Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2021

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401576854

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000005274 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGE: 540 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	26	10	2023		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA — VIGENCIA DESDE	31	10	2023	23:59	
VIGENCIA HASTA	24	11	2023	23:59	24
FECHA DE IMPRESIÓN	26	10	2023		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO — VIGENCIA DESDE	31	10	2023	23:59	
VIGENCIA HASTA	24	11	2023	23:59	24

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.206.500-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 3 #7 - 60 CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA TELÉFONO: 3232908339

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

DIRECCIÓN: CALLE 27 NO 3-28 PALACIO NAIN. CIUDAD: **MONTERIA, CORDOBA** TELÉFONO: 3002417809

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA NIT : 800103935

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CORDOBA CIUDAD: MONTERIA

DIRECCION: MONTERIA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # SS-SAM-002-2023 REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES CRUE PARA DAR RESPUESTAS A

SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRE EN EL DEL

DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:
" PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
" PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
" PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
" RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
" AMPARO PATRONAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARLOS IGNACIO BOLAÑO SANCHEZ	292	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540157685

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBDC2079090AFA7E57 CLIENTE ISIERRA 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGENCIA: 540 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000005274** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.206.500-1**

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

" VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

ASEGURADOS: FUNDACION MANANTIAL DE VIDA NIT. 900206500-1 Y GOBERNACION DE CORDOBA NIT. 800103935-6
BENEFICIARIOS:TERCEROS AFECTADOS Y GOBERNACION DE CORDOBA NIT. 800103935-6

TEXTO ACLARATORIO
SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS ARRIBA CITADAS ARRIBA CITADAS SEGUN MODIFICATORIO N° 1. VIGENCIA DESDE 16/05/2023 HASTA 24/11/2023. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

CLIENTE

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000005274** ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA PAGINA: 3

TOMADOR: **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA** IDENTIFICACION: **900.206.500-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	800103935-6	MONTERIA	MONTERIA	232,000,000.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. — Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2022
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. — Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2023

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401576805

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000025562 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	10	2023	26	10	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION MANANTIAL DE VIDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.206.500-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 3 #7 - 60 CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA TELÉFONO: 3232908339

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	16/05/2023	26/05/2024	79,563,114.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/05/2023	24/11/2026	39,781,557.20
CALIDAD DEL SERVICIO	16/05/2023	26/05/2024	79,563,114.40

BENEFICIARIOS
NIT 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO NO. SS-SAM-002-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES CRUE PARA DAR RESPUESTAS A

SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRE EN EL DEL

DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

TEXTO ACLARATORIO
SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS ARRIBA CITADAS ARRIBA CITADAS SEGUN MODIFICATORIO N° 1. LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***198,907,786.00	$ **********65,394	$*****5,000.00	$ *******13,375	$ **********83,769

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
CARLOS IGNACIO BOLAÑO SANCHEZ	292	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES.
Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540157680

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CBDC2079090AFA7E5D

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA					No. Recibo Pago	
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	26-10-2023	Fecha Vence:	31-10-2023	202300071064	
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	97,858,376	
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-A1P1-2023		Fecha Expedicion:	2023-10-24	
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$489,292

CANJE 23
BANCO DE OCCIDENTE
SAE GOBERNACION DE CORDOBA
26 OCT 2023
05
803
CAJA 2
FIRMA Y SELLO(S)
DEVUELTO (CAUSALES)

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
26/10/2023-10:07:10a.m. - COPIA 2 -
#:15 Ref: 202300071064 CJ: 96162
10492743-20230007106415

ESTAMPILLA PROCULTURA	$489,292
Total a Pagar:	$489,292
EFECTIVO(1):	$489,292.00
VALOR TOTAL :	$489,292.00

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente

CONTRIBUYENTE

(415)7709998927155(8020)202300071064(3900)00000000489292(96)20231031

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	26-10-2023	Fecha Vence:	31-10-2023	202300071063
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				Base Gravable	**97,858,376**
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-A1P1-2023		Fecha Expedicion:	2023-10-24
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$1,957,170

CANCELADO
BANCO DE OCCIDENTE
GOBERNACION DE CORDOBA
26 OCT 2023
CAJA 2
05
893
DEVUELTO (CAUSALES)
FIRMA Y SELLO(S)

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
26/10/2023-10:07:52a.m. - COPIA -
#:16 Ref: 2023000071063 CJ: 96162
19492745-20230000718831491
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD
EFECTIVO(1): 1,957,170.00
VALOR TOTAL : 1,957,170.00

Total a Pagar: $1,957,170

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente

CONTRIBUYENTE

(415)7709998065741(8020)202300071063(3900)0000001957170(96)20231031

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba
Aliados le toca el pueblo

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA					No. Recibo Pago	
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	26-10-2023	Fecha Vence:	31-10-2023	202300071062	
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	97,858,376	
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-A1P1-2023		Fecha Expedicion:	2023-10-24	
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$2,935,800

CANJE 23.
BANCO DE OCCIDENTE
BANCO GOBERNACION DE CORDOBA
OF 893
26 OCT 2023
FIRMA Y SELLO(S)
DEVUELTO (CAUSALES)
2

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
26/10/2023-10:08:21a.m. - COPIA 2 -
#:17 Ref: 202300071062 CI: 96162
10491746-202300071062121491
ESTAMPILLA PROANCIANOS
EFECTIVO(1):
VALOR TOTAL :

Total a Pagar: $2,935,800

2,935,800.00
2,935,800.00

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente

CONTRIBUYENTE

(415)7709998544833(8020)202300071062(3900)00000002935800(96)20231031

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA					No. Recibo Pago	
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	26-10-2023	Fecha Vence:	31-10-2023	202300071061	
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL				Base Gravable	97,858,376	
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-A1P1-2023		Fecha Expedicion:	2023-10-24	
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
D85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	2/100	$1,957,170

CAJA 23 BANCO DE OCCIDENTE SAE GOBERNACION CORDOBA
26 OCT 2023
FIRMA Y SELLO(S)
2
DEVUELTO (CAUSALES)

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
26/10/2023-10:08:58a.m. - COPIA 2 -
#:18 Ref: 202300071061 CJ: 96162
10492747-20230007106111493
ESTAMPILLA PRODESARROLLO $1,957,170
EFECTIVO(1): 1,957,170.00
VALOR TOTAL : 1,957,170.00

Total a Pagar: $1,957,170

ENTIDADES RECAUDADORAS: Banco de Occidente

CONTRIBUYENTE

(415)7709998690530(8020)202300071061(3900)00000001957170(96)20231031

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900206500	Fecha Emision:	26-10-2023	Fecha Vence:	31-10-2023	202300071065
Impuesto:	34 ESTAMPILLA PRODEPORTE				Base Gravable	97,858,376
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-002-A1P1-2023		Fecha Expedicion:	2023-10-24
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$2,446,460

CONTRIBUYENTE

BANCO DE OCCIDENTE
SAE GOBERNACION DE CORDOBA
CANJE 23
OF 893
CAJA 2
26 OCT 2023
DEVUELTO (CAUSALES)
FIRMA Y SELLO(S)

SAE GOBERNACION CORDOBA PMALL
26/10/2023-10:09:43a.m. - COPIA
#:10 Ref: 202300071065 CJ: 96162
10402096-202300071065I494
ESTAMPILLA PRODEPORTE
EFECTIVO(1):
VALOR TOTAL :

Total a Pagar: $2,446,460

ENTIDADES RECAUDADORAS
Banco de Occidente

(415)0000000022281(8020)202300071065(3900)0000002446460(96)20231031

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA41577018610000198020000000000
07000540157680

NUMERO DE APROBACION 572344

Fecha: 27/10/2023 13:12:25
DV: 645702
NUM. TRANSACCION 1102806177
Valor $83.769,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 996490 SERVIENTREGA
CENTRO COMERCIAL BUENAVISTA MONTERIA

Cajero: SIPAPAFU

Recibi Conforme:_____

C.C._____