SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

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

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN: | SUCURSAL: | COD. SUC: | NO. PÓLIZA: | ANEXO: |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-46-101023477 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN: | | | VIGENCIA DESDE: | | | A LAS: | VIGENCIA HASTA: | | | A LAS: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA: | MES: | AÑO: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | TIPO MOVIMIENTO: |
| 31 | 01 | 2026 | 30 | 01 | 2026 | 00:00 | 31 | 05 | 2027 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | OTERO CASTAÑO ANGELICA MARIA | IDENTIFICACIÓN: | C.C. :30,578,621 |
| DIRECCIÓN: | CL 18 NRO. 10 - 45 | CIUDAD: SAHAGUN - CORDOBA | TELÉFONO: 3015048425 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ASEGURADO/BENEFICIARIO: | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CORDOBA | IDENTIFICACIÓN: | NIT. :899,999,239-2 |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 9 # 10 - 26 URBANIZACIÓN SAMARIA | CIUDAD: MONTERIA - CORDOBA | TELÉFONO: 7868096 |
| ADICIONAL: | | | |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN FCU010B, 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. 23009092026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO JURÍDICO A LA DIRECCIÓN REGIONAL Y A LOS CENTROS ZONALES, PARA FORTALECER LA IMPLEMENTACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DE LA OPERACIÓN DIRECTA DEL ICBF EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA, MEDIANTE LA PROYECCIÓN Y REVISIÓN DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS, EL ACOMPAÑAMIENTO EN LASDIFERENTES ETAPAS DE CONTRATACIÓN SEGÚN SE REQUIERA, EL APOYO A LA SUPERVISIÓN Y LA GESTIÓN DE REQUERIMIENTOS

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 30/01/2026 | 31/05/2027 | $ 4,325,128.50 |

ACLARACIONES:

| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA: | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 23,035.75 | $ 8,000.00 | $ 5,896.79 | $ 36,932.54 | $ 4,325,128.50 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CLAVE: | % 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) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO**

**PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.1-23 LOCAL 3 - TELÉFONO: 7813230 - MONTERIA**

53-46-101023477

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



15647626

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
**NIT. 860009578-6**
**RECIBO DE CAJA N° 66922832**

| Expedido en | Sucursal | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave | Intermediario |
|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 31/01/2026 | 153518 | CARLOS ANDRES PEREZ GOMEZ |

| | | |
|---|---|---|
| **Tomador:** | ANGELICA MARIA OTERO CASTAÑO | **NIT/CC** 30578621 |
| **Suma de:** | TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE.****** | |
| **Pagador:** | ANGELICA OTERO | **NIT/CC** 30578621 |
| **Por concepto de:** | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #91451762 | |

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota | Prima | Gasto | IVA | Runt | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 53-AGENCIA MONTERIA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101023477-0-1 | $23.035,75 | $8.000,00 | $5.896,79 | $0,00 | $36.932,54 |

| Otros conceptos de pago | Valor |
|---|---|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | $36.932,00 |
| APROVECHAMIENTOS | $-0,54 |

**Forma de pago**

**Ahorro:** $0,00

| | |
|---|---|
| **Corriente:** | $0,00 |
| **Tarjeta:** | $0,00 |
| **Otro:** | $0,00 |

**Transacción:** 17940127

| | |
|---|---|
| **Total:** | **$36.932,00** |
| **Cajero:** | PAGUESTADO |