SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101157388 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 04 | 2025 | 29 | 05 | 2024 | 00:00 | 16 | 05 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | CORPORACION HACIA UN VALLE SOLIDARIO | NIT: 805.029.170-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 10 NRO. 29 B - 121 ARROYOHONDO - YUMBO | YUMBO, VALLE | 6140854 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION | NIT: 890.399.011-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| AV 4 NORTE NRO. 13 - 39 | CALI, VALLE | 6441201 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 4143.010.26.1.0976.2024 REFERENTE A Suministrar un complemento alimentario para el Programa de Alimentacin Escolar - PAE durante el calendario escolar y en la jornada academica de los niños, niñas, adolescentes y jovenes registrados en la matricula oficial. Lo anterior en desarrollo del proyecto: Fortalecimiento del programa de alimentacion escolar para los estudiantes de las IEO de Santiago de Cali BP-26002679 vigencia 2024. Lote 3

### AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 29/05/2024 | 16/11/2025 | $5,263,327,253.05 | $5,263,327,253.05 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 29/05/2024 | 16/05/2028 | $1,315,831,813.26 | $1,315,831,813.26 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 29/05/2024 | 16/11/2025 | $5,263,327,253.05 | $5,263,327,253.05 |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION No.3 SE REALIZA AJUSTE SOBRE EL VALOR ASEGURADO Y SE AJUSTA LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA

SE ACLARA TAMBIEN EL OBJETO DEL CONTRATO:
EL OBJETO DEL CONTRATO ES SUMINISTRAR UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO PARA EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR Y EN LA JORNADA ACADEMICA DE LOS NINOS, NINAS, ADOLESCENTES Y JOVENES REGISTRADOS EN LA MATRICULA OFICIAL. LO ANTERIOR EN DESARROLLO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS IEO DE SANTIAGO DE CALI BP-26002679 VIGENCIA 2024. LOTE 3. ALCANCE AL OBJETO: EN DESARROLLO DEL OBJETO, EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REALIZAR EL SUMINISTRO DE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO PARA EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE, DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR Y EN LA JORNADA ACADEMICA DE LOS NINOS, NINAS, ADOLESCENTES Y JOVENES REGISTRADOS EN LA MATRICULA OFICIAL. LO ANTERIOR EN DESARROLLO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS IEO DE SANTIAGO DE CALI

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***4,383,667.00 | $ *******8,000.00 | $ *****834,416.00 | $ *********5,226,084.00 | $ ***11,842,486,319.36 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DAR SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA. | 143817 | 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***

45-44-101157388

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101157388 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 04 | 2025 | 29 | 05 | 2024 | 00:00 | 16 | 05 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CORPORACION HACIA UN VALLE SOLIDARIO | | NIT: 805.029.170-0 |
| **DIRECCIÓN:** CL 10 NRO. 29 B - 121 ARROYOHONDO - YUMBO | **CIUDAD:** YUMBO, VALLE | **TELÉFONO:** | 6140854 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION | | NIT: 890.399.011-3 |
| **DIRECCIÓN:** AV 4 NORTE NRO. 13 - 39 | **CIUDAD:** CALI, VALLE | **TELÉFONO:** | 6441201 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO
BP-26005485 DURANTE LAS VIGENCIAS 2024 Y PARCIALMENTE VIGENCIA 2025. DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL ACTA DE COMITE TECNICO Y DEMAS DOCUMENTOS DEL PROYECTO, LOS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

LOS DENAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA MISMA CONTINUAN IGUAL

**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***

45-44-101157388

**FIRMA AUTORIZADA:** Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

45-44-101157388

**Número de anexo:**

6

**Fecha de expedición:**

miércoles, 23 de abril de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION

**Tomador:**

CORPORACION HACIA UN VALLE SOLIDARIO

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 29 de mayo de 2024

**Fin vigencia:**

martes, 16 de mayo de 2028

**Valor total asegurado:**

$ 11.842.486.319,36

Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

**Póliza de SOAT:**
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionessoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

---

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

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**