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
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-40-101010388	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	04	2024	29	04	2024	00:00	31	12	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION MANANTIAL DE VIDA	NIT: 900.206.500-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 3 NRO. 7 - 60 CC SURICENTRO LC C55	MONTERIA, CORDOBA	7858056

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD	NIT: 800.103.935-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 27 # 3 - 28	MONTERIA, CORDOBA	7821087

BENEFICIARIO: 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 DELA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DISPUESTO EN EL ARTCULO 2341 DE NUESTRO CDIGO CIVIL, 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 DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

CONTRATO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N SS-SAM-001-2024

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS - DEPARTAMENTO DE CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD.

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**	**29/04/2024**	**31/12/2024**	**$260,000,000.00**
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**29/04/2024**	**31/12/2024**	**$260,000,000.00**
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**29/04/2024**	**31/12/2024**	**$260,000,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****525,698.00	$ ******20,000.00	$ *****103,682.00	$ **********649,381.00	$ ******260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTHA ELENA ABISAAD CHEJNE	153664	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

53-40-101010388

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-40-101010388	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	04	2024	29	04	2024	00:00	31	12	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CR 3 NRO. 7 - 60 CC SURICENTRO LC C55		MONTERIA, CORDOBA		7858056

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DE CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD		**NIT: 800.103.935-6**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CALLE 27 # 3 - 28		MONTERIA, CORDOBA		7821087

BENEFICIARIO: 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**29/04/2024**	**31/12/2024**	**$260,000,000.00**
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**29/04/2024**	**31/12/2024**	**$260,000,000.00**
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**29/04/2024**	**31/12/2024**	**$260,000,000.00**

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

53-40-101010388

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

9.90 230901 EMVCO

Redeban

ABR 30 2024 11:59:15 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS BUENAVISTA
CRA 6 68 72 CCIAL BUENA
C.UNICO: 3007030909 TER: BUZZ770
RECIBO: 113455 RRN: 183764
APRO: 900478

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 0000000000111015801339252

VALOR $ 649.381

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
	AGENCIA MONTERIA	53	53-40-101010388	0

VIGENCIA DESDE MES	VIGENCIA DESDE AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	VIGENCIA HASTA MES	VIGENCIA HASTA AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	2024	00:00	31	12	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

ON MANANTIAL DE VIDA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 900.206.500-1
URICENTRO LC C55	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELÉFONO: 7858056

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

MENTO DE CORDOBA - SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD	IDENTIFICACIÓN	NIT: 800.103.935-6
	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELÉFONO 7821087

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

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
$ *****525,698.00	$ ******20,000.00	$ *****103,682.00	$ **********649,381.00	$ ******260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
MARTHA ELENA ABISAAD CHEJNE	153664	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11015801339252 (3900) 000000649381 (96) 20250429

REFERENCIA PAGO: 1101580133925-2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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	30-04-2024	Fecha Vence:	02-05-2024	202400032393
Impuesto:	34 ESTAMPILLA PRODEPORTE				Base Gravable	989,721,630
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-001-2024		Fecha Expedicion:	2024-04-29
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$24,743,040

SAE GOBERNACION CORDOBA P $24,743,040
30/04/2024-11:06:45a.m. - COPIA 1 -
#:186 Ref: 202400032393 CU: 9618
19492286-20240030393126281
ESTAMPILLA PRODEPORTE
EFECTIVO(1): 24,743,040
VALOR TOTAL : 24,743,040

Total a Pagar: $24,743,040

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

CAJA DE BANCO DE OCCIDENTE SAE GOBERNACION DE CORDOBA
OF 893
30 ABR 2024
CAJA 2
FIRMA Y SELLO(S)
DEVUELTO (CAUSALES)

(415)0000000022281(8020)202400032393(3900)0000024743040(96)20240502

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	30-04-2024	Fecha Vence:	02-05-2024	202400032388
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL				Base Gravable	989,721,630
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-001-2024		Fecha Expedicion:	2024-04-29
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA	2/100	$19,794,430

SAE GOBERNACION CORDOBA $19,794,430
30/04/2024-11:09:23a.m. - COPIA 1 -
#:111 Ref: 202400032388 CU: 961
19491747-20240030388126286
ESTAMPILLA PRODESARROLLO
EFECTIVO(1): 19,794,430
VALOR TOTAL : 19,794,430

Total a Pagar: $19,794,430

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

CAJA DE BANCO DE OCCIDENTE SAE GOBERNACION DE CORDOBA
OF 893
30 ABR 2024
CAJA 2
FIRMA Y SELLO(S)
DEVUELTO (CAUSALES)

(415)7709998690530(8020)202400032388(3900)0000019794430(96)20240502

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	30-04-2024	Fecha Vence:	02-05-2024	202400032389
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	989,721,630
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-001-2024		Fecha Expedicion:	2024-04-29
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$29,691,600

SAE GOBERNACION CORDOBA P $29,691,600
30/04/2024-11:08:07a.m. - COPIA 1 -
#:110 Ref: 202400032389 CU: 9618
19492746-20240030389126285
ESTAMPILLA PROANCIANOS
EFECTIVO(1): 29,691,600
VALOR TOTAL : 29,691,600

Total a Pagar: $29,691,600

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

CAJA DE BANCO DE OCCIDENTE SAE GOBERNACION DE CORDOBA
OF 893
30 ABR 2024
CAJA 2
FIRMA Y SELLO(S)
DEVUELTO (CAUSALES)

(415)7709998544833(8020)202400032389(3900)0000029691600(96)20240502

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	30-04-2024	Fecha Vence: 02-05-2024	202400032390
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD			Base Gravable	989,721,630
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-001-2024	Fecha Expedicion:	2024-04-29
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion: CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$19,794,430

SAE GOBERNACION CORDOBA $19,794,430
30/04/2024-11:07:53a.m. - COP
N:108 Ref: 2024000032390 CJ: 9616
18492745-2024000032390126303
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD
EFECTIVO Total a Pagar: $19,794,430
VALOR TOTAL : $19,794,430

ENTIDADES RECAUDADORAS: Banco de Occidente.

CONTRIBUYENTE

BANCO DE OCCIDENTE SAE GOBERNACION OF
CAJA 2 30 ABR 2024 893
DEVUELTO (CAJASALES) FIRMA Y SELLO(S)

(415)7709998065741(8020)202400032390(3900)00000019794430(96)20240502

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	30-04-2024	Fecha Vence: 02-05-2024	202400032391
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA			Base Gravable	989,721,630
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-SAM-001-2024	Fecha Expedicion:	2024-04-29
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion: CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS PRORROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	5/100	$4,948,608

SAE GOBERNACION CORDOBA $4,948,608
30/04/2024-11:07:09a.m. - COP
N:107 Ref: 2024000032391 CJ: 9616
18492743-2024000032391126302
ESTAMPILLA PROCULTURA
EFECTIVO Total a Pagar: $4,948,608
VALOR TOTAL : $4,948,608

ENTIDADES RECAUDADORAS: Banco de Occidente.

CONTRIBUYENTE

BANCO DE OCCIDENTE SAE GOBERNACION OF
CAJA 2 30 ABR 2024 893
DEVUELTO (CAJASALES) FIRMA Y SELLO(S)

(415)7709998927155(8020)202400032391(3900)00000004948608(96)20240502