ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRATOS DERIVADOS DE PROCESOS DE SELECCIÓN, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

DATOS GENERALES DEL CONVENIO	
ENTIDAD:	**INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO**
NIT:	**900.091.096-0**
ASOCIADO:	**FUNDACION MOLINA POSSU**
NIT:	**901.470.044-8**
REPRESENTANTE LEGAL	**GOLDY TATIANA ERAZO MONTOYA**
IDENTIFICACIÓN:	**1.144.025.052**
PLAZO:	**QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**
OBJETO:	**CONVENIO DE INTERES PÚBLICO PARA AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS VALORES TRADICIONALES FUNDAMENTALES A TRAVES DE LA ONOMASTICO N. 126 DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA A CELEBRARSE ENTRE EL 9 Y EL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2023**
CUANTÍA Y APORTES	**QUINIENTOS SETENTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS ($ 570.585.650) M/CTE** **Aportes:** El aporte del INSTITUTO será de **TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($398.899.708)** El aporte de la ESAL será de **CIENTO SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($171.685.943)**

1. COBERTURAS SOLICITADAS POR LA ENTIDAD

Los siguientes son los amparos, vigencia, cobertura y valor asegurado solicitado por el Instituto, en los estudios previos, invitación a ofertar y/o pliego de condiciones

TIPO DE AMPAROS	VIGENCIA	COBERTURA (% ó SMMLV)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del Convenio	Plazo de ejecución del convenio y cuatro (04) meses más que es el plazo para liquidar el convenio de muto acuerdo	20%	$114.117.130
Buen manejo y Correcta inversión del anticipo	Con una vigencia igual al plazo de la ejecución del	100%	$199.449.854

	convenio y de las prórrogas si ello hubiere lugar y 6 meses más		
Calidad del servicio	Plazo de ejecución del convenio y cuatro (04) meses más que es el plazo para liquidar el convenio de mutuo acuerdo	20%	$114.117.130
Salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	Por una vigencia igual al término de duración del convenio y tres (03) años más	5%	$28.529.282
RCE	Por una vigencia igual al término de duración del convenio y de las prórrogas si ello hubiere lugar y seis (06) meses más	200 SMLMV	$232.000.000

2. PÓLIZAS APORTADAS POR EL ADJUDICATARIO

Se relacionan las pólizas aportadas por el adjudicatario, como requisito para la ejecución contractual y que fueron requeridas por el Instituto.

AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS			
PÓLIZA GARANTÍA ÚNICA	**PÓLIZA No. 45-44-101150555**		
ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO**	**TOMADOR:** FUNDACION MOLINA POSSU		
	ASEGURADO: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO		
TIPO DE AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento del Convenio	30/08/2023	15/01/2024	$114.117.130
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	30/08/2023	15/02/2024	$199.449.854

Calidad del servicio	30/08/2023	15/01/2024	$114.117.130
Salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	30/08/2023	15/09/2026	$28.529.282
RECIBO O CONSTANCIA DE PAGO DE LA PRIMA PÓLIZA GARANTÍA ÚNICA: SI			

R.C.E.	**PÓLIZA No. 45-40-101086343**		
ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO**		**TOMADOR:** **FUNDACION MOLINA POSSU**	
		ASEGURADO: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO	
AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
R.C.E.	30/08/2023	15/03/2024	$232.000.000
RECIBO O CONSTANCIA DE PAGO DE LA PRIMA PÓLIZA RCE: **SI**			

3. APROBACIÓN

Por medio de la presente acta se aprueban las correspondientes garantías que fueron revisadas y confrontadas de acuerdo con las estipulaciones contractuales, encontrando que se ajusta a ellas y a las disposiciones legales, en virtud del Convenio de Interés Público Nº 01 del 29 de Agosto de 2023, en mi condición de Director del Instituto Municipal De Cultura Y Turismo, procedo a su aprobación.

La entrega de una copia de este documento al contratista por cualquier medio surte efectos legales de notificación de la aprobación de las presentes pólizas.

En constancia de lo anterior, se suscribe a los treinta y un (31) días de agosto de 2023.

FARLEI GRUESO BRICHES
Director

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	45-44-101150555	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	08	2023	30	08	2023	00:00	15	09	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION MOLINA POSSU	NIT: 901.470.044-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 16 NRO. 15 - 64	PUERTO TEJADA, CAUCA	3016614731

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUCION MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO	NIT: 900.091.096-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 19 17 ESQUINA	PUERTO TEJADA, CAUCA	8284217

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 CONVENIO DE INTERES PUBLICO No. 01 DEL 29 DE AGOSTO DE 2023 CUYO OBJETO ES CONVENIO DE INTERES PUBLICO PARA AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS VALORES TRADICIONALES FUNDAMENTALES A TRAVES DE LA ONOMASTICO N. 126 DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA A CELEBRARSE ENTRE EL 9 Y EL 17 DE SEPTIBRE DE 2023.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	30/08/2023	15/03/2024	$199,449,854.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/08/2023	15/01/2024	$114,117,130.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/08/2023	15/01/2024	$114,117,130.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/08/2023	15/09/2026	$28,529,282.50

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***2,814,026.00	$ ******20,000.00	$ *****538,465.00	$ *********3,372,491.00	$ ******456,213,396.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	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

45-44-101150555

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

Tatiana Erazo M

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	45-44-101150555	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	08	2023	30	08	2023	00:00	15	09	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	FUNDACION MOLINA POSSU	NIT: 901.470.044-8

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 16 NRO. 15 - 64	PUERTO TEJADA, CAUCA	3016614731

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUCION MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO	NIT: 900.091.096-0

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CRA 19 17 ESQUINA	PUERTO TEJADA, CAUCA	8284217

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
$ ***2,814,026.00	$ ******20,000.00	$ *****538,465.00	$ *********3,372,491.00	$ ******456,213,396.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011639045881(3900)000003372491(96)20240829

REFERENCIA PAGO:
1101163904588-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670049551 42

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000049551427

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
31/08/2023 03:02p.m.

RECIBIMOS DE: LES LTDA P.S.I. LTDA. — NIT. 900.247.863

LA SUMA DE: Tres millones trescientos setenta y dos mil cuatrocientos noventa y un pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000049551427

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CALI-44-101150555-0-1	$2,834,026.00		$538,465.00	$3,372,491.00

FORMA DE PAGO

Efectivo - $ 3,372,491.00

EFECTIVO:	
CHEQUE:	
TARJETA:	
BD:	3,372,491.00
OTROS:	$0.00

TRANSACCION: 0004955142

TOTAL: $3,372,491.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/31/2023 3:02:20PM

172.16.10.21

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	45-40-101086343	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	08	2023	30	08	2023	00:00	15	03	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
FUNDACION MOLINA POSSU	NIT: 901.470.044-8	CL 16 NRO. 15 - 64	PUERTO TEJADA, CAUCA	3016614731

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
INSTITUCION MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO	NIT: 900.091.096-0	CRA 19 17 ESQUINA	PUERTO TEJADA, CAUCA	8284217

BENEFICIARIO: 900091096 - INSTITUCION MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO ADICIONAL:

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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SEGUN CONVENIO DE INTERES PUBLICO No. 01 DEL 29 DE AGOSTO DE 2023 CUYO OBJETO ES CONVENIO DE INTERES PUBLICO PARA AUNAR ESFUERZOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS VALORES TRADICIONALES FUNDAMENTALES A TRAVES DE LA ONOMASTICO N. 126 DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA, CAUCA A CELEBRARSE ENTRE EL 9 Y EL 17 DE SEPTIBRE DE 2023.
BENEFICIARIO: 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	30/08/2023	15/03/2024	$232,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/08/2023	15/03/2024	$232,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/08/2023	15/03/2024	$2,320,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****377,556.00	$ *******3,000.00	$ ******72,305.00	$ **********452,861.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	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

45-40-101086343

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

Tatiana Erazo M

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.POLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-40-101086343	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	08	2023	30	08	2023	00:00	15	03	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	FUNDACION MOLINA POSSU		NIT: 901.470.044-8
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 15 - 64	**CIUDAD:** PUERTO TEJADA, CAUCA	**TELÉFONO:**	3016614731

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUCION MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO		NIT: 900.091.096-0
DIRECCIÓN: CRA 19 17 ESQUINA	**CIUDAD:** PUERTO TEJADA, CAUCA	**TELÉFONO:**	8284217

BENEFICIARIO: 900091096 - INSTITUCION MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/08/2023	15/03/2024	$232,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/08/2023	15/03/2024	$232,000,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/08/2023	15/03/2024	$116,000,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/08/2023	15/03/2024	$232,000,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/08/2023	15/03/2024	$232,000,000.00

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45-40-101086343

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

Tatiana Erazo M

FIRMA TOMADOR

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	45-40-101086343	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	08	2023	30	08	2023	00:00	15	03	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION MOLINA POSSU	NIT: 901.470.044-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 16 NRO. 15 - 64	PUERTO TEJADA, CAUCA	3016614731

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
INSTITUCION MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO	NIT: 900.091.096-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 19 17 ESQUINA	PUERTO TEJADA, CAUCA	8284217

BENEFICIARIO: 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
$ *****377,556.00	$ *******3,000.00	$ ******72,305.00	$ **********452,861.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	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)1101163045485(3900)000000452861(96)20240829

REFERENCIA PAGO: 1101163904548-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670049548 90

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000049548903

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
31/08/2023 01:21p.m.	

RECIBIMOS DE: FUNDACION MOLINA POSSU — NIT. 901.470.044

LA SUMA DE: Cuatrocientos cincuenta y dos mil ochocientos sesenta y un pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000049548903

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CALI-40-101086343-0-1	$380,555.00		$72,306.00	$452,861.00

FORMA DE PAGO

Efectivo - $ 452,861.00

EFECTIVO:	
CHEQUE:	
TARJETA:	
BD:	452,861.00
OTROS:	$0.00

TRANSACCION: 0004954890

TOTAL: $452,861.00

CAJERO: PAGUESTADO

8/31/2023 1:21:40PM

172.16.10.21