1. CÓDIGO CONTRATACIÓN PÚBLICA:	1180	19	C1	SAMC

2. DATOS AUTO APROBATORIO

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 80 DE 1993, LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015, LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE BELLO PROCEDE A LA APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS QUE AVALAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS CON LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO No. 2645 DE 2026.

FECHA EXPEDICION POLIZA	**21/10/2026**		
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE BELLO - NIT 890.980.112-1**		
NÚMERO DE LA PÓLIZA (S)	**CUMPLIMIENTO No. 012004604174 - RCE No. 013001090990**		
CONTRATISTA (TOMADOR)	**DIEGO LÓPEZ S.A.S. - NIT 890.302.988-7**		
CONTRATO No.	**2645 DE 2026**		
COMPAÑÍA ASEGURADORA	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. - NIT 890.903.407-9**		
OBJETO	**SERVICIO DE DIAGNÓSTICO, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS INCLUIDOS REPUESTOS NECESARIOS PARA EL PARQUE AUTOMOTOR A CARGO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE BELLO.**		
VALOR DEL CONTRATO	$ 600.000.000	**VALOR DE LA ADICIÓN**	NO APLICA
PLAZO TOTAL	DESDE EL INICIO EN SECOP II, SIN SUPERAR EL 31/12/2026	**PRÓRROGA**	NO APLICA

TIPOS DE GARANTIAS (SEÑALAR CON UNA X EL AMPARO (S) CORRESPONDIENTE)

		APLICA		VIGENCIA		SUMA ASEGURADA
		SI	NO	DESDE	HASTA	
A	**CUMPLIMIENTO**	X		21/10/2026	30/04/2027	$ 60.000.000
B	**PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES**	X		21/10/2026	31/12/2029	$ 60.000.000
C	**CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES**	X		21/10/2026	30/04/2027	$ 60.000.000
D	**CALIDAD DEL SERVICIO**	X		21/10/2026	30/04/2027	$ 60.000.000
D	**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**	X		21/10/2026	31/12/2026	$ 350.181.000

NOTA: SE APRUEBAN LAS GARANTÍAS OTORGADAS POR SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. PARA RESPALDAR EL CONTRATO No. 2645 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE BELLO Y DIEGO LÓPEZ S.A.S., CONTENIDAS EN: (I) LA PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES No. 012004604174, PÓLIZA NUEVA EXPEDIDA EL 21/10/2026, CON LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ($60.000.000), CALIDAD DEL SERVICIO ($60.000.000) Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS ($60.000.000), CON VIGENCIA DEL 21/10/2026 AL 30/04/2027, Y PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES ($60.000.000), CON VIGENCIA DEL 21/10/2026 AL 31/12/2029, EQUIVALENTES CADA UNO AL 10 % DEL VALOR DEL CONTRATO; Y (II) LA PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO No. 013001090990, PÓLIZA NUEVA EXPEDIDA EL 21/10/2026, CON LOS AMPAROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL BÁSICA, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, PATRONAL Y RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA ($350.181.000 CADA UNO), VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS ($245.126.700) Y GASTOS MÉDICOS ($50.000.000), DENTRO DE UN VALOR ASEGURADO TOTAL DE $350.181.000 (200 SMMLV) Y VIGENCIA DEL 21/10/2026 AL 31/12/2026. LAS VIGENCIAS CUBREN EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL 31/12/2026 Y CUATRO (4) MESES MÁS PARA LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, TRES (3) AÑOS MÁS PARA EL DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES, Y LA VIGENCIA DEL CONTRATO PARA EL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, CONFORME A LA CLÁUSULA SEXTA DEL CONTRATO. EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ES EL MUNICIPIO DE BELLO, QUE FIGURA TAMBIÉN COMO ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, JUNTO CON LOS TERCEROS AFECTADOS.

ANDRÉS CAMILO MONTOYA OSORIO	
SECRETARIO DE MOVILIDAD	**FIRMA:** 21 de Octubre de 2026.

Número Póliza: 0120046041 74

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DIEGO LOPEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS

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	Tipo de identificación	Número de identificación
DIEGO LOPEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS	NIT	8903029887
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 30 # 2 B - 42 LC 656 Y 657	CALI	6026536130

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
DIEGO LOPEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS	NIT	8903029887	CALLE 30 # 2 B - 42 LC 656 Y 657	CALI	6026536130

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DE BELLO	NIT	8909801121

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17435393	POLIZA NUEVA	2598	MEDELLIN	2026-10-21
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217435393	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	21-OCT-2026	30-ABR-2027	$60.000.000,00	$69.074
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	21-OCT-2026	30-ABR-2027	$60.000.000,00	$69.074
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-OCT-2026	30-ABR-2027	$60.000.000,00	$69.074
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-OCT-2026	31-DIC-2029	$60.000.000,00	$422.038

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$629.260	$119.559	$748.819	$240.000.000,00	$240.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
21-OCT-2026	31-DIC-2029	1167	21-OCT-2026	31-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2598	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
RISKS Y PROTECTION LTDA	22997	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	629.260

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
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 2645-2026.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 2645-2026 CUYO OBJETO ES:SERVICIO DE DIAGNÓSTICO, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS INCLUIDOS REPUESTOS NECESARIOS PARA EL PARQUE AUTOMOTOR A CARGO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE BELLO.

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 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 SOLO SERA ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

Número Poliza: 013001090990

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, DIEGO LOPEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS

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	Tipo de identificación	Número de identificación
DIEGO LOPEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS	NIT	8903029887
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 30 # 2 B - 42 LC 656 Y 657	CALI	6026536130

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DIEGO LOPEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS	NIT	8903029887

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Tipo plan	Moneda
14294757	POLIZA NUEVA	2598 - MEDELLIN	2026-10-21		PESO COLOMBIANO

Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Índice variable
ANUAL	1	01314294757	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
	CALI	VALLE DEL CAUCA	SECTOR COMERCIAL
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
REPUESTOS PARA AUTOMOTORES Y MOTOCICLETAS (VENTA DE)	125		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%	$136.235	$25.885	$162.120
R.C. GASTOS MEDICOS	$50.000.000,00	$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

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. CRUZADA	$350.181.000,00	$0	0%	$0	$0	$0
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$245.126.700,00	$0	0%	$0	$0	$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV
R.C. GASTOS MEDICOS	$50.000.000,00	SIN DEDUCIBLE
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV
R.C. PATRONAL	$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV
R.C. CRUZADA	$350.181.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$245.126.700,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$136.235	$25.885	$162.120
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$350.181.000	0%	$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO SESENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
21-OCT-2026	31-DIC-2026	71	21-OCT-2026	31-DIC-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2598	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
RISKS Y PROTECTION LTDA	22997	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	136.235

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
CLAUSULADO	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
012004604174. NO. DE CONTRATO 2645-2026.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181,000 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 2645-2026.

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL
CONTRATO
NO. 2645-2026 CUYO OBJETO ES:SERVICIO DE DIAGNÓSTICO, MANTENIMIENTOS

PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS INCLUIDOS REPUESTOS NECESARIOS PARA EL PARQUE AUTOMOTOR A CARGO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE BELLO.

ASEGURADO / BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE BELLO CON NIT 890.980.112-1

LA PRESENTE POLIZA SE REGIRA EN TODAS SUS PARTES, BAJO LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTABLECEN EN EL CONVENIO SUSCRITO ENTRE SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A Y RISKS & PROTECTION LTDA.

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). Autoretenedores 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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

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 SOLO 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.