



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-44-101030852 | ANEXO<br>4 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 26 03 2024                       | 04 03 2024                    |  | 00:00                        | 14 04 2027                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |                                                                |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1032.439.147                             |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401                    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3011518752 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                               |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE MONTERIA | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.096.734-1          |
| DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16                       | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA<br>TELÉFONO 7924142 |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 SERVICIO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA ATENCION MINIMA VITAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE VIDA Y BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

CONTRATO No. CMC-SGM-002-2024.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 04/03/2024     | 14/10/2024     | \$12,930,591.40  | \$12,930,591.40    |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 04/03/2024     | 14/10/2024     | \$12,930,591.40  | \$12,930,591.40    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04/03/2024     | 14/04/2027     | \$12,930,591.40  | \$12,930,591.40    |

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS ARRIBA CITADOS SEGUN ADICIONAL EN PLAZO Y VALOR No. 01 A LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA No. CMS-SGM-002-2024.

LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****24,000.00                   | \$ *****8,000.00  | \$ *****6,080.00 | \$ *****38,080.00      | \$ *****38,791,774.20 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI | 174376            | 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

53-44-101030852

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**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.POLIZA       |  | ANEXO |  |
| MONTERIA             |     |      |                |     |      | AGENCIA MONTERIA |  |                |     |      |             | 53      |                   | 53-44-101030852 |  | 4     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS      |  | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS |         | TIPO MOVIMIENTO   |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                  |  | DÍA            | MES | AÑO  |             |         |                   |                 |  |       |  |
| 26                   | 03  | 2024 | 04             | 03  | 2024 | 00:00            |  | 14             | 04  | 2027 | 23:59       |         | ANEXO DE PRORROGA |                 |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                         |  |                                   |  |                                        |  |                      |  |
|-----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                   |  | CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA |  | IDENTIFICACIÓN                         |  | CC: 1032.439.147     |  |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401 |  |                                   |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3011518752 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                              |  |                       |  |                           |  |                    |  |
|------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:    |  | MUNICIPIO DE MONTERIA |  | IDENTIFICACIÓN            |  | NIT: 800.096.734-1 |  |
| DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16 |  |                       |  | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA |  | TELÉFONO: 7924142  |  |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101030852

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174376B



7709998021167005486798

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000054867989

CERTIFICAMOS QUE:

|                                      |                                                  |       |                                                              |             |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------|-------------|
| FECHA                                |                                                  |       |                                                              |             |
| 27/03/2024 03:19p.m.                 |                                                  |       |                                                              |             |
| RECIBIMOS DE:                        | E ASEGURAMOS BIEN LTDA                           |       | NIT. 901.110.785                                             |             |
| LA SUMA DE:                          | Ciento dos mil ciento ochenta y un pesos . ***** |       |                                                              |             |
| POR CONCEPTO DE:                     | PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000054867989    |       |                                                              |             |
| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA                                            | GASTO | IVA                                                          | VALOR       |
| AGENCIA MONTERIA-44-101030852-3-1    | \$53,866.00                                      |       | \$10,235.00                                                  | \$64,101.00 |
| AGENCIA MONTERIA-44-101030852-4-1    | \$32,000.00                                      |       | \$6,080.00                                                   | \$38,080.00 |
| FORMA DE PAGO                        |                                                  |       |                                                              |             |
| Pse - \$ 102,181.00                  |                                                  |       | EFECTIVO:<br>CHEQUE:<br>TARJETA:<br>BD: 102,181.00<br>OTROS: |             |
| TRANSACCION: 0005486798              |                                                  |       | TOTAL: \$102,181.00<br>CAJERO: PAGUESTADO                    |             |

3/27/2024 3:20:47PM

172.16.10.23



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                  |                               |  |                              |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MONTERIA |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                               |  | COD.SUC<br>53 | NO.PÓLIZA<br>53-40-101010141 | ANEXO<br>3 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 01 04 2024                       | 01 03 2024                    |  | 00:00                        | 14 04 2024                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |                                                                |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1032.439.147                             |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401                    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3011518752 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |                                               |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE MONTERIA                | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.096.734-1          |
| DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16                    | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA<br>TELÉFONO 7924142 |
| BENEFICIARIO: 800096734 - MUNICIPIO DE MONTERIA | ADICIONAL:                                    |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DISPUESTO EN EL ARTICULO 2341 DE NUESTRO CODIGO CIVIL, REFERENTE A SERVICIO LOGISTICO PARA GARANTIZAR LA ATENCION MINIMA VITAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE VIDA Y BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

CONTRATO No. CMC-SGM-002-2024.

ASEGURADOS: MUNICIPIO DE MONTERIA NIT: 800.096.734-1 Y MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO CC: 1.032.439.147.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y MUNICIPIO DE MONTERIA NIT: 800.096.734-1.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/03/2024     | 14/04/2024     | \$260,000,000.00 | \$260,000,000.00   |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/03/2024     | 14/04/2024     | \$26,000,000.00  | \$26,000,000.00    |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/03/2024     | 14/04/2024     | \$26,000,000.00  | \$26,000,000.00    |

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS ARRIBA CITADAS SEGUN ADICIONAL EN PLAZO Y VALOR No. 01 A LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA No. CMS-SGM-002-2024.

LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****29,917.00                   | \$ *****3,000.00  | \$ *****6,254.00 | \$ *****39,172.00      | \$ *****260,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI | 174376            | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101010141

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



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.POLIZA       |  | ANEXO |  |
| MONTERIA             |     |      |                |     |      | AGENCIA MONTERIA |  |                |     |      |             | 53      |                   | 53-40-101010141 |  | 3     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS      |  | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS |         | TIPO MOVIMIENTO   |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                  |  | DÍA            | MES | AÑO  |             |         |                   |                 |  |       |  |
| 01                   | 04  | 2024 | 01             | 03  | 2024 | 00:00            |  | 14             | 04  | 2024 | 23:59       |         | ANEXO DE PRORROGA |                 |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                 |                      |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1032.439.147 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401                    |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                 | TELÉFONO: 3011518752 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                  |  |  |  |  |  |                           |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE MONTERIA |  |  |  |  |  |                           |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.096.734-1 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16     |  |  |  |  |  | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA |  |                                   | TELÉFONO: 7924142 |  |  |

BENEFICIARIO: 800096734 - MUNICIPIO DE MONTERIA

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/03/2024     | 14/04/2024     | \$26,000,000.00  | \$26,000,000.00    |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/03/2024     | 14/04/2024     | \$26,000,000.00  | \$26,000,000.00    |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 01/03/2024     | 14/04/2024     | \$26,000,000.00  | \$26,000,000.00    |

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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101010141

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174376B

2



**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<br>MONTERIA          |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>AGENCIA MONTERIA |                                         |  |  | COD.SUC<br>53 |                                      | NO.POLIZA<br>53-40-101010141 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS                  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA      MES      AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |
| 01      04      2024                      |  |  | 01      03      2024                    |  |  | 00:00                        | 14      04      2024                    |  |  | 23:59         |                                      |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                         |  |  |                                   |  |  |                |  |  |                                |  |  |           |  |  |            |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|----------------|--|--|--------------------------------|--|--|-----------|--|--|------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                   |  |  | CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA |  |  | IDENTIFICACIÓN |  |  | CC: 1032.439.147               |  |  |           |  |  |            |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401 |  |  |                                   |  |  | CIUDAD:        |  |  | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | TELÉFONO: |  |  | 3011518752 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                              |  |                       |  |                           |  |                    |  |
|------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO:                   |  | MUNICIPIO DE MONTERIA |  | IDENTIFICACIÓN            |  | NIT: 800.096.734-1 |  |
| DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16 |  |                       |  | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA |  | TELÉFONO: 7924142  |  |

BENEFICIARIO: 800096734 - MUNICIPIO DE MONTERIA

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101010141

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF174376B

3

| Expedido en                                                                | Sucursal          | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave             | Intermediario                              |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------|-------------------|--------------------------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                                               | OFICINA PRINCIPAL | 1               | 02/04/2024    | 174376            | AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BIEN LTDA |
| <b>Tomador:</b> MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO                           |                   |                 |               |                   | <b>NIT/CC</b><br>1032439147                |
| <b>Suma de:</b> TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE.***** |                   |                 |               |                   |                                            |
| <b>Pagador:</b> YEIMER JIMENEZ                                             |                   |                 |               |                   | <b>NIT/CC</b><br>1214723243                |
| <b>Por concepto de:</b> APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #756452711           |                   |                 |               |                   |                                            |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                                               | Prima             | Gasto           | IVA           | Runt              | Valor                                      |
| 53-AGENCIA MONTERIA-40-RCE CONTRATOS-101010141-3-1                         | \$29.917,81       | \$3.000,00      | \$6.254,38    | \$0,00            | \$39.172,19                                |
| Otros conceptos de pago                                                    |                   |                 |               |                   | Valor                                      |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                                              |                   |                 |               |                   | \$39.172,00                                |
| APROVECHAMIENTOS                                                           |                   |                 |               |                   | \$-0,19                                    |
| Forma de pago                                                              |                   |                 |               |                   |                                            |
| TARJETA DE CREDITO                                                         |                   |                 |               | <b>Ahorro:</b>    | \$0,00                                     |
|                                                                            |                   |                 |               | <b>Corriente:</b> | \$0,00                                     |
|                                                                            |                   |                 |               | <b>Tarjeta:</b>   | \$39.172,00                                |
|                                                                            |                   |                 |               | <b>Otro:</b>      | \$0,00                                     |
| <b>Transacción:</b> 16209587                                               |                   |                 |               | <b>Total:</b>     | <b>\$39.172,00</b>                         |
|                                                                            |                   |                 |               | <b>Cajero:</b>    | PAGUESTADO                                 |