



100.2-6
ACTA APROBACIÓN PÓLIZA

Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

ACTA No. 101 (17 DE DICIEMBRE DE 2025)

POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 017 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL **MUNICIPIO DE ZAPATOCA Y HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER NIT: 890.210.123** Representante legal: **RAFAEL RICARDO CARREÑO BALLESTEROS** identificado con C.C 1.100.954.864 expedida en San Gil - Santander. QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN, ASÍ:

CONTRATISTA	HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER	
CEDULA DE CIUDADANÍA	No 890.210.123	
CONTRATO/ CONVENIO No.	CONVENIO DE ASOCIACION 017-2025	
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ESAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTRO DE BIENESTAR DEL CORREGIMIENTO DE LA FUENTE DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA, SANTANDER	
CLASE DE GARANTIA	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	
	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	
IDENTIFICACION DEL GARANTE	SEGUROS DEL ESTADO	NIT No. 860.009.578-6
GARANTIA DE CUMPLIMIENTO - C	No 96-44-101201560	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	No 96-40-101072100	
VALORES DE CONTRATO	El valor total del convenio asciende a la suma de DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS (\$10.748.31,25) MCTE. Recursos Estampilla Departamental: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS (\$8.267.985,58) M/CTE. Aporte Centro Bienestar: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON SESENTA Y SIETE CENTAVOS (\$2.480.395,67) M/CTE.	
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	El plazo de ejecución es de trece (13) DÍAS CALENDARIO , contados a partir del perfeccionamiento del contrato y la suscripción del acta de inicio sin superar vigencia fiscal 2025	



Alcaldía Municipal de Zapatoca, Santander

100.2-6

ACTA APROBACIÓN PÓLIZA

AMPAROS	APLICA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
CUMPLIMIENTO	X	\$2.149.676,25	15/12/2025	30/06/2026
PAGOS DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	X	\$11.074.838,13	15/12/2026	20/12/2028
CALIDAD DEL SERVICIO	X	\$2.149.676,25	15/12/2025	30/06/2026
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL	X	\$ 284.700.000	15/12/2025	05/06/2025

ACUERDAN;

PRIMERO: APROBAR la PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SANTANDER, identificada como PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No 96-44-101201560 expedida por SEGUROS DEL ESTADO siendo tomador HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER registrada con NIT 890.210.123, representada legalmente por RAFAEL RICARDO CARREÑO BALLESTEROS identificado con C.C 1.100.954.864 expedida en San Gil - Santander y como beneficiario y/o asegurado EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SANTANDER NIT. 890.204.138-3.

SEGUNDO : APROBAR la PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL identificada como RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No No 96-40-101072100 expedida por expedida por SEGUROS DEL ESTADO siendo tomador HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER registrada con NIT 890.210.123, representada legalmente por RAFAEL RICARDO CARREÑO BALLESTEROS identificado con C.C 1.100.954.864 expedida en San Gil - Santander y como beneficiario y/o asegurado EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SANTANDER NIT. 890.204.138-3.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta en Zapatoca a los diecisiete (17) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

JESUS ANTONIO ACEVEDO SOLANO
ALCALDE MUNICIPAL

CONTROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó	Yudy Gonzalez Barbosa	CPS- 054-2025	
Revisó y aprobó Aspectos Jurídicos	Juan Carlos Ciliberti Vargas	CPS-055 -2025	
Aprobó	Dra. Karen Silvana Zambrano Fernandez	Secretaria de Interior y Asuntos Administrativos	



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101201560	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 12 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 15 12 2025		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.210.123-8
DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO LA FUENTE ZAPATOCA	CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER TELÉFONO: 3133380829

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ZAPATOCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.138-3
DIRECCIÓN: CRA 9 20 36	CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER TELÉFONO: .

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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, CALIDAD DEL SERVICIO, EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. 017 2025 DE FECHA 15/12/2025 CUYO OBJETO ES: CONVENIO DE ASOCIACION CON ESAL PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTRO DE BIENESTAR DEL CORREGIMIENTO DE LA FUENTE DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA, SANTANDER...

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/12/2025	30/06/2026	\$2,149,676.25
CALIDAD DEL SERVICIO	15/12/2025	30/06/2026	\$2,149,676.25
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15/12/2025	30/12/2028	\$1,074,838.13

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****72,716.00	\$ *****8,000.00	\$ *****15,336.00	\$ *****96,052.00	\$ *****5,374,190.63	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIR ALONSO SANTOS ROA	102055	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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101201560

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

CARMENMARIN



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101201560	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 17 12 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 15 12 2025		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2028		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.210.123-8
DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO LA FUENTE ZAPATOCA	CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER TELÉFONO: 3133380829

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ZAPATOCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.138-3
DIRECCIÓN: CRA 9 20 36	CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER TELÉFONO:
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

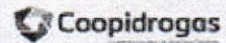
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



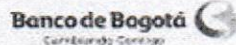
CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****72,716.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****15,336.00	TOTAL A PAGAR \$ *****96,052.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****5,374,190.63	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIRO ALONSO SANTOS ROA	102055	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.

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 44 NO 36-08 - TELÉFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:
1101411374410-1

(415) 7709998021167 (8020) 11014113744101 (3900) 000000096052 (96) 20261215

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 N° 101201560, 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 BUCARAMANGA a los 17 días del mes de DICIEMBRE de 2025

96-44-101201560

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 BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-40-101072100	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	
17 12 2025	15 12 2025		00:00	30 12 2025		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.210.123-8
DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO LA FUENTE ZAPATOCA	CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER
	TELÉFONO: 3133380829

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ZAPATOCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.138-3
DIRECCIÓN: CRA 9 20 36	CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER
	TELÉFONO
BENEFICIARIO: 890204138 - MUNICIPIO DE ZAPATOCA	

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 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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. 017 2025 DE FECHA 15/12/2025 CUYO OBJETO ES: CONVENIO DE ASOCIACION CON ESAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN CENTRO DE BIENESTAR DEL CORREGIMIENTO DE LA FUENTE DEL MUNICIPIO DE ZAPATOCA, SANTANDER...
SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

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	15/12/2025	30/12/2025	\$284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****117,000.00	\$ *****3,000.00	\$ *****22,800.00	\$ *****142,800.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIRO ALONSO SANTOS ROA	102055	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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101072100

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

CARMENMARIN



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8

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

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA						SUCURSAL BUCARAMANGA						COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-40-101072100		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO							
17	12	2025	15	12	2025	00:00		30	12	2025	23:59						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER								IDENTIFICACIÓN	NIT: 890.210.123-8		
DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO LA FUENTE ZAPATOCA					CIUDAD:	ZAPATOCA, SANTANDER				TELÉFONO:	3133380829	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		MUNICIPIO DE ZAPATOCA			IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.138-3	
DIRECCIÓN: CRA 9 20 36			CIUDAD: ZAPATOCA, SANTANDER		TELÉFONO	
BENEFICIARIO:						

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadadelestado.com

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

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

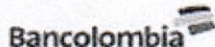
PÁGINA WEB



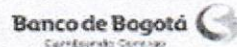
CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****117,000.00	\$ *****3,000.00	\$ *****22,800.00	\$ *****142,800.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIRO ALONSO SANTOS ROA	102055	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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:
1101411374418-1

(415) 7709998021167 (8020) 11014113744181 (3900) 000000142800 (96) 20260114

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 66742307

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	17/12/2025	102055	JAIRO ALONSO SANTOS ROA

Tomador: HOGAR EL OCASO DE LA FUENTE SANTANDER

NIT/CC

890210123

Suma de: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE. *****

Pagador: JAIRO SANTOS

NIT/CC

91480765

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #529930551

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
96-BUCARAMANGA-40-RCE CONTRATOS-101072100-0-1	\$117.000,00	\$3.000,00	\$22.800,00	\$0,00	\$142.800,00
96-BUCARAMANGA-44-CU. ENTIDAD. EST.-101201560-0-1	\$72.716,31	\$8.000,00	\$15.336,10	\$0,00	\$96.052,41

Otros conceptos de pago					Valor
APROVECHAMIENTOS					\$-0,41
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$238.852,00

Forma de pago			
Ahorro:	\$0,00	Corriente:	\$0,00
		Tarjeta:	\$0,00
		Otro:	\$0,00
Transacción: 17755820		Total:	\$238.852,00
		Cajero:	PAGUESTADO