

Datos de la póliza
<div><div>Estado:</div><div>Vigente</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>45-44-101169494</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>0</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>lunes, 22 de septiembre de 2025</div></div> <div><div>Ramo:</div><div>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</div></div> <div><div>Asegurado:</div><div>DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.</div></div> <div><div>Tomador:</div><div>FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>viernes, 19 de septiembre de 2025</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>martes, 5 de diciembre de 2028</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 1.679.604.372,00</div></div>

 Consultar de nuevo

<div>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</div> <div><div>Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA</div><div><div>Póliza Automóviles:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza de Seguros Generales:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</div><div><div>• Teléfono:</div><div>310 327 9980</div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza de SOAT:</div><div><div>• Teléfono:</div><div>(601) 4324102 (a nivel nacional)</div><div>• Correo electrónico:</div><div>operacionsoat@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza de Vida:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.</div></div></div> <div><div>Nota:</div><div>Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.</div><div>Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)</div></div>
--

[◀ Regresar](#)

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**
v3.1.0

Datos de la póliza
<div><div>Estado:</div><div>Vigente</div></div> <div><div>Número de póliza:</div><div>45-40-101102896</div></div> <div><div>Número de anexo:</div><div>0</div></div> <div><div>Fecha de expedición:</div><div>lunes, 22 de septiembre de 2025</div></div> <div><div>Ramo:</div><div>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL</div></div> <div><div>Asegurado:</div><div>DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.</div></div> <div><div>Tomador:</div><div>FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN</div></div> <div><div>Inicio de vigencia:</div><div>viernes, 19 de septiembre de 2025</div></div> <div><div>Fin vigencia:</div><div>viernes, 5 de diciembre de 2025</div></div> <div><div>Valor total asegurado:</div><div>\$ 427.050.000,00</div></div>

 Consultar de nuevo

<div>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</div> <div><div>Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA</div><div><div>Póliza Automóviles:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza de Seguros Generales:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</div><div><div>• Teléfono:</div><div>310 327 9980</div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza de SOAT:</div><div><div>• Teléfono:</div><div>(601) 4324102 (a nivel nacional)</div><div>• Correo electrónico:</div><div>operacionsoat@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Póliza de Vida:</div><div><div>• Correo electrónico:</div><div>verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com</div></div></div><div><div>Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.</div></div></div> <div><div>Nota:</div><div>Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.</div><div>Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)</div></div>
--

[◀ Regresar](#)

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**
v3.1.0



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-44-101169494	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
22 09 2025	19 09 2025			00:00	05 12 2028	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.394.299-1
DIRECCIÓN: CL 47 C NORTE NRO. 3 E - 28	CIUDAD: CALI, VALLE
TELÉFONO: 3006631242	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: Avenida 2N N°10-70 Piso 5	CIUDAD: CALI, VALLE
TELÉFONO 8896332	

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. 4146.010.27.1.014.2025 CUYO OBJETO ES:

AUNAR ESFUERZOS PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE REPARACION INTEGRAL Y RECONCILIACION CON ENFOQUE TRANSFORMADOR A TRAVES DE LA ESTRATEGIA REPARAR PARA RECONCILIAR DIRIGIDA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO ASENTADAS EN SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INTEGRAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI 26005436.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/09/2025	05/06/2026	\$671,841,748.80
CALIDAD DEL SERVICIO	19/09/2025	05/06/2026	\$671,841,748.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19/09/2025	05/12/2028	\$335,920,874.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***5,082,528.00	\$ *****20,000.00	\$ *****969,480.00	\$ *****6,072,009.00	\$ ****1,679,604,372.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONEXION SEGUROS EN LINEA LTDA	225461	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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101169494

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI						COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101169494		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
22 09 2025			19 09 2025			00:00	05 12 2028			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.394.299-1
DIRECCIÓN: CL 47 C NORTE NRO. 3 E - 28	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3006631242

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: Avenida 2N N°10-70 Piso 5	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 8896332

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ***5,082,528.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****969,480.00	TOTAL A PAGAR \$ *****6,072,009.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,679,604,372.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONEXION SEGUROS EN LINEA LTDA	225461	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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11011641310393 (3900) 000006072009 (96) 20260919

REFERENCIA
PAGO:
1101164131039-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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 CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-40-101102896	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
22 09 2025	19 09 2025		00:00	05 12 2025		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.394.299-1
DIRECCIÓN: CL 47 C NORTE NRO. 3 E - 28	CUIDAD: CALI, VALLE
TELÉFONO: 3006631242	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: Avenida 2N N°10-70 Piso 5	CUIDAD: CALI, VALLE
TELÉFONO 8896332	
BENEFICIARIO: 890399011 - DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.	

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. 4146.010.27.1.014.2025, CUYO OBJETO ES:

AUNAR ESFUERZOS PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE REPARACION INTEGRAL Y RECONCILIACION CON ENFOQUE TRANSFORMADOR A TRAVES DE LA ESTRATEGIA REPARAR PARA RECONCILIAR DIRIGIDA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO ASENTADAS EN SANTIAGO DE CALI, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA ATENCION INTEGRAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI 26005436.

NOTA ACLARATORIA ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS:

ASEGURADOS: DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL CON NIT. 890.399.011 - 3 Y FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN CON NIT. 900.394.299 - 1.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	19/09/2025	05/12/2025	\$427,050,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	19/09/2025	05/12/2025	\$427,050,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	19/09/2025	05/12/2025	\$427,050,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****225,225.00	\$ *****3,000.00	\$ *****43,362.00	\$ *****271,587.00	\$ *****427,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONEXION SEGUROS EN LINEA LTDA	225461	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

45-40-101102896

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN						SUCURSAL						COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
CALI						CALI						45		45-40-101102896		0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
22	09	2025	19	09	2025	00:00	05	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.394.299-1	
DIRECCIÓN: CL 47 C NORTE NRO. 3 E - 28		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO: 3006631242	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
---	--

ASEGURADO: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: Avenida 2N N°10-70 Piso 5	CIUDAD: CALI, VALLE	TÉLFONO: 8896332
BENEFICIARIO: 890399011 - DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.		

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	19/09/2025	05/12/2025	\$427,050,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	19/09/2025	05/12/2025	\$427,050,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	19/09/2025	05/12/2025	\$427,050,000.00

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. PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101102896

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF225461A

2

VIGILADO



**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	
CALI			CALI			45		45-40-101102896		0	
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE					A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO		
22	09	2025	19	09	2025	00:00	05	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.394.299-1		
DIRECCIÓN: CL 47 C NORTE NRO. 3 E - 28						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3006631242	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.				IDENTIFICACIÓN		NIT: 890.399.011-3						
DIRECCIÓN:					Avenida 2N N°10-70 Piso 5		CIUDAD:		CALI, VALLE		TELÉFONO:		8896332	
BENEFICIARIO:		890399011 - DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.												

OBJETO DE LA POLIZA

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL CON NIT. 890.399.011 - 3.

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101102896

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF225461A

3



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-40-101102896	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
22 09 2025	19 09 2025		00:00	05 12 2025		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PARA LA ATENCION INTEGRAL SAN SEBASTIAN	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.394.299-1
DIRECCIÓN: CL 47 C NORTE NRO. 3 E - 28	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3006631242

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3
DIRECCIÓN: Avenida 2N N°10-70 Piso 5	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 8896332
BENEFICIARIO:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias**

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****225,225.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****43,362.00	TOTAL A PAGAR \$ *****271,587.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****427,050,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONEXION SEGUROS EN LINEA LTDA	225461	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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11011641310308 (3900) 000000271587 (96) 20260919

REFERENCIA PAGO:
1101164131030-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE