Cartago, 15 de septiembre del 2026

CUENTA DE COBRO
ALCALDIA DE ALCALA VALLE DEL CAUCA

DEBE A:

GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S
NIT: 901.371.459-6

LA SUMA DE: $. 211.513.786
DOSCIENTOS ONCE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL SETENCIENTOS OCHENTA YSEIS PESOS

POR CONCEPTO DE:

ANTICIPO

CONTRATO No O202609001 DEL 2026

"RECONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN, ADECUACIÓN, RECUPERACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y DE LOS ESPACIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS DEL MUNICIPIO DE ALCALÁ, VALLE DEL CAUCA, QUE RESULTARON AFECTADOS POR EL SISMO OCURRIDO EL 10 DE AGOSTO DE 2026, CON EL PROPÓSITO DE RESTABLECER SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD, HABITABILIDAD Y FUNCIONALIDAD Y CONTRIBUIR AL PRONTO RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO Y DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA"

Atentamente,



HECTOR FABIAN JARAMILLO AGUDELO
Rep. Legal GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR
SIGLO XXI S.A.S E.S.P

DEPENDENCIA		Página	
FORMATO	PLAN DE INVERSION DEL ANTICIPO	1 DE 1	
CODIGO			
VERSION	SEPTIEMBRE 15 de 2026		

PROGRAMACION INICIAL: 1 MESES		**FECHA:**	15 de septiembre de 2026
REPROGRAMACIÒN:		**FECHA:**	15 de septiembre de 2026
CONTRATO No. O202609001 DEL 2026			
OBJETO:	"RECONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN, ADECUACIÓN, RECUPERACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y DE LOS ESPACIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS DEL MUNICIPIO DE ALCALÁ, VALLE DEL CAUCA, QUE RESULTARON AFECTADOS POR EL SISMO OCURRIDO EL 10 DE AGOSTO DE 2026, CON EL PROPÓSITO DE RESTABLECER SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD, HABITABILIDAD Y FUNCIONALIDAD Y CONTRIBUIR AL PRONTO RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO Y DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA"		
VALOR COTRATO:	($528.784.465.00) M/CTE		
CONTRATISTA:	ALCALDIA DE ALCALA VALLE DEL CAUCA.		
SUPERVISOR:	JHON JADER HENAO TORO		
PLAZO:	**UN MESES**		
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO: **40%**	$.211.513.786		

DATOS ESPECÍFICOS

No.	Descripción	Valor	Porcentaje
1	Pago de salarios y jornales	$.84.605.514,4	**40%**
2	Compra de materiales	$.63.454.135,8	**30%**
3	Suministro e instalación obra y actividades Preliminares y Demoliciones	$ 63.454.135,8	**30%**
TOTAL		**$. 211.513.786**	**100%**

Nota:

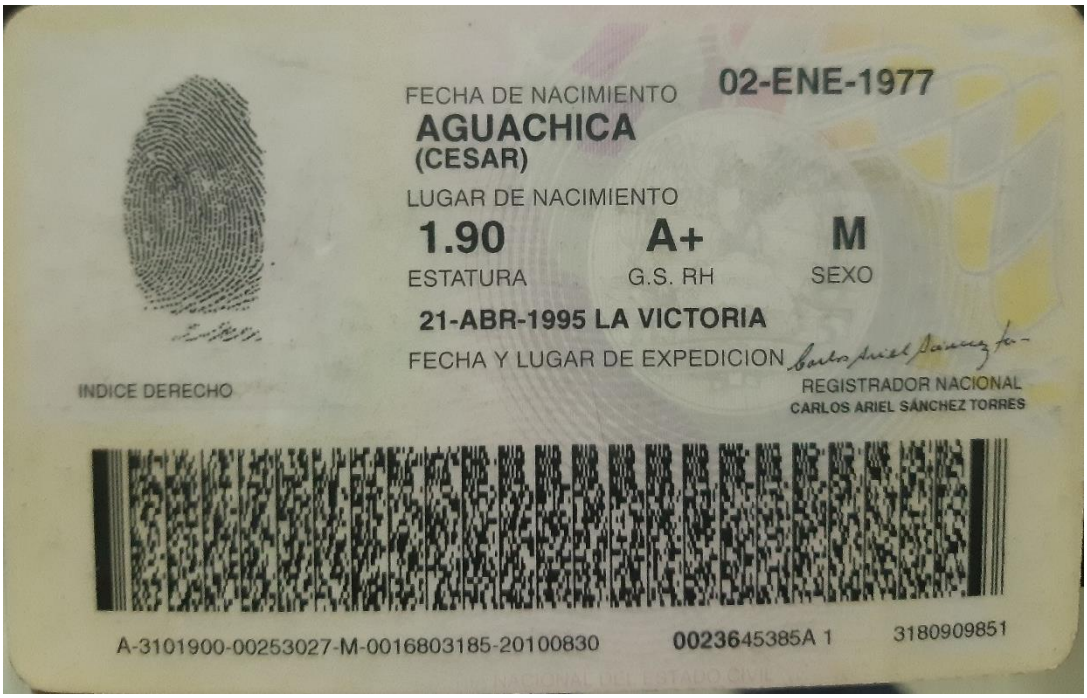
a) Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor del anticipo sin retenciones
b) Solo se permite un máximo del diez por ciento (10%) para compra de equipo nuevo y repuestos

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Cartago a los 15 días del mes septiembre del 2026

Nombre del proponente GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S ESP Nombre del representante legal HECTOR FABIAN JARAMILLO AGUDELO
C. C. No. 16.803.185
Matrícula profesional No. A43722012-16803185 Dirección de correo CR 4 No 6-56
Correo electrónico grupoempresarialdelsursigloxxi@gmail.com
Telefax 3175163541
Ciudad YOTOCO




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 16.803.185
JARAMILLO AGUDELO
APELLIDOS
HECTOR FABIAN
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1977
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.90 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ABR-1995 LA VICTORIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3101900-00253027-M-0016803185-20100830
0023645385A 1
3180909851

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230763847

(415)7707212489984(8020) 000014123076384 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 1 4 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E.S.P

36. Nombre comercial	37. Sigla
GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E.S.P	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yotoco 8 9 0

41. Dirección principal
CR 4 9 15

42. Correo electrónico grupoempresarialdelsursigloxxi@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 5 1 6 3 5 4 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 0 0 2 2 6	4 7 5 2	2 0 2 0 0 2 2 6		4 3 2 2	4 3 9 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-21 / 02:46:54PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JARAMILLO AGUDELO HECTOR FABIAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230763847

(415)7707212489984(8020) **000014123076384 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 1 4 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 2 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 2 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 7 3 7 6 4	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	1 1 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 0 0 2 2 7
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 7 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230763847

(415)7707212489984(8020) **000014123076384 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 1 4 5 9	6	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 2 2 7		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 8 0 3 1 8 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
JARAMILLO	AGUDELO	HECTOR	FABIAN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 2 2 7		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 8 8 6 8 2 4		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
BARONA	TRIANA	WILDER	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230763847

(415)7707212489984(8020) **000014123076384 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 1 4 5 9	6	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0

162. Nombre del establecimiento: GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E.S.P

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Yotoco 8 9 0

165. Dirección: CRA. 4 NRO. 9 -15

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 0 7 3 7 6 5	2 0 2 0 0 2 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 5 1 6 3 5 4 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Armenia, 3 de agosto del 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado **MARIA OLGA LUCIA ARANGO BOTERO,** identificado con cédula Numero 41912066, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	72471457831	**2001/02/08**	**ACTIVA**

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

SISTEMAS CONTABLES
NIT 14.885.092 – 6
Diego Fernando Pérez Arce

Calle 6 # 1 – 76 Buga - Valle
317 529 7236
dife2002@gmail.com
siscon-sistemascontables@gmail.com

CERTIFICACIÓN Nº 2026-08-01

El suscrito contador público **DIEGO FERNANDO PÉREZ ARCE** identificado con la cédula de ciudadanía número 14.885.092 y tarjeta profesional número 29.446 – T, expedida por la Junta Central de Contadores Públicos, en uso de mis facultades**,**

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Por medio del presente yo, DIEGO FERNANDO PÉREZ ARCE, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.885.092, en mi calidad de CONTADOR PUBLICO de GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E.S.P, identificado con NIT No. 901.371.459-6, con base en la revisión de las planillas PILA, los comprobantes de pago suministrados por la administración, los registros contables y la documentación puesta a mi disposición, no se evidencian obligaciones vencidas por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, correspondientes al período revisado. La empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA

Se emite, en Guadalajara de Buga (Valle del Cauca), a los tres (03) días del mes de agosto (08) de dos mil veintiséis (2026).



DIEGO FERNANDO PÉREZ ARCE
Contador Público

SISTEMAS CONTABLES
NIT 14.885.092 – 6
Diego Fernando Pérez Arce

Calle 6 # 1 – 76 Buga - Valle
317 529 7236
dife2002@gmail.com
siscon-sistemascontables@gmail.com

C.C. 14.885.092
T.P. 29.446 – T

Guadalajara de Buga agosto 03 de 2026





SISTEMAS CONTABLES
NIT 14.885.092 – 6
Diego Fernando Pérez Arce

Calle 6 # 1 – 76 Buga - Valle
317 529 7236
dife2002@gmail.com
siscon-sistemascontables@gmail.com

SISTEMAS CONTABLES
NIT 14.885.092 – 6
Diego Fernando Pérez Arce

Calle 6 # 1 – 76 Buga - Valle
317 529 7236
dife2002@gmail.com
siscon-sistemascontables@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 3 7 6 5 4 1 E A 6 D 4 9 3 8 D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO FERNANDO PEREZ ARCE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14885092 de GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 29446-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4304040860

PÓLIZA No: 430 -74 - 994000029740 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGE: 430 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	11	09	2026	
VIGENCIA DE LA PÓLIZA — VIGENCIA DESDE	11	09	2026	23:59
VIGENCIA HASTA	11	11	2026	23:59
DIAS	61			
FECHA DE IMPRESIÓN	11	09	2026	

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS
VIGENCIA DESDE	11	09	2026	23:59
VIGENCIA HASTA	11	11	2026	23:59

DIAS: 61

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.371.459-6**
DIRECCIÓN: CR 4 9 15 CIUDAD: YOTOCO, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3175163541

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALCALA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.901.079-0**
DIRECCIÓN: CARRERA 8 5 35 CIUDAD: **ALCALÁ, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: 3214779887
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ALCALA NIT : 891901079

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: ALCALÁ

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL PROYECTO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 891901079 - MUNICIPIO DE ALCALA
NIT 901371459 - GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E.
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO EN EL CONTRATO , EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CCONTRATO DE OBRA PÚBLICA Nro. CO202609001 DEL 2026,REFERENTE A:RECONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN,ADECUACIÓN, RECUPERACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y DE LOS ESPACIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS DEL MUNICIPIO DE ALCALÁ, VALLE DEL CAUCA, QUE RESULTARON AFECTADOS POR EL SISMO OCURRIDO EL 10 DE AGOSTO DE 2026, CON EL PROPÓSITO DE RESTABLECER SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD, HABITABILIDAD Y FUNCIONALIDAD Y
CONTRIBUIR AL PRONTO RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO Y DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.

ASEGURADOS/BENEFICIARIOS:
MUNICIPIO DE ALCALÁ NIT: 891901079-0

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********117,047	$*********0.00	$ *******22,239	$ **********139,286

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
MAKROSEGUROS DE OCCIDENTE AAA LTDA	10232	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 BUSQU... RA 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 ...IENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000430404086

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

CADB207C0F0BFC7659 CLIENTE MBAUTISTAPATRI 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

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000029740** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.371.459-6**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALCALA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.901.079-0**

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

TEXTO ITEM 1

Y
GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XX1 S.A.S. E.S.P,NIT 901371459-6
Y/O
TERCEROS AFECTADOS.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE $100.000.000 / $100.000.000 / $200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

NOTA: SE ACLARA QUE SE AMPARA DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE Y PERJUICIO EXTRAMATRIMONIALES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
-DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	11/09/2026	11/11/2026	350,181,000.00
-PERJUICIO EXTRAPATRIMONIAL	11/09/2026	11/11/2026	350,181,000.00

AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:
- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000029740 **ANEXO:** 0 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E. **IDENTIFICACION:** 901.371.459-6

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE ALCALA	891901079-0	DONDE SE EJECUTE EL PROYECTO	ALCALÁ	350,181,000.00	117,047	139,286

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
117,047	139,286

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2026

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4304040837

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000077467 ANEXO: 0

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

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	11	09	2026

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	11	09	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **GRUPO EMPRESARIAL DEL SUR SIGLO XXI S.A.S. E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.371.459-6**

DIRECCIÓN: CR 4 9 15 CIUDAD: YOTOCO, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3175163541

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ALCALA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.901.079-0**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE ALCALA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.901.079-0**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	11/09/2026	11/03/2027	105,756,893.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	11/09/2026	11/03/2027	211,513,786.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	11/09/2026	11/11/2029	105,756,893.00

BENEFICIARIOS
NIT 891901079 - MUNICIPIO DE ALCALA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

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.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.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 OBRA PÚBLICA Nro. CO202609001 DEL 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: RECONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN, ADECUACIÓN, RECUPERACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y DE LOS ESPACIOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS DEL MUNICIPIO DE ALCALÁ, VALLE DEL CAUCA, QUE RESULTARON AFECTADOS POR EL SISMO OCURRIDO EL 10 DE AGOSTO DE 2026, CON EL PROPÓSITO DE RESTABLECER SUS CONDICIONES DE SEGURIDAD, HABITABILIDAD Y FUNCIONALIDAD Y CONTRIBUIR AL PRONTO RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO Y DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.

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, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***423,027,572.00	$ **********985,133	$****11,000.00	$ ******189,265	$ ********1,185,398

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
MAKROSEGUROS DE OCCIDENTE AAA LTDA	10232	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-clausulad ICTO 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 "SI PLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000430404083

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADB207C0F0BFC765C

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero**

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