



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                  |                               |  |                |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI    |                               |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  | COD.SUC<br>45  | NO.PÓLIZA<br>45-44-101159340 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS   | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 27 08 2024                      | 16 08 2024                    |  | 00:00            | 31 12 2027                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                |                                                                           |                                   |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL          | CORPORACION VALLECAUCANA DE LAS CUENCAS HIDROGRAFICAS Y EL MEDIO AMBIENTE | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.174.842-3 |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 8 - 60 P3 | CIUDAD: CALI, VALLE                                                       | TELÉFONO: 8899407                 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                             |                                                  |                                   |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:                   | AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA -AUNAP | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.479.669-8 |
| DIRECCIÓN: CL 40 A NRO. 13 - 09 PISO 6 Y 14 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL           | TELÉFONO 3770500                  |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SEGUN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 541 DE 2024 REFERENTE A: AUNAR ESFUERZOS TCNICOS Y ECONMICOS CON EL FIN DE LOGRAR LA IMPLEMENTACIN DE ESTRATEGIAS, Y ACTIVIDADES ORIENTADAS A FORTALECER LAS ACTIVIDADES CONEXAS DE LA PESCA Y ACUICULTURA COMO SON LA COMERCIALIZACIN DE PRODUCTOS PESQUEROS, EN DISTINTOS CONTEXTOS COMERCIALES Y EL PROCESAMIENTO Y TRANSFORMACIN DE PRODUCTOS PESQUEROS PROVENIENTES DE ACTIVIDADES ARTESANALES A NIVEL NACIONAL.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 16/08/2024     | 31/12/2025     | \$2,806,934,571.50 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 16/08/2024     | 31/12/2025     | \$1,122,773,828.60 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 16/08/2024     | 31/12/2025     | \$1,122,773,828.60 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 16/08/2024     | 31/12/2027     | \$561,386,914.30   |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ **53,062,598.00 | \$ *****25,000.00 | \$ **10,086,643.00 | \$ *****63,174,242.00 | \$ ****5,613,869,143.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LAS TRES EMES AGENCIA DE SEGUROS LT | 103189 | 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

45-44-101159340

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                  |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI    |                               |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  | COD.SUC<br>45 | NO.PÓLIZA<br>45-44-101159340 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS      | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 27 08 2024                      | 16 08 2024                    |  | 00:00            | 31 12 2027                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                |                                                                           |                                   |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL          | CORPORACION VALLECAUCANA DE LAS CUENCAS HIDROGRAFICAS Y EL MEDIO AMBIENTE | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.174.842-3 |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 8 - 60 P3 | CIUDAD: CALI, VALLE                                                       | TELÉFONO: 8899407                 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                             |                                                  |                                   |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:                   | AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA -AUNAP | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.479.669-8 |
| DIRECCIÓN: CL 40 A NRO. 13 - 09 PISO 6 Y 14 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL           | TELÉFONO 3770500                  |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                        |                           |                                        |                                                  |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ **53,062,598.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****25,000.00 | IVA<br>\$ **10,086,643.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****63,174,242.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****5,613,869,143.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                 |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                        | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| LAS TRES EMES AGENCIA DE SEGUROS LT    | 103189                                 | 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11011640026723 (3900) 000063174242 (96) 20250816

REFERENCIA PAGO:  
1101164002672-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE