0796-2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL OBJETO APOYAR A LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA EL DESARROLLO DEL EVENTO DEPORTIVO INTERNACIONAL CAMPEONATO MUNDIAL SUB-17 CALI 2026 DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A DESARROLLARSE EN EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

ASEGURADO/BENEFICIARIO DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI -SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN NIT. 890.399.011-3

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3607456799**

**PÓLIZA No: 360 -74 - 994000014658 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b>				COD. AGE: 360				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
26	06	2026		26	06	2026	23:59	05	08	2026	23:59	40	26	06	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>			

TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b>				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA MES AÑO HORAS				DIA MES AÑO HORAS DIAS			
				26 06 2026 23:59				05 08 2026 23:59				40 26 06 2026 23:59			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				A LAS			

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.480.912-1**

DIRECCIÓN: **AV 68 55 65** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3005281815**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 9 # 37A - 01 UNIDAD DEPORTIVA JAIME APARICIO** CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **6026603228**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARI NIT : 890399011**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **VALLE DEL CAUCA** CIUDAD: **CALI**

DIRECCION: **NO APLICA PARA ESTE RAMO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS** MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 350,181,000.00		
		350,181,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 890480912 - **FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS**

**BENEFICIARIOS**

NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

NIT 890399011 - **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION, .**

CORRELATIVA DE LA POLIZA NO. 994000065835

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 4162.010.26.1.0796-2026 CUYO OBJETO APOYAR A LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA EL DESARROLLO DEL EVENTO DEPORTIVO INTERNACIONAL CAMPEONATO MUNDIAL SUB-17 CALI 2026 DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A DESARROLLARSE EN EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI.

DEBERÁ CONTENER ADEMÁS DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES COBERTURAS ADICIONALES:

VALOR ASEGURADO TOTAL: <b>\$ ***350,181,000.00</b>	VALOR PRIMA: <b>\$ *****84,427</b>	GASTOS EXPEDICION: <b>\$ *****0.00</b>	IVA: <b>\$ *****16,041</b>	TOTAL A PAGAR: <b>\$ *****100,468</b>
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA	8249	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

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)00000000007000360745679 **FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CDDE207F0B0AFA7956 **CLIENTE** YPINEDAPAT 0

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

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGENCIA: **360**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000014658** ANEXO: **0**

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.480.912-1**

ASEGURADO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

## TEXTO ITEM 1

1. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
  2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
  3. COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.
  4. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
  5. COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
- PARÁGRAFO I: PARA LA CONSTITUCIÓN DE LA GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LO SIGUIENTE: 1. EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION Y EL CONTRATISTA SERÁN LOS ASEGURADOS. 2. EL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION Y LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTAS TENDRÁN LA CALIDAD DE BENEFICIARIOS.

# LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000014658      ANEXO: 0      TIPO DE MOVIMIENTO: 0      PAGINA: 3  
TOMADOR: FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS      IDENTIFICACION: 890.480.912-1

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI	890399011-3	NO APLICA PARA ESTE RAMO	CALI	350,181,000.00	84,427	100,468
						<b>PRIMA TOTAL SIN IVA</b>	<b>PRIMA TOTAL CON IVA</b>
						84,427	100,468

<b>AGENCIA</b> SANTA PAULA	<b>TRANSACCIÓN Nro.</b> 360444501	<b>FECHA DE RECAUDO</b> 26/06/2026	<b>TIPO PAGADOR</b> ASEGURADO
<b>NOMBRE PAGADOR</b> FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS			<b>C.C o NIT</b> 890480912
<b>TOMADOR PÓLIZA</b> FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS			
<b>DETALLE DE PAGO</b> PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000014658 - NRO. ELECTRÓNICO 3607456799			
<b>VALOR EN LETRAS (en Pesos)</b> CIENTO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS			<b>VALOR RECIBO</b> \$ 100,468.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000014658 - ANEXO 0 AGENCIA SANTA PAULA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-890480912 FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS . VALOR PAGADO \$ 100,468.37 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 360444501			

\_\_\_\_\_  
FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA



## DATOS DE LA PÓLIZA

<b>Número de póliza:</b>	<b>994000014658</b>	<b>Número de anexo:</b>	<b>0</b>
<b>Agencia:</b>	<b>SANTA PAULA</b>	<b>Ramo:</b>	<b>RESP CIVIL EXT PATRI</b>
<b>Asegurado / Beneficiario:</b>	<b>DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>		
<b>Tomador / Garantizado:</b>	<b>FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS</b>		

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	viernes, 26 de junio de 2026	miércoles, 5 de agosto de 2026	\$350,181,000.00

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)



## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3607456799**

**PÓLIZA No: 360 -74 - 994000014658 ANEXO:0**

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

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SANTA PAULA</b>			COD. AGE: 360			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
26	06	2026	26	06	2026	23:59	05	08	2026	23:59	40	26	06	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>									A LAS			DÍAS		
												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>		

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	26	06	2026	23:59	05	08	2026	23:59	40
	VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA			A LAS	

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.480.912-1**

DIRECCIÓN: **AV 68 55 65** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3005281815**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 9 # 37A - 01 UNIDAD DEPORTIVA JAIME APARICIO** CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **6026603228**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARI** NIT : **890399011**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **VALLE DEL CAUCA** CIUDAD: **CALI**

DIRECCION: **NO APLICA PARA ESTE RAMO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS** MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 350,181,000.00		
		350,181,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 890480912 - **FEDERACION COLOMBIANA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS**

BENEFICIARIOS

NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

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



## Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

26 Jun 2026 16:04

**NIT 890480912**

Usuario: WILLIAM GUILLERMO PEÑA RODRIGUEZ



**Pago exitoso**

CUS 424639626

Comercio  
**Aseguradora Solidaria de Colombia**

Referencia 1  
**190.99.212.212**

Fecha  
**26 Jun 2026 16:04**

Referencia 2  
**3607456658**

Número de factura  
**36074566580**

Referencia 3  
**NIT - 890480912**

Descripción del pago  
**POLIZAS**

Valor del Pago  
**\$240.317**

Número de comprobante  
**TR260626160431bKONSV**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Producto**  
**\*\*\*\* 3814**



## Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

26 Jun 2026 16:07

**NIT 890480912**

Usuario: WILLIAM GUILLERMO PEÑA RODRIGUEZ

Comercio  
**Aseguradora Solidaria de Colombia**

Referencia 1  
**190.99.212.212**

Fecha  
**26 Jun 2026 16:07**

Referencia 2  
**3607456799**

Número de factura  
**36074567990**

Referencia 3  
**NIT - 890480912**

Descripción del pago  
**POLIZAS**

Valor del Pago  
**\$100.468**

Número de comprobante  
**TR260626160713rtc13d**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Producto**  
**\*\*\*\* 3814**

