Corpovalle

Acta de aprobación de garantías

Marzo, 2026

LA CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL DEL VALLE DEL CAUCA – CORPOVALLE

HACE CONSTAR QUE:

Que el **CONSORCIO AGROVALLE 2026**, identificado con el NIT 902.044.778-2, suscribió **CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 068-2026** cuyo objeto consiste en: "CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA FOMENTAR Y FORTALECER SISTEMAS DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA EN LOS RENGLONES PRODUCTIVOS PRIORIZADOS EN EL PROYECTO BPIN 2024000030023 Y SU GESTIÓN ASOCIATIVA/COMUNITARIA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR A LA SOBERANÍA ALIMENTARIA DEL VALLE DEL CAUCA.", por un valor DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($18.890.824.074), valor total que incluye todos los impuestos, tributos, tasas y contribuciones nacionales, departamentales y municipales que se causen para la suscripción, legalización y demás costos directos e indirectos inherentes al contrato, desagregado así: valor del aporte de CORPOVALLE la suma de DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($17.755.647.134) y valor del aporte de la ESAL como contrapartida en especie por la suma de MIL CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($1.135.176.940); y con plazo de ejecución por el termino de veintidós (22) meses o hasta agotar los recursos.

Que la Compañía de Seguros del Estado S.A constituyó a favor del **CONSORCIO AGROVALLE 2026,** la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal en Favor de Entidad Estatal No. 45-44-10117397, Anexo 0, así como la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual derivada de Cumplimiento No. 45-40-101106810, Anexo 0, ambas con fecha de expedición 12 de marzo de 2026, las cuales amparan los siguientes riesgos:

AMPAROS	%	VIGENCIA 0		SUMA ASEGURADA
		DESDE	HASTA	
Cumplimiento	20%	10-03-2026	13-07-2028	$ 3.778.164.814,80
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e	5%	10-03-2026	13-01-2031	$ 944.541.207,74

Indemnizaciones Laborales				
Calidad del Servicio	20%	10-03-2026	13-07-2028	$ 3.778.164.814,80
Devolución del pago anticipado	100%	10-03-2026	13/05/2028	$7.102.258.853,60
Responsabilidad Civil Extracontractual	500 SMMLV	10-03-2026	13/01/2028	$ 875.452.500

Que la Dirección de Proyectos de **CORPOVALLE**, después de revisar la documentación adjunta, la ha encontrado conforme a los requerimientos establecidos en la **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA – GARANTÍAS** del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 068-2026.

Por lo anteriormente expuesto, se aprueba la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal en Favor de Entidad Estatal No. 45-44-10117397, Anexo 0, así como la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual derivada de Cumplimiento No. 45-40-101106810, Anexo 0, ambas con fecha de expedición 12 de marzo de 2026.

Dado en Santiago de Cali, a los dieciséis (16) días del marzo del año dos mil veintiséis (2026)

MARIA FERNANDA BOTERO PORRAS
Directora de Proyectos– Supervisora
CORPOVALLE

Reviso: Emma Patricia Peña –Directora Jurídica CORPOVALLE

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	45-44-101173977	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	03	2026	10	03	2026	00:00	13	01	2031	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO AGROVALLE 2026	NIT: 902.044.778-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 22 NRO. 34 - 34	PALMIRA, VALLE	3217767371

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL DEL VALLE - CORPOVALLE	NIT: 800.182.554-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 6 NRO. 9 - 10 P.9	CALI, VALLE	6200000

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION NO. 068-2026 REFERENTE A: CONVENIO DE ASOCIACION PARA FOMENTAR Y FORTALECER SISTEMAS DE PRODUCCION AGRICOLA EN LOS RENGLONES PRODUCTIVOS PRIORIZADOS EN EL PROYECTO BPIN 2024000030023 Y SU GESTION ASOCIATIVA/COMUNITARIA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR A LA SOBERANIA ALIMENTARIA DEL VALLE DEL CAUCA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/03/2026	13/07/2028	$3,778,164,814.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10/03/2026	13/01/2031	$944,541,203.70
CALIDAD DEL SERVICIO	10/03/2026	13/07/2028	$3,778,164,814.80
DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO	10/03/2026	13/05/2028	$7,102,258,853.60

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
FUNDACION PARA EL DESARROLLO ECONOMICO SOCIAL Y EMPRESARIAL	900895294-3	20.00
FUNDACION TEJIENDO IDEAS Y PLASMANDO SUEÑOS	901771230-3	80.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **86,872,902.00	$ ******25,000.00	$ **16,510,601.00	$ ********103,408,503.00	$ ***15,603,129,686.90	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HYPERSEGUROS LTDA , AGENCIA DE SEGU	8343	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

45-44-101173977

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

Natalia Mejia Ortiz

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	45-44-101173977	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	03	2026	10	03	2026	00:00	13	01	2031	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
CONSORCIO AGROVALLE 2026		NIT: 902.044.778-2	
DIRECCIÓN: CR 22 NRO. 34 - 34	CIUDAD: PALMIRA, VALLE	TELÉFONO:	3217767371

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL DEL VALLE - CORPOVALLE		NIT: 800.182.554-0	
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 9 - 10 P.9	CIUDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO	6200000

ADICIONAL:

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

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | Super INTER | éxito | MOVIIRED

Gana Gana | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **86,872,902.00	$ ******25,000.00	$ **16,510,601.00	$ *******103,408,503.00	$ ***15,603,129,686.90	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HYPERSEGUROS LTDA , AGENCIA DE SEGU	8343	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

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011641797452(3900)000103408503(96)20270310

REFERENCIA PAGO: 1101164179745-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-40-101106810	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	03	2026	10	03	2026	00:00	13	01	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO AGROVALLE 2026	NIT: 902.044.778-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 22 NRO. 34 - 34	PALMIRA, VALLE	3217767371

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL DEL VALLE - CORPOVALLE	NIT: 800.182.554-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 6 NRO. 9 - 10 P.9	CALI, VALLE	6200000

BENEFICIARIO: 800182554 - CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL DEL VALLE - CORPOVALLE

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 POR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA EJECUCION SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION No. 068-2026 REFERENTE A: CONVENIO DE ASOCIACION PARA FOMENTAR Y FORTALECER SISTEMAS DE PRODUCCION AGRICOLA EN LOS RENGLONES PRODUCTIVOS PRIORIZADOS EN EL PROYECTO BPIN 2024000030023 Y SU GESTION ASOCIATIVA/COMUNITARIA, CON EL FIN DE CONTRIBUIR A LA SOBERANIA ALIMENTARIA DEL VALLE DEL CAUCA.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	10/03/2026	13/01/2028	$875,452,500.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	10/03/2026	13/01/2028	$875,452,500.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	10/03/2026	13/01/2028	$875,452,500.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
FUNDACION PARA EL DESARROLLO ECONOMICO SOCIAL Y EMPRESARIAL	900895294-3	20.00
FUNDACION TEJIENDO IDEAS Y PLASMANDO SUEÑOS	901771230-3	80.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***3,718,154.00	$ ******20,000.00	$ *****710,249.00	$ *********4,448,404.00	$ ******875,452,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HYPERSEGUROS LTDA , AGENCIA DE SEGU	8343	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 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

45-40-101106810

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

Natalia Mejia Ortiz

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-40-101106810	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	03	2026	10	03	2026	00:00	13	01	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSORCIO AGROVALLE 2026	NIT: 902.044.778-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 22 NRO. 34 - 34	PALMIRA, VALLE	3217767371

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL DEL VALLE - CORPOVALLE	NIT: 800.182.554-0

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
KR 6 NRO. 9 - 10 P.9	CALI, VALLE	6200000

BENEFICIARIO: 800182554 - CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL DEL VALLE - CORPOVALLE

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	10/03/2026	13/01/2028	$875,452,500.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	10/03/2026	13/01/2028	$875,452,500.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	10/03/2026	13/01/2028	$875,452,500.00

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 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

45-40-101106810

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Natalia Mejia Ortiz

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-40-101106810	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	03	2026	10	03	2026	00:00	13	01	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSORCIO AGROVALLE 2026	NIT: 902.044.778-2

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	CR 22 NRO. 34 - 34		PALMIRA, VALLE	3217767371

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL DEL VALLE - CORPOVALLE	NIT: 800.182.554-0

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
	KR 6 NRO. 9 - 10 P.9		CALI, VALLE	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

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Cafam · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***3,718,154.00	$ ******20,000.00	$ *****710,249.00	$ *********4,448,404.00	$ ******875,452,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HYPERSEGUROS LTDA . AGENCIA DE SEGU	8343	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 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

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011641797445(3900)000004448404(96)20260409

REFERENCIA PAGO: 1101164179744-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$107.856.907,00	BANCO FINANDINA S.A. BIC
Autorización / CUS	**Fecha de transacción**
138068404	2026-03-13 15:09:12
Recibo	**Dirección IP**
1732289044	200.29.101.50

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a
nataliamejiaortiz17@gmail.com

Total pagado S241878568-T103

$107.856.907,00 COP

Internet

Detalle del pago

Referencia
1649903

Fecha de solicitud
2026-03-13 15:08:08

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67020098

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	13/03/2026	8343	HYPERSEGUROS LTDA . AGENCIA DE SEGUROS

Tomador: CONSORCIO AGROVALLE 2026 — **NIT/CC** 902044778

Suma de: CIENTO SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE.******

Pagador: FUNDACION TEJIENDO IDEAS Y PLA — **NIT/CC** 901771230

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #411846355

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-40-RCE CONTRATOS-101106810-0-1	$3.718.154,70	$20.000,00	$710.249,39	$0,00	$4.448.404,09
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101173977-0-1	$86.872.902,27	$25.000,00	$16.510.601,43	$0,00	$103.408.503,70

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$107.856.907,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,70
APROVECHAMIENTOS	$-0,09

Forma de pago

Ahorro: $0,00

Corriente: $0,00
Tarjeta: $0,00
Otro: $0,00

Transacción: 18040860

Total: **$107.856.907,00**
Cajero: PAGUESTADO