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
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-44-101029314	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	11	2023	27	11	2023	00:00	31	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
TODO SALUD IPS LTDA		NIT: 812.004.874-4
DIRECCIÓN: CR 28 NO 07-174	CIUDAD: SAN ANTERO, CORDOBA	TELÉFONO: 3003209956

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD		NIT: 800.103.935-6
DIRECCIÓN: CALLE 27 # 3 - 28	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELÉFONO 7821087
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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA REALIZACION DE 425 VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD ASI: 397 INSTITUCIONALES Y 28 DOMICILIARIAS, Y EL REGISTRO PARA LA LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD TODO SALUD IPS.

NUmero del contrato SS-403-2023.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/11/2023	30/06/2024	$6,385,566.80
CALIDAD DEL SERVICIO	27/11/2023	30/06/2024	$6,385,566.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/11/2023	31/12/2026	$3,192,783.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******79,538.00	$ *******8,000.00	$ ******16,632.00	$ **********104,170.00	$ *******15,963,917.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTHA ELENA ABISAAD CHEJNE	153664	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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101029314

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

Pago de Pólizas Seguros de Vida del Estado S.A.

GENERAL

Datos de la Transacción

Descripción:	Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales
Razón Social:	Seguros del Estado
Nit:	8600095786
No Factura:	10000051703663
Canal:	13875916
Nro. Identificación:	43069554
Banco:	BANCOLOMBIA
Valor:	$104,170.00
Fecha:	27/11/2023
No transacción PSE:	301219847
Estado Transacción:	Transacción Aprobada Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales en el Tel: NUL-SEGUROS DEL ESTADO 3078288 Opc 5 Ext 326 o 419 o PSE SOPORTE 7X24 4044773
IP:	172.225.250.109

Imprimir Transaccion | Fin de la Transaccion





SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670051703 66

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000051703663

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
27/11/2023 05:40p.m.

RECIBIMOS DE: AD CHEJNE MARTHA ELENA — CC. 43.069.554

LA SUMA DE: Ciento cuatro mil ciento setenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000051703663

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
AGENCIA MONTERIA-44-101029314-0-1	$87,538.00		$16,632.00	$104,170.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 104,170.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 104,170.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005170366

TOTAL: $104,170.00

CAJERO: PAGUESTADO

11/27/2023 5:43:17PM

172.16.10.23

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago	202300079063
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	30-11-2023	Fecha Vence:	30-11-2023		
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL				Base Gravable		63,855,668
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-403-2023		Fecha Expedicion:		2023-11-23
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	$1,277,110

BANCO DE OCCIDENTE 37911 369
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9828 CUSTODIAR
14:32:41 2023/11/30 Normal 890
7709998690530 1,277,110.00 D
38847280 1,277,110.00 EF
Total a Pagar: $1,277,110

ENTIDADES RECAUDADORAS: ***-**
Banco de Occidente.

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202300079063
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580DPTO COR ESTA P

(415)7709998690530(8020)202300079063(3900)00000001277110(96)20231130

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago	202300079066
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	30-11-2023	Fecha Vence:	30-11-2023		
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable		63,855,668
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-403-2023		Fecha Expedicion:		2023-11-23
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$1,915,700

BANCO DE OCCIDENTE 37911 368
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9919 CUSTODIAR
14:32:07 2023/11/30 Normal 890
7709998544833 1,915,700.00 D
76189046 1,915,700.00 EF
Total a Pagar: $1,915,700

ENTIDADES RECAUDADORAS: ***-**
Banco de Occidente.

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202300079066
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580 DPTO COR E P A

(415)7709998544833(8020)202300079066(3900)00000001915700(96)20231130

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago	202300079068
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	30-11-2023	Fecha Vence:	30-11-2023		
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				Base Gravable		63,855,668
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-403-2023		Fecha Expedicion:		2023-11-23
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$1,277,110

BANCO DE OCCIDENTE 37911 366
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9927 CUSTODIAR
14:31:42 2023/11/30 Normal 890
7709998065741 1,277,110.00 D
76188622 1,277,110.00 EF
Total a Pagar: $1,277,110

ENTIDADES RECAUDADORAS: ***-**
Banco de Occidente.

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202300079068
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580-DPTO COR E P U

(415)7709998065741(8020)202300079068(3900)00000001277110(96)20231130

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	30-11-2023	Fecha Vence:	30-11-2023	202300079072
Impuesto:	34 ESTAMPILLA PRODEPORTE				Base Gravable	63,855,668
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-403-2023		Fecha Expedicion:	2023-11-23
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$1,596,390

BANCO DE OCCIDENTE 37911 364
RECAUDO CODIGO BARRAS ******7404
14:30:12 2023/11/30 Normal 890
22281 1,596,390.00 D
38845356 1,596,390.00 EF
Total a Pagar: $1,596,390

ENTIDADES RECAUDADORAS.
Banco de Occidente. ***-** -

Referencial :202300079072
Referencia2 :
[illegible] 421580 TASA PRODEPORTES Y RECREACION

(415)0000000022281(8020)202300079072(3900)00000001596390(96)20231130

CONTRIBUYENTE

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	30-11-2023	Fecha Vence:	30-11-2023	202300079069
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	63,855,668
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-403-2023		Fecha Expedicion:	2023-11-23
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	$319,278

BANCO DE OCCIDENTE 37911 365
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9935 CUSTODIAR
14:30:51 2023/11/30 Normal 890
7709998927155 319,278.00 D
76188237 319,278.00 EF
Total a Pagar: $319,278

ENTIDADES RECAUDADORAS.
Banco de Occidente. ***-** -

Referencial :202300079069
Referencia2 :
[illegible] OCCIDENTE 421580-DPTO COR E P C

(415)7709998927155(8020)202300079069(3900)00000000319278(96)20231130

CONTRIBUYENTE

Powered by CamScanner