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 | 53-44-101037951 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 04 | 2025 | 01 | 04 | 2025 | 00:00 | 07 | 09 | 2028 | 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 / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE CORDOBA | NIT: 800.103.935-6 | CL 27 NRO. 3 - 28 | MONTERIA, CORDOBA | 7848940 |

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 LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES -CRUE-, A TRAVES DE LA GESTION DE LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EN LA ATENCION DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, CON EL FIN DE GARANTIZAR UNA RESPUESTA OPORTUNA Y EFICAZ A LAS SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. SS-SAM-001-2025

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/04/2025 | 07/03/2026 | $69,997,154.15 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 01/04/2025 | 07/09/2028 | $34,998,577.08 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01/04/2025 | 07/03/2026 | $69,997,154.15 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****477,418.00 | $ *******8,000.00 | $ ******92,229.00 | $ **********577,648.00 | $ ******174,992,885.38 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARLOS ANDRES | PEREZ GOMEZ | 153518 | 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**

53-44-101037951

**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 CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101037951 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 04 | 2025 | 01 | 04 | 2025 | 00:00 | 07 | 09 | 2028 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | FUNDACION MANANTIAL DE VIDA | | NIT: 900.206.500-1 |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 7 - 60 CC SURICENTRO LC C55 | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA | TELÉFONO: | 7858056 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE CORDOBA | | NIT: 800.103.935-6 |
| DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 28 | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA | TELÉFONO | 7848940 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA COOMEVA

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****477,418.00 | $ *******8,000.00 | $ ******92,229.00 | $ **********577,648.00 | $ ******174,992,885.38 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARLOS ANDRES PEREZ GOMEZ | 153518 | 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***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11015801794339(3900)000000577648(96)20260401

**REFERENCIA PAGO:**

**1101580179433-9**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101037951, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en MONTERIA a los 02 días del mes de ABRIL de 2025

53-44-101037951

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

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 | 53-40-101012328 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 04 | 2025 | 01 | 04 | 2025 | 00:00 | 07 | 09 | 2025 | 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 | NIT: 800.103.935-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 27 NRO. 3 - 28 | MONTERIA, CORDOBA | 7848940 |

BENEFICIARIO: 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

### 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 DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DIPUESTO EN EL ARTICULO 2341 DE NUESTRO CODIGO CIVIL, REFERENTE A, PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES -CRUE-, A TRAVES DE LA GESTION DE LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EN LA ATENCION DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, CON EL FIN DE GARANTIZAR UNA RESPUESTA OPORTUNA Y EFICAZ A LAS SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA. SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. SS-SAM-001-2025.

ASEGURADOS:
FUNDACION MANANTIAL DE VIDA CON NIT: 900.206.500-1
DEPARTAMENTO DE CORDOBA CON NIT: 800.103.935-6

### 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** | **01/04/2025** | **07/09/2025** | **$284,700,000.00** |
| **CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/04/2025** | **07/09/2025** | **$284,700,000.00** |
| **VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/04/2025** | **07/09/2025** | **$284,700,000.00** |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****310,050.00 | $ *******3,000.00 | $ ******59,479.00 | $ **********372,529.00 | $ ******284,700,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARLOS ANDRES PEREZ GOMEZ | 153518 | 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***

53-40-101012328

**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 | 53-40-101012328 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 04 | 2025 | 01 | 04 | 2025 | 00:00 | 07 | 09 | 2025 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | FUNDACION MANANTIAL DE VIDA | | **NIT: 900.206.500-1** |
| **DIRECCION:** | CR 3 NRO. 7 - 60 CC SURICENTRO LC C55 | **CIUDAD:** MONTERIA, CORDOBA | **TELÉFONO:** 7858056 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADO:** | DEPARTAMENTO DE CORDOBA | IDENTIFICACIÓN | **NIT: 800.103.935-6** |
| **DIRECCIÓN:** | CL 27 NRO. 3 - 28 | **CIUDAD:** MONTERIA, CORDOBA | **TELÉFONO:** 7848940 |

BENEFICIARIO: 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/04/2025** | **07/09/2025** | **$284,700,000.00** |
| **RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/04/2025** | **07/09/2025** | **$284,700,000.00** |
| **GASTOS MEDICOS** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/04/2025** | **07/09/2025** | **$284,700,000.00** |
| **DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/04/2025** | **07/09/2025** | **$284,700,000.00** |
| **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **01/04/2025** | **07/09/2025** | **$284,700,000.00** |

**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***

53-40-101012328

**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 | 53-40-101012328 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 04 | 2025 | 01 | 04 | 2025 | 00:00 | 07 | 09 | 2025 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | FUNDACION MANANTIAL DE VIDA | | **NIT: 900.206.500-1** |
| **DIRECCION:** | CR 3 NRO. 7 - 60 CC SURICENTRO LC C55 | **CIUDAD:** MONTERIA, CORDOBA | **TELÉFONO:** 7858056 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| **ASEGURADO:** | DEPARTAMENTO DE CORDOBA | IDENTIFICACIÓN | **NIT: 800.103.935-6** |
|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:** | CL 27 NRO. 3 - 28 | **CIUDAD:** MONTERIA, CORDOBA | **TELÉFONO:** 7848940 |

BENEFICIARIO: 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

OBJETO DE LA POLIZA
BENEFICIARIOS:
DEPARTAMENTO DE CORDOBA CON NIT: 800.103.935-6 Y TERCEROS AFECTADOS

**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***

53-40-101012328

**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 | 53-40-101012328 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 04 | 2025 | 01 | 04 | 2025 | 00:00 | 07 | 09 | 2025 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | FUNDACION MANANTIAL DE VIDA | | NIT: 900.206.500-1 |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 7 - 60 CC SURICENTRO LC C55 | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA | TELÉFONO: | 7858056 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | DEPARTAMENTO DE CORDOBA | | NIT: 800.103.935-6 |
| DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 28 | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA | TELÉFONO | 7848940 |

BENEFICIARIO:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito COOMEVA

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****310,050.00 | $ *******3,000.00 | $ ******59,479.00 | $ **********372,529.00 | $ ******284,700,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARLOS ANDRES PEREZ GOMEZ | 153518 | 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***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11015801794353(3900)000000372529(96)20260401

**REFERENCIA PAGO:**

**1101580179435-3**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DEL ESTADO

## Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

| | |
|---|---|
| Total pagado<br>$1.168.866,00 | Banco<br>BANCOLOMBIA |
| Autorización / CUS<br>1381788525 | Fecha de transacción<br>2025-04-02 11:55:46 |
| Recibo<br>1671360913 | Dirección IP<br>2800:e2:6580:3ac:acf7:505c:c774:ef6 |
| Código Respuesta<br>00 | |

El comprobante será enviado a
josedav547@gmail.com

Total pagado S187495418-T103

**$1.168.866,00** COP

Transaccion de pago

### Detalle del pago

Referencia
577544

Fecha de solicitud
2025-04-02 11:55:23

Fecha de vencimiento
null

Servicio a pagar
null

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en
edna.hernandez@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

# 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: | 02-04-2025 | Fecha Vence: | 07-04-2025 | 202500024757 | |
| Impuesto: | 19 ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | Base Gravable | 699,971,542 | |
| Tipo: | CONTRATO | | Numero: SS-SAM-001-2025 | | Fecha Expedicion: | 2025-04-01 | |
| Expedido Por: | SALUD | | Lugar Expedicion: | CORDOBA | Monteria | | |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Vlor. Liquidado | SubTotal |
|---|---|---|---|---|
| C84 | CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN | 5/100 | $1,049,958 | $1,049,958 |

BANCO DE OCCIDENTE
RECAUDO CODIGO BARRAS ********9735
11:37:16 2025/04/02 Normal 890
7709998927155 1,049,950.00 D
2492767 1,049,950.00 EF

CUSTODIAR CONTRIBUYENTE

**Saldo Pendiente CXC 70%:** $2,449,900 **Total a Pagar 30%:** $1,049,958

Referencia1 :202500024757
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE ENTIDADES RECAUDADORAS Banco de Occidente. COR E P C

(415)7709998927155(8020)202500024757(3900)00000001049958(96)20250407

# 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: | 02-04-2025 | Fecha Vence: | 07-04-2025 | 202500024758 | |
| Impuesto: | 34 ESTAMPILLA PRODEPORTE | | | | Base Gravable | 699,971,542 | |
| Tipo: | CONTRATO | | Numero: SS-SAM-001-2025 | | Fecha Expedicion: | 2025-04-01 | |
| Expedido Por: | SALUD | | Lugar Expedicion: | CORDOBA | Monteria | | |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Vlor. Liquidado | SubTotal |
|---|---|---|---|---|
| 539 | CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO | 2.5/100 | $5,249,787 | $5,249,787 |

BANCO DE OCCIDENTE
RECAUDO CODIGO BARRAS ********7404
11:38:18 2025/04/02 Normal 890
22281 5,249,787.00 D
2492727 5,249,787.00 EF

CONTRIBUYENTE

**Saldo Pendiente CXC 70%:** $12,249,503 **Total a Pagar 30%:** $5,249,787

Referencia1 :202500024758
Referencia2 :
"COPIA" FID 421580 T ENTIDADES RECAUDADORAS Banco de Occidente. ORTES Y RECREACION

(415)0000000022281(8020)202500024758(3900)00000005249787(96)20250407

# 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: | 02-04-2025 | Fecha Vence: | 07-04-2025 | 202500024755 | |
| Impuesto: | 17 ESTAMPILLA PROANCIANATO | | | | Base Gravable | 699,971,542 | |
| Tipo: | CONTRATO | | Numero: SS-SAM-001-2025 | | Fecha Expedicion: | 2025-04-01 | |
| Expedido Por: | SALUD | | Lugar Expedicion: | CORDOBA | Monteria | | |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Vlor. Liquidado | SubTotal |
|---|---|---|---|---|
| C82 | CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO | 3/100 | $6,299,730 | $6,299,730 |

BANCO DE OCCIDENTE
RECAUDO CODIGO BARRAS ********9719
11:37:16 2025/04/02 Normal 890
7709998544833 6,299,730.00 D
2492684? 6,299,730.00 EF

CUSTODIAR CONTRIBUYENTE

**Saldo Pendiente CXC 70%:** $14,699,370 **Total a Pagar 30%:** $6,299,730

Referencia1 :202500024755
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE ENTIDADES RECAUDADORAS Banco de Occidente. BTO COR E P A

(415)7709998544833(8020)202500024755(3900)00000006299730(96)20250407

# 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 | 02-04-2025 | Fecha Vence: | 07-04-2025 | 202500024754 |
| Impuesto: | 15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL | | | | Base Gravable | 699,971,542 |
| Tipo: | CONTRATO | | Numero: SS-SAM-001-2025 | | Fecha Expedicion: | 2025-04-01 |
| Expedido Por: | SALUD | | Lugar Expedicion: | CORDOBA | Monteria | |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Vlor. Liquidado | SubTotal |
|---|---|---|---|---|
| D85 | LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA | 2/100 | $4,199,829 | $4,199,829 |

BANCO DE OCCIDENTE
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9829
11:33:25 2025/04/02 Normal 890
7709998690530 4,199,829.00 D
24926329 4,199,829.00 EF

CUSTODIAR

CONTRIBUYENTE

**Saldo Pendiente CXC 70%:** $9,799,601 **Total a Pagar 30%:** $4,199,829

Referencia1 :202500024754
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE ENTIDADES RECAUDADORAS Banco de Occidente

POR ESTA P

(415)7709998690530(8020)202500024754(3900)0000004199829(96)20250407


# 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 | 02-04-2025 | Fecha Vence: | 07-04-2025 | 202500024756 |
| Impuesto: | 18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD | | | | Base Gravable | 699,971,542 |
| Tipo: | CONTRATO | | Numero: SS-SAM-001-2025 | | Fecha Expedicion: | 2025-04-01 |
| Expedido Por: | SALUD | | Lugar Expedicion: | CORDOBA | Monteria | |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Vlor. Liquidado | SubTotal |
|---|---|---|---|---|
| C81 | CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO | 2/100 | $4,199,829 | $4,199,829 |

BANCO DE OCCIDENTE
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9927
11:40:00 2025/04/02 Normal 890
7709998065741 4,199,829.00 D
24928026 4,199,829.00 EF

CUSTODIAR

CONTRIBUYENTE

**Saldo Pendiente CXC 70%:** $9,799,601 **Total a Pagar 30%:** $4,199,829

Referencia1 :202500024756
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE ENTIDADES RECAUDADORAS Banco de Occidente

(415)7709998065741(8020)202500024756(3900)0000004199829(96)20250407