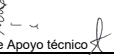


|                                                                                                                                                                                |                                                    |                        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-----|----------|-------------|-----|------|--------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ORGANISMO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE SANTIAGO DE CALI, DISTRITO ESPECIAL - SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA                                                                                     |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| 2. CONTRATO N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 125743                                                                                                                                                                            | VALOR TOTAL:       | \$ 652.865.382,00 |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                   |                    | DÍA               | MES | AÑO      |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                    | 8                 | 3   | 2024     |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| 4. OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA EL PARQUE AUTOMOTOR , MAQUINARIA Y EQUIPOS DE PROPIEDAD DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI                       |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| 5. CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DISTRACOM S.A                                                                                                                                                                     |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| 6. NIT N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 811.009.788-8                                                                                                                                                                     |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| 7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | M-100224411                                                                                                                                                                       |                    |                   |     | ANEXO N° | 4           |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| 8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                                                                                                               |                    |                   |     | ANEXO N° | N/A         |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| ASEGURADORA: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| Ciudad y fecha de expedición de la póliza: Medellín veintiséis (26) de septiembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                   |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| 9.TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| <table><tr><td><input 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 checked="" 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 type="checkbox"/> | Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales | <input type="checkbox"/> | Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | <input checked="" 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 type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales                                                                                                                             |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual                                                                                                                                  |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| <input checked="" 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<br>(% ó SMMLV)                                                                                                                                                          | VALOR<br>ASEGURADO | VIGENCIA          |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                    | FECHA INICIAL     |     |          | FECHA FINAL |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |                    | DÍA               | MES | AÑO      | DÍA         | MES | AÑO  |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| Cumplimiento del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10%                                                                                                                                                                               | \$ 65.286.538,20   | 8                 | 3   | 2024     | 15          | 4   | 2026 |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| Calidad del Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10%                                                                                                                                                                               | \$ 65.286.538,20   | 8                 | 3   | 2024     | 15          | 4   | 2026 |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| Pago de salarios,<br>prestaciones sociales<br>legales e<br>indemnizaciones<br>laborales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5%                                                                                                                                                                                | \$ 32.643.269,10   | 8                 | 3   | 2024     | 15          | 10  | 2028 |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se aprueba el presente anexo conforme Modificación # 4 la cual realiza adición y prorroga al plazo de ejecución de la Orden de Compra No. 125743 hasta el 15 de Octubre del 2025. |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| De acuerdo con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, Artículos 2.2.1.2.3.1.7, 2.2.1.2.3.1.8, 2.2.1.2.3.1.12 se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, el primer (01) día del mes de octubre de 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| LUZ ADRIANA VASQUEZ TRUJILLO<br>Secretaria de Despacho<br>Secretaría de Infraestructura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| Elaboró: Isabel Cristina Cordoba Contreras-Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                   |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |
| Revisó: Gloria Marcela Parra-Contratista <br>Rubeynel Gutierrez Gallego-Contratista <br>Andrés Felipe Pereira Rodríguez-Subsecretario de Apoyo técnico                                                                                             |                                                                                                                                                                                   |                    |                   |     |          |             |     |      |                          |                                                       |                          |                                                  |                                     |                                                                                      |                          |                                                                                 |



|                   |                |                     |                                |                                |          |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | M-100224411    | No. ANEXO           | 4                              | No. CERTIFICADO                | 15011000 | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 26/09/2025                     | SUC. EXPEDIDORA                | MEDELLIN |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 08/03/2024     | 24:00 Horas Del     | 15/10/2028                     | N/A                            | N/A      | N/A        | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

DE SANTIAGO DE CALI

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)Correo electrónico: [mundial@seguros-mundial.com.co](mailto:mundial@seguros-mundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



## LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

### CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **M-100224411** y endoso, 4 cuyo afianzado es: **DISTRACOM S.A.** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL / MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL**, expedida por la Compañía en **26/09/2025**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**MEDELLIN** a los **26** días del mes **SEPTIEMBRE** del año **2025**.



**Firma Autorizada**  
**Compañía mundial de Seguros S.A.**

#### LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta  
reciclando responsablemente. Protege el Medio  
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

15011000

Fecha de Facturación

26/09/2025

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

M-100224411

Periodo Facturado

08/03/2024

15/10/2028

Fecha Límite de Pago

26/10/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

64.927,17

IVA

12.336,16

VALOR TOTAL A PAGAR \$

77.263,33

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

DISTRACOM S.A.

CALLE 51 # 64 B 57

811009788

Intermediario

GRANSEGUROS  
COLOMBIA LTDA

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **26/10/2025** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

15011000

Fecha de Facturación

26/09/2025

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

M-100224411

Periodo Facturado

08/03/2024

15/10/2028

Fecha Límite de Pago

26/10/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

64.927,17

IVA

12.336,16

VALOR TOTAL A PAGAR \$

77.263,33

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

DISTRACOM S.A.

CALLE 51 # 64 B 57

811009788

Intermediario

GRANSEGUROS  
COLOMBIA LTDA

## Cheque

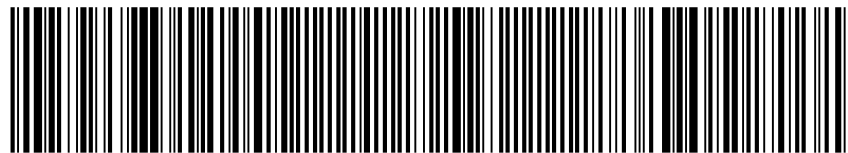
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000015011000(3900)000000077263(96)20251026

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990015011000(3900)000000077263(96)20251026

**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**


**CORRESPONSALES**



**OPCIÓN 2**


**BANCOS**




**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**

CONSULTA DE POLIZAS

Ramo

☐ SOAT

☒ Cumplimiento

☐ Judiciales

☐ Arrendamiento

☐ Otros Ramos

Certificado No.

15011000

El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza.

☐

No soy un robot

reCAPTCHA  
Privacidad - Condiciones

ConsultarRegresar

Si tu póliza fue emitida después del 20 de septiembre de 2021, por favor solicita la impresión de la misma:

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad

/kA5bNgk9U+EfgWsfkS7bQ==

Número de póliza

100224411

Número de anexo

4

Ramo

CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Fecha de expedición

26/09/2025

Inicio de vigencia Global

08/03/2024

Fin de vigencia Global

15/10/2028

Tomador

DISTRACOM S.A.

Asegurado

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

Valor asegurado

163.216.345,50

Movimiento

PRORROGA

Objeto de póliza

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.125743 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA EL PARQUE AUTOMOTOR, MAQUINARIA Y EQUIPOS DE PROPIEDAD DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION N° 1 Y PRORROGA N° 4 AL CONTRATO, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA

Amparos

| Nombre del Amparo     | Vigencia Desde             | Vigencia Hasta             | Suma Asegurada   | Valor Prima  |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO          | 00:00 Horas del 08/03/2024 | 24:00 Horas del 15/04/2026 | \$ 65.286.538,20 | \$ 23.052,69 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 08/03/2024 | 24:00 Horas del 15/10/2028 | \$ 32.643.269,10 | \$ 18.821,79 |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 00:00 Horas del 08/03/2024 | 24:00 Horas del 15/04/2026 | \$ 65.286.538,20 | \$ 23.052,69 |

Imprimir

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.  
Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13