CONTRATO / CONVENIO NÚMERO: 1.120-19.18 -5904

FECHA DEL CONTRATO: 28 de enero de 2026

CONTRATISTA: FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: 800.187.151

OBJETO: 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 del Proyecto PI43-102574. "Mejoramiento de los procesos y las herramientas de Planeación Financiera del Departamento Administrativo de Hacienda y Finanzas Públicas del Valle Del Cauca.

VALOR:SETECIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($780.000.000)

GARANTÍA NÚMERO: 45-44-101173078

ANEXO O CERTIFICADO: 1
FECHA: 05 DE AGOSTO DE 2026
COMPAÑÍA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AMPARO: **Cumplimiento.**
VALOR ASEGURADO: $78.000.000
VIGENCIA: Desde el 28/01/2026 hasta el 10/04/2027

AMPARO: **Pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.**
VALOR ASEGURADO: $78.000.000
VIGENCIA: Desde el 28/01/2026 hasta el 10/10/2029

AMPARO: **Calidad del servicio.**
VALOR ASEGURADO: $78.000.000
VIGENCIA: Desde el 28/01/2026 hasta el 10/10/2027

VERIFICACION

SE VERIFICA CON LA COMPAÑÍA ASEGURADORA O ENTIDAD BANCARIA: SI_ X NO__

FECHA VERIFICACION: 10 DE OCTUBRE DE 2026

ANEXO DE VERIFICACION: SI _X_ NO ____

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

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 correspondan a los requerimientos exigidos en el contrato/ convenio y en consecuencia se aprobará las garantías antes del inicio y como requisito previo para la ejecución del contrato y en cada uno de los otrosíes o modificaciones que aplique, al verificar, que la Póliza aquí señalada reúne los requisitos exigidos en el artículo 7º de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes y aquellos que lo modifiquen, se procede a la aprobación de las mismas a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II

Elaboró: Karen Valentina Quiñones Martinez- Profesional Contratista -DAHFP
Revisó: Iliana Cano Renteria – Profesional Contratista- DAHFP
Aprobó: Daniel Robinson Santos Cuevas- subdirector Técnico Jurídico

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
45-44-101173078
Número de anexo:
1

Fecha de expedición:
miércoles, 5 de agosto de 2026
Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
Tomador:
FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE

Inicio de vigencia:
miércoles, 28 de enero de 2026
Fin vigencia:
viernes, 21 de diciembre de 2029

Valor total asegurado:
$ 234.000.000,00

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

This reCAPTCHA site admin if you a

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:** 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**

v4.2.0

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	45-44-101173078	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		IDENTIFICACIÓN
	FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE	NIT: 800.187.151-9

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
KR 27 4 15	CALI, VALLE	3163969009

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CRA 6 CL 9 Y 10 - EDIFICIO PALACION DE SAN FRANCISCO PISO 3	CALI, VALLE	6200020

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 INTERADMINISTRATIVO NO. 1.120-19.18-5904, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA ACTUALIZACION Y ELABORACION 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

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	45-44-101173078	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		IDENTIFICACIÓN	
FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE			NIT: 800.187.151-9
DIRECCIÓN: KR 27 4 15	CIUDAD: CALI, VALLE		TELÉFONO: 3163969009

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS			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 | pse | VISA | CORRESPONSALES BANCARIOS | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

¡PAGOS CON CONVENIO! No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

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

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)110116420900 29(3900)000000165915(96)20270128

REFERENCIA PAGO: 1101164209002-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101173078	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		IDENTIFICACIÓN	
	FUNDACION UNIVERSIDAD DEL VALLE		NIT: 800.187.151-9
DIRECCIÓN: KR 27 4 15	**CIUDAD:** CALI, VALLE	**TELÉFONO:**	3163969009

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS		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, 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

45-44-101173078

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FUNDACIÓN UNIVALLE

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: 1111111111

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	Autorizado por
edna.manrique	EDNA M MANRRIQUE GUERRERO

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

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

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$165.915,00	BANCO DE OCCID ENTE
Autorización / CUS	Fecha de transacción
637463839	2026-09-08 15:27:30
Recibo	Dirección IP
1769031742	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.com

Hecho por placetopay by evertec

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67379186

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
Total:	**$165.915,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 18415481