



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.
NIT. 860 009 578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD SUC		NO. PÓLIZA		ANEXO	
PEREIRA			PEREIRA			55		55-54-101004779		0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	08	2025	08	08	2025	00:00	31	12	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO						IDENTIFICACIÓN NIT:891,600,091-8					
DIRECCIÓN CL 23 NRO. 4 - 31						CIUDAD QUIBDO - CHOCO					
						TELÉFONO 6046711597					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO			IDENTIFICACIÓN NIT:891,600,091-8	
DIRECCIÓN CL 23 NRO. 4 - 31		CIUDAD QUIBDO - CHOCO		TELÉFONO 6046711597
BENEFICIARIO NIT- 891680010-3 GOBERNACION DEL CHOCO Y / O TERCEROS AFECTADOS				

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-D001 / E-RCE-001A, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. MC-GDCH-006SS DE 2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES DESALUD PÚBLICA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LOS MUNICIPIOS DE NUQUÍ Y BAHÍASOLANO DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

AMPAROS

RIESGO	PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		08/08/2025	31/12/2025	\$ 284,700,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 339,300.00	\$ 3,000.00	\$ 65,037.00	\$ 407,337.00	\$ 284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART:	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART:	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA	194929	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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 -

55-54-101004779

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 108 - 80, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

IGILADO

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA**

COPIA

INTERMEDIARIO: AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA - 194929		CAJERO: RAPIESTADO	
FECHA: CUATROCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE		TOTAL: \$ 407,337.00	
CONTADO		EFFECTIVO: \$ 407,337.00	
RECIBIMOS DE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		CHEQUE: \$ 0.00	
LA SUMA DE: CUATROCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE		TARJETA: \$ 0.00	
POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-54-101004779		OTROS: \$ 0.00	
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		TOTAL: \$ 407,337.00	
PEREIRA - RC CONTRATOS - 101004779 - 0		EFFECTIVO: \$ 407,337.00	
PRIMA \$ 339,300.00		GASTOS EXPEDICION \$ 3,000.00	
IVA \$ 65,037.00		VALOR \$ 407,337.00	
NIT: 891,600,091-8			

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 55541010047790



ORIGINAL

INTERMEDIARIO: AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA - 194929		CAJERO: RAPIESTADO	
FECHA: CUATROCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE		TOTAL: \$ 407,337.00	
CONTADO		EFFECTIVO: \$ 407,337.00	
RECIBIMOS DE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		CHEQUE: \$ 0.00	
LA SUMA DE: CUATROCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE		TARJETA: \$ 0.00	
POR CONCEPTO DE: PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-54-101004779		OTROS: \$ 0.00	
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		TOTAL: \$ 407,337.00	
PEREIRA - RC CONTRATOS - 101004779 - 0		EFFECTIVO: \$ 407,337.00	
PRIMA \$ 339,300.00		GASTOS EXPEDICION \$ 3,000.00	
IVA \$ 65,037.00		VALOR \$ 407,337.00	
NIT: 891,600,091-8			

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 55541010047790



**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: PEREIRA			SUCURSAL: PEREIRA			COD. SUC: 55		NO. PÓLIZA: 55-46-101031445		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN: DÍA: 28 MES: 08 AÑO: 2025			VIGENCIA DESDE: DÍA: 08 MES: 08 AÑO: 2025			A LAS: HORAS: 00:00		VIGENCIA HASTA: DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2028		A LAS: HORAS: 23:59	
TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		IDENTIFICACIÓN: NIT. :891,600,091-8	
DIRECCIÓN: CL 23 NRO. 4 - 31		CIUDAD: QUIBDO - CHOCO	
		TELÉFONO: 6046711597	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO: GOBERNACION DEL CHOCO		IDENTIFICACIÓN: NIT. :891,680,010-3	
DIRECCIÓN: CALLE 31 CON CRA 1 ESQUINA		CIUDAD: QUIBDO - CHOCO	
ADICIONAL:		TELÉFONO: 3203827001	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. MC-GDCH-00655 DE 2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES DESALUD PÚBLICA DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LOS MUNICIPIOS DE NUQUÍ Y BAHÍASOLANO DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO.

AMPAROS

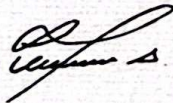
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/08/2025	30/06/2026	\$ 35,074,911.10
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	08/08/2025	30/06/2026	\$ 175,374,555.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/08/2025	31/12/2028	\$ 17,537,455.55
ACLARACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 742,771.30	\$ 8,000.00	\$ 142,646.55	\$ 893,417.85	\$ 227,986,922.15	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA	194929	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA






FIRMA TOMADOR

55-46-101031445

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Flanqueo

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. PISO 5 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

900353279

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

55461010314450

FECHA				
CONTADO				
RECIBIMOS DE:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		NIT. NIT.: 891,600,091-8	
LA SUMA DE:	OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-46-101031445			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
PEREIRA - CU. ESTATAL - 101031445 - 0 - 0	\$ 742,771.30	\$ 8,000.00	\$ 142,646.55	\$ 893,417.85
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA - 194929			EFFECTIVO:	\$ 893,417.85
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
			TOTAL:	\$ 893,417.85
			CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

55461010314450

FECHA				
CONTADO				
RECIBIMOS DE:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO		NIT. NIT.: 891,600,091-8	
LA SUMA DE:	OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-46-101031445			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
PEREIRA - CU. ESTATAL - 101031445 - 0 - 0	\$ 742,771.30	\$ 8,000.00	\$ 142,646.55	\$ 893,417.85
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA - 194929			EFFECTIVO:	\$ 893,417.85
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
			TOTAL:	\$ 893,417.85
			CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO