



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

MIT. 060 009 578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD SUC 45		NO PÓLIZA 45-44-101175736		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 06 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BUENO RESTREPO, FRANCISCO								IDENTIFICACIÓN CC: 16.491.777			
DIRECCIÓN CL 34 NRO 2 BN- 67						CIUDAD CALI, VALLE			TELÉFONO 5680915		

DATOS DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS								IDENTIFICACIÓN MIT: 890.399.079-5			
DIRECCIÓN GRA 6 CL 9 Y 10 - EDIFICIO PALACION DE SAN FRANCISCO PISO 3						CIUDAD CALI, VALLE			TELÉFONO 9200029		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN RECIBIDAS, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ORIGINADAS EN VIRTUD DE LA ACEPTACION DE FREQUENTA/CONTRATO 1120-13 10- 0068 CUYO OBJETO ES:

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE EN ESTACIONES DE SERVICIO DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, PARA LOS VEHICULOS OFICIALES DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA GOBERNACION DEL VALLE ASEGURADO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASBG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/06/2026	30/04/2027	\$9,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	11/06/2026	30/04/2027	\$9,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/06/2026	31/12/2029	\$1,850,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****70.748.00	\$ *****8.000.00	\$ *****14.962.00	\$ *****93.711.00	\$ *****24,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGUR		
NOMBRE	CLAVE	N DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	N PART	VALOR ASEGURADO
BARONA VILLA CIA LTDA, ASEGORES	151946	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 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

45-44-101175736

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ospina - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT 800 009 578-6

DECRETO 1082 DE 2016

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			CÓD SUC 45		NO PÓLIZA 45-44-101175736		AÑO/O 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 06 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BUENO RESTREPO, FRANCISCO								IDENTIFICACIÓN CC: 18.451.777			
DIRECCIÓN CL 34 NRO. 2 BN - 87						CIUDAD CALI, VALLE			TELÉFONO 6520915		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.029-5			
DIRECCIÓN CRA 6 CL 9 Y 10 - EDIFICIO PALACIO DE SAN FRANCISCO PISO 3						CIUDAD CALI, VALLE			TELÉFONO 5200020		

ADICIONAL

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

www.segurosdelestado.com
www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

Corresponsales Bancarios:

Super INTER, axpto, MOVIRED

Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO (No aplica para transferencias)

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****70 748.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****14,962.00	TOTAL A PAGAR \$ *****93,711.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****24,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASISTENTE VITALIA S.A. LTDA. ASESORES	151946	100.00			

SE DECLARA 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 ASEGURADO 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-15 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101164197703-1

(415) 7702996031167(8020) 1101164197703(1390010600009971101164197703)



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009 578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101175736, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en CALI a los 11 días del mes de JUNIO de 2026

45-44-101175736

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianza

 **Bancolombia**



Comprobante en línea
Pago PSE

11 Jun 2026 15:25



Pago exitoso
CUS 382946514

Comercio
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Referencia 1
1750103786

Fecha
11 Jun 2026 15:25

Referencia 2
NIT

Número de factura
1750103786

Referencia 3
8600095786

Descripción del pago
Internet

Valor del Pago
\$127.031

Número de comprobante
TR260611152524Z2zJXM

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta corriente
*** 1651