



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		45-44-101173078		1
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO					
05	08	2026	28	01	2026	00:00	10	10	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.187.151-9
DIRECCIÓN: KR 27 4 15	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3163969009

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 PALACION DE SAN FRANCISCO PISO 3	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 6200020

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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1.120-19.18-5904, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA ACTUALIZACIÓN Y ELABORACIÓN DEL MARCO FISCAL DE MEDIANO PLAZO Y EL MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS, ESTRATEGIAS Y HERRAMIENTAS PARA EL FORTALECIMIENTO FISCAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA EN DESARROLLO DEL PROYECTO PI43- 102574. MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS Y LAS HERRAMIENTAS DE PLANEACION FINANCIERA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS DEL VALLE DEL CAUCA.

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS, CON NIT: 890.399.029-5.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/01/2026	10/04/2027	\$78,000,000.00	\$78,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/01/2026	10/10/2027	\$78,000,000.00	\$78,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/01/2026	10/10/2029	\$78,000,000.00	\$78,000,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZAN LAS GARANTIAS DE CONFORMIDAD A LO INDICADO EN EL OTROSI NO. 1 Y DOCUMENTO ACLARATORIO A LA MINUTA DEL OTROSI NO. 1; A TRAVES DEL CUAL SE AMPLIA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 10 DE OCTUBRE DE 2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****131,424.00	\$ *****8,000.00	\$ *****26,490.00	\$ *****165,915.00	\$ *****234,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VHSEGUROS ABOGADOS & CIA LTDA	164220	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

45-44-101173078

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 CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101173078		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
05 08 2026			28 01 2026			00:00	10 10 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.187.151-9
DIRECCIÓN: KR 27 4 15	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3163969009

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 PALACION DE SAN FRANCISCO PISO 3	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 6200020

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

PÁGINA WEB    

CORRESPONSALES BANCARIOS

   

   

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

  **Seguros del Estado**
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****131,424.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****26,490.00	TOTAL A PAGAR \$ *****165,915.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****234,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VHSEGUROS ABOGADOS & CIA LTDA	164220	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) 11011642090029 (3900) 000000165915 (96) 20270128

REFERENCIA PAGO:
1101164209002-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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 45-44-101173078		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 08 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 01 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 10 2029		A LAS HORAS 23:59	
								TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.187.151-9			
DIRECCIÓN: KR 27 4 15						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 3163969009	

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 PALACION DE SAN FRANCISCO PISO 3						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 6200020	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN 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

45-44-101173078

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF164220A

**PAGO ELECTRONICO**

001-PD-00011913

Fecha Docto: 8/09/2026 12:00:00 a. m.

PAGO DIRECTO MANUAL PSE**Beneficiario**

Beneficiario: SEGUROS DEL ESTADO S A
Dirección: CR 11 90 20
Teléfono: 2186977
Fax:
Banco: PASARELA DE PAGO

Identificación: 860009578
Ciudad: CALI
Email:
Cuenta No: 111111111

Cuenta	Cuenta Bancaria	Valor Consignado
99	OC 6301 AH FUV	\$165.915,00

Notas: PAGO POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL #45 - 101173078 - 1 ANEXO 1 UN:09-258 HACIENDA

Auxiliar	C.O	U.N	Tercero	Razón social	D.Cruce/M.Pago	Débitos	Créditos
1110060305	001	09-258				\$0,00	\$165.915,00
5890900101	003	09-258	860009578	SEGUROS DEL ESTADO S A		\$1,00	\$0,00
2490280101	003	09-258	860009578	SEGUROS DEL ESTADO S A	45G--00435077-0	\$165.914,00	\$0,00
Suma Iguales:						\$165.915,00	\$165.915,00

Preparado por

edna.manrique

Autorizado por

EDNA M MANRRIQUE GUERRERO

Pago en Línea

Empresa: FUNDACION UNIVERSIDAD DEL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800187151
Generado por: Daniela Carolina Misas Rojas

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	609874
Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO S.A. - Internet
Factura	1769031742
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	\$165,915.00
Fecha Transacción	2026/09/08
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	AHO6301
Nro. Producto	*****6301



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado

\$165.915,00

Banco

BANCO DE OCCID
ENTE

Autorización / CUS

637463839

Fecha de transacción

2026-09-08
15:27:30

Recibo

1769031742

Dirección IP

181.129.242.218

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a
tesoreria@fundacionunivalle.org

Total pagado

S272813101-T103

\$165.915,00 COP

Internet



Detalle del pago



Referencia

2097066

Fecha de solicitud

2026-09-08 15:26:41



El proceso ha finalizado hace menos de
un minuto



Obtén ayuda en
notificacionesdepagop2p@segurosdelestado
om

Hecho por  **placetopay**
by evertec

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	08/09/2026	164220	VHSEGUROS ABOGADOS & CIA LTDA
Tomador: FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE					NIT/CC 800187151
Suma de: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE.*****					
Pagador: FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALL					NIT/CC 8001871519
Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1769031742					
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101173078-1-1	\$131.424,66	\$8.000,00	\$26.490,69	\$0,00	\$165.915,35
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$165.915,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,35
Forma de pago					
Ahorro: \$0,00					
				Corriente:	\$0,00
				Tarjeta:	\$0,00
				Otro:	\$0,00
Transacción: 18415481				Total:	\$165.915,00
				Cajero:	PAGUESTADO