 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MAJA01.04.03.P001.F010	
	APROBACIÓN DE GARANTÍAS	VERSIÓN	004

1. ORGANISMO:	ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - DISTRITO ESPECIAL – DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES															
2. CONTRATO N°:	Orden de Compra No.151342	VALOR TOTAL:	\$ 1.654.079.604													
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:						DIA	MES	AÑO								
						5	9	2025								
4. OBJETO DEL CONTRATO:	"Prestar el servicio de modernización tecnológica de los procesos funcionales y técnicos de los diferentes módulos del SGFT-SAP de la Alcaldía de Santiago de Cali, a través de desarrollos ABAP".															
5. CONTRATISTA:	HR Solutions SAS															
6. NIT N°:	830.131.674-7															
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	21-44-101479179					ANEXO N°: 1										
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:						ANEXO N°:										
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.																
Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Santiago de Cali , 15 de Septiembre de 2025																
9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:																
<table><tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td><input 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 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 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	10%	\$165.407.960.40	5	9	2025	30	9	2026								
Calidad y correcto funcionamiento de los Bienes y Suministros	10%	\$165.407.960.40	5	9	2025	30	9	2026								
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	\$82.703.980.20	5	9	2025	31	3	2029								
Calidad del Servicio	10%	\$165.407.960.40	5	9	2025	30	9	2026								
Observaciones:																
De acuerdo con lo establecido en el inciso 2 del Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de septiembre de 2025																
<div> ALEXANDER MONDRAGON VALENCIA Director Departamento Administrativo de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones</div> <div>Elaboró: Mónica Serrano Díaz – Contratista Revisó: Andres Felipe Olaya – Contratista Aprobó: Karen Viviana Bobadilla – Jefe de Unidad</div>																



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101479179	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
15 09 2025	05 09 2025			00:00	31 03 2029	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HR SOLUTIONS S. A. S	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.131.674-7
DIRECCIÓN: KR 45 A 101 16 BRR LAS MARG	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6232145

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: AV 2 NTE NRO. 10 - 70 CAM TORRE ALCALDIA SOTANO 1	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 8879020

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

ORDEN DE COMPRA NO. 151342 DEL CONTRATO MARCO INSTRUMENTO DE AGREGACION DE DEMANDA SISTEMA DINAMICO DE ADQUISICION(IAD/SDA) DE SOFTWARE POR CATLOGO II No. OCE-SN3-IAD-002-2024, EL OBJETO DE LA ORDEN ES; PRESTACION DE SERVICIOS DE SAP TAX AND REVENUE MANAGEMENT FOR PS, CONFIGURACION Y PARAMETRIZACION DE LOS PRODUCTOS, SOPORTE TECNICO PROACTIVO, GERENTE DE PROYECTO CONFORME ESPECIFICACIONES DETALLADAS EN EL CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/09/2025	30/09/2026	\$165,407,960.40	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	05/09/2025	30/09/2026	\$165,407,960.40	
CALIDAD DEL SERVICIO	05/09/2025	30/09/2026	\$165,407,960.40	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/09/2025	31/03/2029	\$82,703,980.20	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA ACLARACION DEL OBJETO DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 151342 EL CUAL ES; PRESTAR EL SERVICIO DE MODERNIZACION TECNOLÓGICA DE LOS PROCESOS FUNCIONALES Y TECNICOS DE LOS DIFERENTES MODULOS DEL SGFT-SAP DE LA ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI, A TRAVES DE DESARROLLOS ABAP.

NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO, PERMANECEN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****578,927,861.40	60 DÍAS
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S	11140	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.


NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

21-44-101479179

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas


NIT: 830.131.674-7

FIRMA TOMADOR

Datos de la póliza
Estado: Vigente
Número de póliza: 21-44-101479179
Número de anexo: 1
Fecha de expedición: lunes, 15 de septiembre de 2025
Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado: ALCALDIA MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES
Tomador: HR SOLUTIONS S . A . S
Inicio de vigencia: viernes, 5 de septiembre de 2025
Fin vigencia: sábado, 31 de marzo de 2029
Valor total asegurado: \$ 578.927.861,40
 Consultar de nuevo

<p>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</p>
<p>Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA</p> <p>Póliza Automóviles:</p> <ul style="list-style-type: none">• Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com <p>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</p> <ul style="list-style-type: none">• Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com <p>Póliza de Seguros Generales:</p> <ul style="list-style-type: none">• Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com <p>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Teléfono: 310 327 9980• Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com <p>Póliza de SOAT:</p> <ul style="list-style-type: none">• Teléfono: (601) 4324102 (a nivel nacional)• Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com <p>Póliza de Vida:</p> <ul style="list-style-type: none">• Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com <p>Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.</p>

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdeestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

 Regresar