**ACTO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA**

**EL ALCALDE LOCAL DE LA LOCALIDAD HISTÓRICA Y DEL CARIBE NORTE DEL DISTRITO ESPECIAL DE CARTAGENA DE INDIAS, EN USO DE SUS FACULTADES CONSTITUCIONALES, LEGALES, REGLAMENTARIAS Y**

**CONSIDERANDO:**

Que **LA ALCALDÍA LOCAL DE LA LOCALIDAD HISTÓRICA Y DEL CARIBE NORTE DEL DISTRITO ESPECIAL DE CARTAGENA DE INDIAS** celebró con la **FUNDACION GEPS -GRUPO DE ESTUDIANTES PARA LA PROMOCION EN SALUD,** persona jurídica de derecho público identificada con **NIT 806.010.257-2**, representado legalmente por el señor (a) **FRANCISCO JOSE HERNANDEZ ARELLANO,** persona natural identificada con cédula de ciudadanía número **73.352.656 expedida en Turbana**, el **CONVENIO DE IMPULSO No. COMP-CONV-ALHCN-002-2023** de fecha 23 de Marzo de 2023, cuyo objeto es: ***IMPULSO ECONÓMICO A UNAS ACTIVIDADES CONSIDERADAS DE INTERÉS PÚBLICO LOCAL, CON UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDAD; LAS CUALES CONSISTEN EN "LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PARA EL EMPREDIMIENTO Y FORMACION EN COMPETENCIAS LABORALES Y EMPRESARIALES A MUJERES EN ARTE Y OFICIOS PARA GENERAR CONDICIONES SOSTENIBILIDAD EN SUS HOGARES INCORPORANDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL EN LA LOCALIDAD HISTÓRICA Y DEL CARIBE NORTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL***

Que el Representante Legal de la persona jurídica contratista, Señor(a) **FRANCISCO JOSE HERNANDEZ ARELLANO,** para amparar los riesgos y las obligaciones derivadas del contrato referenciado, constituyó y presentó, ante esta administración, la Póliza Final de Seguro de Cumplimiento número **75-44-101128407** y la Póliza Final de Seguro responsabilidad civil extracontractual número **75-40-101048025** con fechas de expedición: 24/03/2023, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO**

Que es requisito de ley, para la ejecución del contrato Estatal la aprobación, por parte de la Entidad Estatal contratante, de la garantía presentada por el Contratista, siempre y cuando la misma cumpla con las condiciones exigidas en el respectivo contrato.

Que revisados y verificados los amparos, plazos y montos de los mismos; incluidos en la Póliza Final de Seguro de Cumplimiento número **75-44-101128407** y la Póliza Final de Seguro responsabilidad civil extracontractual número **75-40-101048025** con fechas de expedición: 24/03/2023, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO**

y presentada ante ésta administración por el representante legal de la **FUNDACION GEPS -GRUPO DE ESTUDIANTES PARA LA PROMOCION EN SALUD,** se establece que la misma cumple con los requisitos pactados en la **CLÁUSULA DECIMA CUARTA** del convenio No. **COMP-CONV-ALHCN-002-2023** de fecha 23 de Marzo de 2023, celebrado entre la Alcaldía Local de la Localidad Histórica y del Caribe Norte del Distrito Especial de Cartagena de Indias y la FUNDACION GEPS razón por la cual resulta procedente impartirle aprobación a la misma, lo cual se dispondrá en la parte resolutiva del presente acto.

Que teniendo en cuenta lo anterior,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO**. - la Póliza Final de Seguro de Cumplimiento número **75-44-101128407** y la Póliza Final de Seguro responsabilidad civil extracontractual número **75-40-101048025** con fechas de expedición: 24/03/2023, expedida por **SEGUROS DEL ESTADO** y presentada por **FRANCISCO JOSE HERNANDEZ ARELLANO,** persona natural identificada con cédula de ciudadanía **73.352.656 expedida en Turbana** en su condición de representante legal de la **FUNDACION GEPS -GRUPO DE ESTUDIANTES PARA LA PROMOCION EN SALUD,** persona jurídica de derecho privado identificada con **NIT 806.010.257-2**, en virtud del convenio No. **COMP-CONV-ALHCN-002-2023** celebrado entre la Alcaldía Local de la Localidad Histórica y del Caribe Norte del Distrito Especial de Cartagena de Indias y la **FUNDACION GEPS -GRUPO DE ESTUDIANTES PARA LA PROMOCION EN SALUD** que tiene como objeto **IMPULSO ECONÓMICO A UNAS ACTIVIDADES CONSIDERADAS DE INTERÉS PÚBLICO LOCAL, CON UNA ENTIDAD**

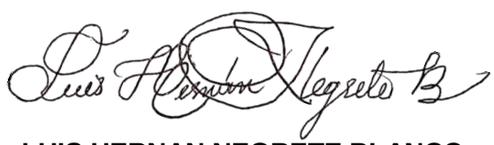
**PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDAD; LAS CUALES CONSISTEN EN "LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PARA EL EMPREDIMIENTO Y FORMACION EN COMPETENCIAS LABORALES Y EMPRESARIALES A MUJERES EN ARTE Y OFICIOS PARA GENERAR CONDICIONES SOSTENIBILIDAD EN SUS HOGARES INCORPORANDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL EN LA LOCALIDAD HISTÓRICA Y DEL CARIBE NORTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL,** la cual cubre los siguientes amparos:

| Ítems | Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Valor asegurado | Cumple |
|---|---|---|---|---|---|
| | BUEN MANEJO ANTICIPO | 23/03/2023 | 23/10/2023 | $ 412.500.000 | SI |
| | PAGO SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDENNIZACIONES LABORALES | 23/03/2023 | 23/06/2026 | $ 41.250.000 | Sí |
| | CALIDAD DEL SERVICIO | 23/03/2023 | 23/09/2023 | $ 41.250.000 | SI |
| | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 23/03/2023 | 23/10/2023 | $ 82.500.000 | SI |
| | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 23/03/2023 | 23/06/2023 | $232.000.000 | SI |

**ARTICULO SEGUNDO**. El presente acto rige a partir de la fecha de su expedición.

**PUBLÍQUESE Y CUMPLASE**

Se expide en Cartagena de Indias a los 24 días del mes de Marzo de dos mil veintitrés (2023)



**LUIS HERNAN NEGRETE BLANCO**
Alcalde Local – Localidad Histórica y del Caribe Norte

Proyecto: jbeltran
Reviso:

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 |
|---|---|---|---|---|
| **CARTAGENA** | **CARTAGENA** | **75** | **75-40-101048025** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **24** | **03** | **2023** | **23** | **03** | **2023** | **00:00** | **23** | **06** | **2023** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **FUNDACION GEPS GRUPO DE ESTUDIANTES PARA LA PROMOCION EN SALUD** | **NIT: 806.010.257-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| DG 48 NRO. 48 - 38 PS 2 | CARTAGENA, BOLIVAR | 6783510 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **DISTRITO ESPECIAL DE CARTAGENA DE INDIAS - ALCALDIA LOCAL LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE** | **NIT: 890.480.184-4** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| DG 30 NRO. 30 - 78 | CARTAGENA, BOLIVAR | 6501096 |

BENEFICIARIO: 890480184 - DISTRITO ESPECIAL DE CARTAGENA DE INDIAS - ALCALDIA LOCAL LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE ADICIONAL: ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:**

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL AFIANZADO. CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS A QUE SE REFIERE ELCONTRATO N COMP-CONV-ALHCN-002-2023 CUYO OBJETO ES. IMPULSO ECONOMICO A UNAS ACTIVIDADES CONSIDERADAS DE INTERES PUBLICO LOCAL, CON UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDAD; LAS CUALES CONSISTEN EN LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION PARA EL EMPREDIMIENTO Y FORMACION EN COMPETENCIAS LABORALES Y EMPRESARIALES A MUJERES EN ARTE Y OFICIOS PARA GENERAR CONDICIONES SOSTENIBILIDAD EN SUS HOGARES INCORPORANDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL EN LA LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **23/03/2023** | **23/06/2023** | **$232,000,000.00** |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****233,906.00 | $ *******3,000.00 | $ ******45,012.00 | $ **********281,919.00 | $ ******232,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ROBERTO CARLOS PAYARES VERGARA Y CI | 194737 | 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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA***





75-40-101048025

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

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 |
|---|---|---|---|---|
| **CARTAGENA** | **CARTAGENA** | **75** | **75-40-101048025** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **24** | **03** | **2023** | **23** | **03** | **2023** | **00:00** | **23** | **06** | **2023** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **FUNDACION GEPS GRUPO DE ESTUDIANTES PARA LA PROMOCION EN SALUD** | | **NIT: 806.010.257-2** |
| DIRECCIÓN: DG 48 NRO. 48 - 38 PS 2 | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR | TELÉFONO: | 6783510 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **DISTRITO ESPECIAL DE CARTAGENA DE INDIAS - ALCALDIA LOCAL LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE** | | **NIT: 890.480.184-4** |
| DIRECCIÓN: DG 30 NRO. 30 - 78 | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR | TELÉFONO | 6501096 |
| BENEFICIARIO: | ADICIONAL: | ADICIONAL: | TERCEROS AFECTADOS |

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****233,906.00 | $ *******3,000.00 | $ ******45,012.00 | $ **********281,919.00 | $ ******232,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ROBERTO CARLOS PAYARES VERGARA Y CI | 194737 | 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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

(415)7709998021167(8020)11013106046496(3900)000000281919(96)20240322

**REFERENCIA PAGO:**

**1101310604649-6**

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 |
|---|---|---|---|---|
| **CARTAGENA** | **CARTAGENA** | **75** | **75-44-101128407** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **24** | **03** | **2023** | **23** | **03** | **2023** | **00:00** | **23** | **06** | **2026** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **FUNDACION GEPS GRUPO DE ESTUDIANTES PARA LA PROMOCION EN SALUD** | **NIT: 806.010.257-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| DG 48 NRO. 48 - 38 PS 2 | CARTAGENA, BOLIVAR | 6783510 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS ALCALDIA LOCAL - LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE** | **NIT: 890.480.184-4** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| PLAZA DE LA ADUANA PALACIO DISTRITAL | CARTAGENA, BOLIVAR | 6644229 |

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:**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N COMP-CONV-ALHCN-002-2023 CUYO OBJETO ES. IMPULSO ECONOMICO A UNAS ACTIVIDADES CONSIDERADAS DE INTERES PUBLICO LOCAL, CON UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO Y DE RECONOCIDA IDONEIDAD; LAS CUALES CONSISTEN EN LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION PARA EL EMPREDIMIENTO Y FORMACION EN COMPETENCIAS LABORALES Y EMPRESARIALES A MUJERES EN ARTE Y OFICIOS PARA GENERAR CONDICIONES SOSTENIBILIDAD EN SUS HOGARES INCORPORANDO EL ENFOQUE DIFERENCIAL EN LA LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **23/03/2023** | **23/10/2023** | **$82,500,000.00** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **23/03/2023** | **23/09/2023** | **$41,250,000.00** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **23/03/2023** | **23/06/2026** | **$41,250,000.00** |
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | **23/03/2023** | **23/10/2023** | **$412,500,000.00** |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,801,890.00 | $ ******20,000.00 | $ *****346,159.00 | $ *********2,168,049.00 | $ ******577,500,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ROBERTO CARLOS PAYARES VERGARA Y CI | 194737 | 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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA***

75-44-101128407

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **CARTAGENA** | **CARTAGENA** | **75** | **75-44-101128407** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **24** | **03** | **2023** | **23** | **03** | **2023** | **00:00** | **23** | **06** | **2026** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **FUNDACION GEPS GRUPO DE ESTUDIANTES PARA LA PROMOCION EN SALUD** | | **NIT: 806.010.257-2** |
| DIRECCIÓN: DG 48 NRO. 48 - 38 PS 2 | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR | TELÉFONO: | 6783510 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS ALCALDIA LOCAL - LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE** | | **NIT: 890.480.184-4** |
| DIRECCIÓN: PLAZA DE LA ADUANA PALACIO DISTRITAL | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR | TELÉFONO | 6644229 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,801,890.00 | $ ******20,000.00 | $ *****346,159.00 | $ *********2,168,049.00 | $ ******577,500,000.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| ROBERTO CARLOS PAYARES VERGARA Y CI | 194737 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

**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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

(415)7709998021167(8020)11013106046489(3900)000002168049(96)20240322

**REFERENCIA PAGO:**

**1101310604648-9**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**