PÓLIZA N°
3021566

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

2 SEGURO CUMPLIMIENTO POLIZA UNICA A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

SOLICITUD DÍA	SOLICITUD MES	SOLICITUD AÑO	CERTIFICADO DE	N° CERTIFICADO	CIA. PÓLIZA LÍDER N°	CERTIFICADO LÍDER N°	A.P.
13	11	2025	EXPEDICIÓN	0			NO

TOMADOR	21532721-TODO SALUD IPS LTDA	**NIT**	812.004.874-4
DIRECCIÓN	KR 28 07 174 BR EL SILENCIO, SAN ANTERO, CORDOBA	**TELÉFONO**	3005015202
ASEGURADO	4234-DEPARTAMENTO DE CORDOBA	**NIT**	800.103.935-6
DIRECCIÓN	CL 27 KR 0 0 PALACIO NAIN, MONTERIA, CORDOBA	**TELÉFONO**	

EMITIDO EN	CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN DÍA	EXPEDICIÓN MES	EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	DESDE MES	DESDE AÑO	DESDE A LAS	HASTA DÍA	HASTA MES	HASTA AÑO	HASTA A LAS	NÚMERO DE DÍAS
MONTERIA	1203	12	13	11	2025	7	11	2025	00:00	31	12	2028	00:00	1150

MONEDA	TIPO CAMBIO	CARGAR A:	FORMA DE PAGO	VALOR ASEGURADO TOTAL
Pesos	1,00	TODO SALUD IPS LTDA	1. CONTADO	$30.136.933,50

BENEFICIARIOS:
DEPARTAMENTO DE CORDOBA NIT: 800.103.935-6

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Vig. Desde	Vig. Hasta	Prima
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12.054.773,40	SI	07/11/2025	30/06/2026	25.000,00
2	PAGO DE SALARIOS PRESTACI	6.027.386,70	SI	07/11/2025	31/12/2028	56.971,19
3	CALIDAD DEL SERVICIO	12.054.773,40	SI	07/11/2025	30/06/2026	25.000,00

CUP-003-16
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DE LA GARANTIA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA AFIANZADO EN VIRTUD DEL CONTRATO No. SS-024-2025 DE FECHA 07 11 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON "PRESTACION DE SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LAS VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, Y EL REGISTRO PARA LA LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA"

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.
La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación,cancelación, nota crédito o nota debito.

PRIMA	$******106.971,19
GASTOS	$*******10.000,00
IVA	$*******22.224,53
TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS	$******139.195,72

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

13/11/2025 11:51:40

Diana Caballero C.

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

Eduardo Bolaño

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN

CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA

INTERMEDIARIOS

CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
5460	2	OFELIA DE JESUS BELT		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA GERENTE DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
SUCURSAL MONTERÍA
NIT: 860.002.400-2

CERTIFICA QUE:

La prima correspondiente a la póliza de Cumplimiento N° 3021566 certificado 0, expedida en esta sucursal, ha sido recaudada en su totalidad.

TOMADOR: TODO SALUD IPS LTDA

NIT: 812.004.874-4

TOTAL, PAGADO: $139,196.00

Así mismo certificamos que las garantías contenidas en la póliza en mención no expiran por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993.

Esta certificación se expide en Montería a los 14 días del mes de noviembre del 2025.

Cualquier aclaración adicional gustosamente será atendida en el teléfono: (601) 3485757 ext. 4101.

Atentamente,

Diana Caballero C.

DIANA CABALLERO CONEO
Gerente Sucursal Montería

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084535
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$2,410,950

Total a Pagar: $2,410,950

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998065741(8020)202500084535(3900)00000002410950(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084535
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$2,410,950

Total a Pagar: $2,410,950

GOBERNACION

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998065741(8020)202500084535(3900)00000002410950(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084535
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				Base Gravable	120,547,734
Tipo :	CONTRATO		Numero : SS-024-2025		Fecha Expedición	2025-11-07
Expedido por :	SALUD		Lugar de Expedicion	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$2,410,950

Total a Pagar: $2,410,950

BANCO

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

FORMA DE PAGO	**EFECTIVO**		**TARJETA**		**CHEQUE**
TARJETA/CHEQUE NO.		**COD. BANCO**		**VALOR**	

(415)7709998065741(8020)202500084535(3900)00000002410950(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084533
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
D85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	2/100	$2,410,950

Total a Pagar: $2,410,950

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998690530(8020)202500084533(3900)00000002410950(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084533
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
D85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	2/100	$2,410,950

Total a Pagar: $2,410,950

GOBERNACION

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998690530(8020)202500084533(3900)00000002410950(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084533
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL				Base Gravable	120,547,734
Tipo :	CONTRATO		Numero : SS-024-2025		Fecha Expedición	2025-11-07
Expedido por :	SALUD		Lugar de Expedicion	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
D85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	2/100	$2,410,950

Total a Pagar: $2,410,950

BANCO

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

FORMA DE PAGO	EFECTIVO		TARJETA		CHEQUE	
TARJETA/CHEQUE NO.		COD. BANCO		VALOR		

(415)7709998690530(8020)202500084533(3900)00000002410950(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084537
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$602,739

Total a Pagar: **$602,739**

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998927155(8020)202500084537(3900)00000000602739(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084537
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$602,739

Total a Pagar: **$602,739**

GOBERNACION

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998927155(8020)202500084537(3900)00000000602739(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084537
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	120,547,734
Tipo :	CONTRATO		Numero : SS-024-2025		Fecha Expedición	2025-11-07
Expedido por :	SALUD		Lugar de Expedicion	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$602,739

Total a Pagar: **$602,739**

BANCO

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

FORMA DE PAGO	**EFECTIVO**		**TARJETA**	**CHEQUE**
TARJETA/CHEQUE NO.		**COD. BANCO**		**VALOR**

(415)7709998927155(8020)202500084537(3900)00000000602739(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084534
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$3,616,400

Total a Pagar: $3,616,400

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

CONTRIBUYENTE

(415)7709998544833(8020)202500084534(3900)00000003616400(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084534
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$3,616,400

Total a Pagar: $3,616,400

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

GOBERNACION

(415)7709998544833(8020)202500084534(3900)00000003616400(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084534
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	120,547,734
Tipo :	CONTRATO		Numero : SS-024-2025		Fecha Expedición	2025-11-07
Expedido por :	SALUD		Lugar de Expedicion	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$3,616,400

Total a Pagar: $3,616,400

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

BANCO

FORMA DE PAGO	EFECTIVO		TARJETA		CHEQUE	
TARJETA/CHEQUE NO.		COD. BANCO		VALOR		

(415)7709998544833(8020)202500084534(3900)00000003616400(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084538
Impuesto:	34 TASA PRODEPORTE Y RECREACION				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$3,013,690

Total a Pagar: $3,013,690

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)0000000022281(8020)202500084538(3900)00000003013690(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084538
Impuesto:	34 TASA PRODEPORTE Y RECREACION				Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$3,013,690

Total a Pagar: $3,013,690

GOBERNACION

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)0000000022281(8020)202500084538(3900)00000003013690(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084538
Impuesto:	34 TASA PRODEPORTE Y RECREACION				Base Gravable	120,547,734
Tipo :	CONTRATO		Numero : SS-024-2025		Fecha Expedición	2025-11-07
Expedido por :	SALUD		Lugar de Expedicion	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$3,013,690

Total a Pagar: $3,013,690

BANCO

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

FORMA DE PAGO	EFECTIVO		TARJETA		CHEQUE
TARJETA/CHEQUE NO.		COD. BANCO		VALOR	

(415)0000000022281(8020)202500084538(3900)00000003013690(96)20251114

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS				No. Recibo Pago
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence: 14-11-2025	202500084533
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL			Base Gravable	120,547,734
Tipo:	CONTRATO	Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07
Expedido Por:	SALUD	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
D85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	2/100	$2,410,950

BANCO DE OCCIDENTE 96163 40
RECAUDO CODIGO BARRAS ######9828 CUSTODIAR
10:09:06 2025/11/14 Normal 894
7709998690530 2,410,950.00 D
33949459 2,410,950.00 EF

Total a Pagar: $2,410,950

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

Referencia1 :202500084533
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580DPTO COR ESTA P

(415)7709998690530(8020)202500084533(3900)00000002410950(96)20251114

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago	
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084535	
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				Base Gravable	120,547,734	
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07	
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$2,410,950

BANCO DE OCCIDENTE 96163 38
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9927 CUSTODIAR
10:06:33 2025/11/14 Normal 894
7709998065741 2,410,950.00 D
98580177 2,410,950.00 EF

Total a Pagar: $2,410,950

' CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

Referencia1 :202500084535
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580-DPTO COR E P U -

(415)7709998065741(8020)202500084535(3900)00000002410950(96)20251114

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago	
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084537	
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	120,547,734	
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07	
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$602,739

BANCO DE OCCIDENTE 96163 39
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9935 CUSTODIAR
10:07:50 2025/11/14 Normal 894
7709998927155 602,739.00 D
88640399 602,739.00 EF

Total a Pagar: $602,739

Referencia1 :202500084537
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580-DPTO COR E P C

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

CONTRIBUYENTE

(415)7709998927155(8020)202500084537(3900)00000000602739(96)20251114

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago	
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084534	
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	120,547,734	
Tipo:	CONTRATO	Numero: SS-024-2025			Fecha Expedicion:	2025-11-07	
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$3,616,400

BANCO DE OCCIDENTE 96163 35
RECAUDO CODIGO BARRAS ********9919 CUSTODIAR
10:02:27 2025/11/14 Normal 894
7709998544833 3,616,400.00 D
26164519 3,616,400.00 EF

Total a Pagar: $3,616,400

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

Referencia1 :202500084534
Referencia2 :
"COPIA" FIDUOCCIDENTE 421580 DPTO COR E P A

(415)7709998544833(8020)202500084534(3900)0000003616400(96)20251114

Powered by CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	TODO SALUD IPS					No. Recibo Pago	
Identificacion:	N 812004874	Fecha Emision:	14-11-2025	Fecha Vence:	14-11-2025	202500084538	
Impuesto:	34 TASA PRODEPORTE Y RECREACION				Base Gravable	120,547,734	
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-024-2025		Fecha Expedicion:	2025-11-07	
Expedido Por:	SALUD			Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$3,013,690

BANCO DE OCCIDENTE 96163 33
RECAUDO CODIGO BARRAS ******7404
10:00:31 2025/11/14 Normal 894
22281 3,013,690.00 D
49422440 3,013,690.00 EF

Total a Pagar: **$3,013,690**

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS
Banco de Occidente.

Referencia1 :202500084538
Referencia2 :
"COPIA" FID 421580 TASA PRODEPORTES Y RECREACION

(415)0000000022281(8020)202500084538(3900)00000003013690(96)20251114

Powered by CamScanner