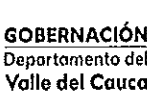


198
15.01.26
9.00

 	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA	Código: FO-M9-P2-22
		Versión: 04
		Fecha de Aprobación: 25/07/2025
		Página: 1 de 3

CONTRATO NÚMERO: 1.210.19.18-16733 FECHA: 7 noviembre de 2025

CONTRATISTA: Asociación de Autoridades y Cabildos Consejo De Gobierno Propio de la Organización Regional Indígena Del Valle Del Cauca "ORIVAC"

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: 800.243.932-4

OBJETO: Fortalecimiento del Programa de Alimentación Escolar en las Comunidades Indígenas de los Municipios No Certificados del Departamento del Valle del Cauca, pertenecientes a la Asociación de Autoridades y Cabildos Consejo de Gobierno Propio de la Organización Regional Indígena del Valle del Cauca "ORIVAC", a través del suministro de raciones alimentarias a estudiantes matriculados en las Instituciones Educativas Oficiales en la Vigencia 2025.

VALOR: Mil setecientos cincuenta y ocho millones ciento veinte mil pesos m/cte (\$1.758.120.000)

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

GARANTÍA NÚMERO: 45-44-101172432
ANEXO O CERTIFICADO: 0
FECHA: 08/01/2026
COMPAÑÍA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6

AMPARO: Cumplimiento del contrato.
VALOR ASEGURADO: \$ 351.624.000
VIGENCIA: Desde:5/01/2026 hasta: 30/05/2027

AMPARO: Pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.
VALOR ASEGURADO: \$ 87.906.000
VIGENCIA: Desde:5/01/2026 hasta el 30/11/2029

AMPARO: Calidad del servicio
VALOR ASEGURADO: \$ 351.624.000
VIGENCIA: Desde:5/01/2026 hasta el 30/05/2027

 	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA	Código: FO-M9-P2-22
		Versión: 04
		Fecha de Aprobación: 25/07/2025
		Página: 2 de 3

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

GARANTÍA NÚMERO: 45-40-101105561
 ANEXO O CERTIFICADO: 0
 FECHA: 08/01/2025
 COMPAÑÍA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT. 860.009.578-6

AMPARO: Predios Labores y Operaciones
 VALOR ASEGURADO: \$ 350.181.000
 VIGENCIA: Desde el 5/01/2026 hasta el 30/11/2026

AMPARO: Contratistas y subcontratistas
 VALOR ASEGURADO: \$ 350.181.000
 VIGENCIA: Desde el 5/01/2026 hasta el 30/11/2026

AMPARO: Vehículos propios y no propios
 VALOR ASEGURADO: \$ 350.181.000
 VIGENCIA: Desde el 5/01/2026 hasta el 30/11/2026

AMPARO: Responsabilidad civil patronal
 VALOR ASEGURADO: \$ 350.181.000
 VIGENCIA: Desde el 5/01/2026 hasta el 30/11/2026

AMPARO: Daño emergente y lucro cesante
 VALOR ASEGURADO: \$ 350.181.000
 VIGENCIA: Desde el 5/01/2026 hasta el 30/11/2026

AMPARO: Perjuicios extrapatrimoniales
 VALOR ASEGURADO: \$ 350.181.000
 VIGENCIA: Desde el 5/01/2026 hasta el 30/11/2026

La Secretaria de Educación Departamental del Valle del Cauca, en cumplimiento del artículo 41 de la Ley 80 de 1993 el cual dispone: *"que para la ejecución de un contrato se requerirá de la aprobación de la garantía y de la existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes, salvo que se trate de la contratación con recursos de vigencias futuras de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica de Presupuesto"* y lo dispuesto en el artículo segundo del Decreto 1-3-0023 del 7 de enero de 2020 el cual establece: *"Las adiciones en valor, revisión y aprobación de pólizas, prorrogas en tiempo y modificaciones al alcance del objeto contratado, lo mismo que la cesión del contrato, el ejercicio de las potestades exorbitantes y sancionatorias, verificación y aprobación de los requisitos para la ejecución contractual y designación del supervisor serán realizados por el delegatario competente de la suscripción del contrato del cual se desprenden dichas actuaciones."*

En este sentido y de conformidad con el Manual de Contratación de la Gobernación del Valle del Cauca, se verificará que el monto, vigencia y amparo de las garantías aportadas

<div><div><div>GOBERNACIÓN</div><div>Departamento del Valle del Cauca</div></div><div></div><div></div></div>	<div>ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA</div>	<div>Código: FO-M9-P2-22</div>
		<div>Versión: 04</div>
		<div>Fecha de Aprobación: 25/07/2025</div>
		<div>Página: 3 de 3</div>

correspondan a los requerimientos exigidos en el contrato/ convenio y en consecuencia aprobará las garantías antes del inicio y como requisito previo para la ejecución del contrato, diligenciando el formato establecido para el efecto, y al verificar, que la Póliza aquí señalada reúne los requisitos exigidos en el artículo 7° de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes y aquellos que lo modifiquen, se imparte aprobación a las mismas y se ordena su cargue a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

APRUEBA LA GARANTÍA ANTES MENCIONADA

Dada en Santiago de Cali a los VEINTISEIS (26) días del mes de ENERO del dos mil veintiséis (2026)


NANCY ARANGO COSTAIN
Secretaria de Despacho
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL

Elaboró: Santiago Arzuaga – Contratista
Revisó: Nelson Rueda M – Contratista.
Ledy's Yohanna Castañeda Mosquera – Subsecretaria Administrativa y Financiera
Archívese en: (Programas, Programa Alimentación Escolar),



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101172432		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 01 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 01 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 11 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.243.932-4	
DIRECCIÓN: CR 23 A NRO. 7 A - 08		CIUDAD: CALI VALLE	
		TELÉFONO: 3711173	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.398.029-5	
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 9 - 10		CIUDAD: CALI VALLE	
		TELÉFONO: 8200000	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EQUÍVOCAS, 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 COMPLEMENTO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 3.310.19.18-16733, CUYO OBJETO ES: FOMENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, PERTENECIENTES A LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES Y CABILDOS CONSEJO DE GOBIERNO PUEBLO DE LA ORGANIZACIÓN REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC, A TRAVÉS DEL SUICEDENTE DE RACIONES ALIMENTARIAS A ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN LA VIGENCIA 2026.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/01/2026	30/05/2027	\$351,624,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/01/2026	30/11/2029	\$87,906,000.00
CANTIDAD DEL SERVICIO	05/01/2026	30/05/2027	\$351,624,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 13,268,151.00	\$ 25,000.00	\$ 2,523,798.00	\$ 15,806,950.00	\$ 701,154,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COLEGIO		
NOMBRE	CLAVE	Nº CÉPILA	NOMBRE COMPAÑIA	Nº PART.	VALOR ASEGURADO
ORLANDO CAYANO MARTIN	112468	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45-44-101172432

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 62, PISO 5 TELÉFONO: 891-2184917, 891-5019333

DLP112468A



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.576-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101172432		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
08 01 2026			05 01 2026			00:00	30 11 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.243.932-4		
DIRECCIÓN: CR 23 A NRO: 7 A - 08						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3711173	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 880.389.029-5		
DIRECCIÓN: CR 6 NRO: 0 - 10						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 6200000	

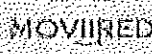
ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2100, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelostado.com
o www.seguresdevidadelostado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud.
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008458445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ **13,256,161.00	\$ *****25,000.00	\$ ***2,523,798.00	\$ *****15,806,960.00	\$ *****791,154,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN CONTRASEÑO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE OCUPACIÓN	% PART.	VALOR ASEGURADO
ORLANDO CATANO MARTI	112468	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:
1101164160937-6

(115) 776556021167 (0020) 11011641609376 (3960) 396018806950 (F6) 20279165

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS
DEL
ESTADO****Consulta de pólizas****Consulta de Póliza****Consulta de SOAT****Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

Número de póliza:

45-44-101172432

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 8 de enero de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DE EDUCACION
DEPARTAMENTAL**Tomador:**ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL
INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC**Inicio de vigencia:**

lunes, 5 de enero de 2026

Fin vigencia:

viernes, 30 de noviembre de 2029

Valor total asegurado:

\$ 791.154.000,00

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](tel:3103279980)

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

- **Correo electrónico:** operacionsoat@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](#).

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

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA v4.0.0
DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.978-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICION			SUCURSAL			COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
CALI			CALI			45	45-40-101105561	0
FECHA EXPEDICION	VIGENCIA DESDE		A LAS	VIGENCIA HASTA		A LAS	TIPO MOVIMIENTO	
DIA MES AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
08 01 2026	05	01	2026	00:00	30	11	2026	23:59
EMISION ORIGINAL								

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC	IDENTIFICACION	NIT: 800.243.832-4
DIRECCION	CR 23 A NRO. 7 A - D8	CIUDAD	CALI, VALLE
		TELÉFONO	3711173

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL	IDENTIFICACION	NIT: 890.399.029-5
DIRECCION	CR 6 NRO. 9 - 10	CIUDAD	CALI, VALLE
		TELÉFONO	6200000
BENEFICIARIO	890399029 - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 A 1529-Y-06-00800-E-RCE-002A-0001 / 31-03-22-1329-Y-06-00000-E-RCE-001P-0001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y BASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN DESARROLLO DEL COMPLEMENTO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1.210.15.18-16753, CUYO OBJETO ES FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN LAS COMUNIDADES INDIGENAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, ENTENDIENDO A LA ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS CONSEJO DE GOBIERNO PROPIO DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA ORIVAC, A TRAVES DEL SUBMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS A ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN LA VIGENCIA 2026.
ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL NIT. 890.399.029-5 Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC NIT. 800.243.832-4.
BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL NIT. 890.399.029-5 Y LOS TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
FRECIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SIMILV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SIMILV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SIMILV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$***3,156,426.00	\$*****20,000.00	\$*****603,520.00	\$*****3,779,946.00	\$*****350,181,000.00	CONTADO

INTERVENIENDO			CONTRIBUCION A SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	SE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	SE PART.	VALOR ASEGURADO
ORLANDO CATANO MARTIN	112468	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101105561

FIRMA AUTORIZADA: Jairo Lillo Ojeda - Vicepresidente de Explotación



W. Gutierrez

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NOROCCIDENTAL 103 - 61, PISO 5 TELEFONO: 661-416577 / 661-4916330

OLF112183A

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD. SUC 45		NO. POLIZA 45-40-101105561		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 01 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 05 01 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 11 2026		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.243.832-4
DIRECCIÓN: CR 23 A NRO. 7 A - 08	CIUDAD: CALI, VALLE
TELÉFONO: 3711173	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.399.029-5
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 9 - 10	CIUDAD: CALI, VALLE
TELÉFONO: 6200000	
BENEFICIARIO: 800399029 - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL	

AMFAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00

LA NOTA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEOA 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 DEL 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 11N-15/III-45 - TELÉFONO: 6872954 - CALI

45-40-101105561

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Flotas

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.878-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-40-101105561	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
08 01 2026	05 01 2026		00:00	30 11 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACIÓN REGIONAL INDÍGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC			IDENTIFICACIÓN NIT: 800.243.932-4		
DIRECCIÓN: CR 23 A NRO. 7 A - 08			CIUDAD: CALI, VALLE		
			TELÉFONO: 3711173		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO:	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 880.309.029-5
DIRECCIÓN: CR 8 NRO.9 - 10		CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO: 6200000
BENEFICIARIO:			

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Vu a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465645

VALOR PRIMA NETA \$ 3.156.426,00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ 120.000,00	IVA \$ 603.520,00	TOTAL A PAGAR \$ 3.779.946,00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 350.181.000,00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGUR		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ORLANDO CATANO MARTIN	112468	100,00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y PARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO, 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 DEL 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. 11-151N-45 - TELÉFONO: 6872954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(15)77059380211(7(8020)11011041609383(3500)00000377954(156120260204

REFERENCIA
PAGO:
1101164160938-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.978-5

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICION			SUCURSAL			COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
CALI			CALI			45	45-40-101105561	0
FECHA EXPEDICION	VIGENCIA DESDE		A LAS	VIGENCIA HASTA		A LAS	TIPO MOVIMIENTO	
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO		HORAS	DIA MES AÑO		HORAS		
08 01 2026	05 01 2026		00:00	30 11 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC	IDENTIFICACION NIT	800.243.932-4
DIRECCION	CR 23 A NRO. 7 A - 08	CIUDAD	CALI, VALLE
		TELEFONO	3711173

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL	IDENTIFICACION NIT	690.399.029-5
DIRECCION	CR 8 - NRO. 9 - 10	CIUDAD	CALI, VALLE
		TELEFONO	6200000
BENEFICIARIO	890398029 - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1529-P-06-00000-R-RCE-002A-0001 / 31-03-22 - 1329-P-06-00000-R-RCE-001P-0001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN DESARROLLO DEL COMPLEMENTO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DS.1.210.19.1E-1E753, CUYO OBJETO ES FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN LAS COMUNIDADES INDIGENAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, PERTENECIENTES A LA ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE GOBIERNO PROPIO DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA ORIVAC, A TRAVES DEL SUMINISTRO DE RACIONES ALIMENTARIAS A ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN LA VIGENCIA 2026.
ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL NIT.690.399.029-5 Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC NIT.800.243.932-4.
BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL NIT.690.399.029-5 Y LOS TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE				
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA EXORDIA - MÍNIMO: 1.00 \$MOLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - MÍNIMO: 1.00 \$MOLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - MÍNIMO: 1.00 \$MOLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$***3,156,426.00	\$*****20,000.00	\$****603,520.00	\$*****3,779,946.00	\$*****350,181,000.00	CONTADO
INTERVENIENDO			CONTRIBUCION A SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	SE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	SE PART.	VALOR ASEGURADO
ORLANDO CATANO HERNANDEZ	112468	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101105561

FIRMA AUTORIZADA: Jairo Luis Diez - Vicepresidente de Ejecución

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 65, PISO 5 TELEFONO: 601-2168977, 601-6316333

DLF112468A

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICION CALI			SUCURSAL CALI			COD. SUC 45		NO. POLIZA 45-40-101105561		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICION DIA MES AÑO 08 01 2026			VIGENCIA DESDE DIA MES AÑO 05 01 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DIA MES AÑO 30 11 2026			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZON SOCIAL: ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC											
DIRECCION: CR 23 A NRO. 7 A - 08											
CIUDAD: CALI VALLE						TELEFONO: 3711173					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL											
DIRECCION: CR 8 NRO. 9 - 10											
CIUDAD: CALI VALLE						TELEFONO: 6200000					
BENEFICIARIO: 89039029 - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL											

ANFAROS	DEDUCTIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/01/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y PARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7A N.O. 1A-15/JIN-45- TELEFONO: 6672854 - CALI

45-40-101105561

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

DE 11/12/2025



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-40-101105561		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
08 01 2026			05 01 2026			00:00	30 11 2026			23:59							
											EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.243.932-4
DIRECCIÓN: CR 23 A NRO. 7 A - 08	CIUDAD: CALI VALLE
	TELÉFONO: 3711173

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.029-5
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 9 - 10	CIUDAD: CALI VALLE
	TELÉFONO: 6200000
BENEFICIARIO:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdelvalleestado.com

Va a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 477189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ 3,166,426.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ 20,000.00	IVA \$ 603,520.00	TOTAL A PAGAR \$ 3,779,946.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE ORLANDO CATANO MARTIN	CLAVE 112469	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 DEL 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/IN-45 - TELÉFONO: 6672554 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



REFERENCIA
PAGO:

1101164180938-3

(415) 7705938 021167 (6026) 11011641 609383 (3500) 006003779946 (56) 20260204

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

**SEGUROS
DEL
ESTADO**

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-40-101105561

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 8 de enero de 2026

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA- SECRETARIA DE EDUCACION
DEPARTAMENTAL

Tomador:

ASOCIACION DE AUTORIDADES Y CABILDOS DE LA ORGANIZACION REGIONAL
INDIGENA DEL VALLE DEL CAUCA - ORIVAC

Inicio de vigencia:

lunes, 5 de enero de 2026

Fin vigencia:

lunes, 30 de noviembre de 2026

Valor total asegurado:

\$ 350.181.000,00

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](tel:3103279980)

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

- **Correo electrónico:** operacionsoat@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](#).