Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

Compañía de Seguros

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5402098296

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000038623 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA** COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	17	02	2026
FECHA DE IMPRESIÓN	17	02	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO FYC** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.606.122-7**

DIRECCIÓN: CL 27 KR 1 33 CIUDAD: PUERTO ESCONDIDO, CÓRDOBA TELÉFONO: 3108947619

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	16/02/2026	03/09/2026	100,000,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	16/02/2026	03/09/2026	300,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/02/2026	28/02/2029	50,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/02/2026	03/09/2026	100,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800103935 - DEPARTAMENTO DE CORDOBA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO DE LA IMPLEMENTACION DE UNA ESTRATEGIA DE TURISMO PARA LA PLANEACION, DIVULGACION Y PROMOCION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA 2026.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***550,000,000.00	$ ********1,697,534	$****15,000.00	$ ******325,382	$ ********2,037,916

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
YINA LUZ ORTIZ PACHECO	9768	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000540209829

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CBDC207A0F06F47C56

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000038623** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO FYC** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.606.122-7**

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.103.935-6**

TEXTO DE LA POLIZA

PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO DE LA IMPLEMENTACION DE UNA ESTRATEGIA DE TURISMO PARA LA PLANEACION, DIVULGACION Y PROMOCION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA 2026.

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 540115049

AGENCIA	TRANSACCIÓN Nro.	FECHA DE RECAUDO	TIPO PAGADOR
MONTERÍA	540166535	17/02/2026	ASEGURADO

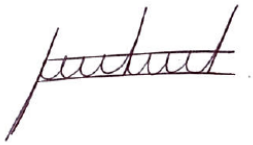
NOMBRE PAGADOR	C.C o NIT
FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO FYC	900606122

TOMADOR PÓLIZA
FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO FYC

DETALLE DE PAGO
PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000038623 - NRO. ELECTRÓNICO 5402098296

VALOR EN LETRAS (en Pesos)	VALOR RECIBO
DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS	$ 2,037,916.00

PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000038623 - ANEXO 0 AGENCIA MONTERÍA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-900606122 FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO FYC . VALOR PAGADO $ 2,037,915.76 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 540166535



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: ORTIZ PACHECO YINA LUZ

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO F&C				No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900606122	Fecha Emision:	17-02-2026	Fecha Vence: 20-02-2026	202600016394
Impuesto:	34 TASA PRODEPORTE Y RECREACION			Base Gravable	1,000,000,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: DT-SAM-001-2026		Fecha Expedicion:	2026-02-16
Expedido Por:	TURISMO	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
539	CNTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2.5/100	$7,500,000	$7,500,000

BANCO DE OCCIDENTE 82965 170
RECAUDO CODIGO BARRAS ******7404
14:19:54 2026/02/20 Normal 892
22281 7,500,000.00 D
57479574 7,500,000.00 $7,500,000

Saldo Pendiente CXC 70%: $17,500,000 Total a Pagar 30%:

CONTRIBUYENTE

***-** -

Referencia1 :202600016394
Referencia2 :
"COPIA" EF 401600 TASA PRODEPORTES Y RECREACION

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)0000000022281(8020)202600016394(3900)00000007500000(96)20260220

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO F&C				No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900606122	Fecha Emision:	17-02-2026	Fecha Vence: 20-02-2026	202600016393
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA			Base Gravable	1,000,000,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: DT-SAM-001-2026		Fecha Expedicion:	2026-02-16
Expedido Por:	TURISMO	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C84	CONTRATOS, PRÓRROGAS Y LAS ADICIONES A LOS MISMOS QUE SE SUSCRIBAN EN EL DEPARTAMEN	.5/100	$1,500,000	$1,500,000

BANCO DE OCCIDENTE 82965 169
RECAUDO CODIGO BARRAS *****9935 CUSTODIAR
14:18:56 2026/02/20 Normal 892
7709998927155 1,500,000.00 D
6601442 1,500,000.00 EF

Saldo Pendiente CXC 70%: $3,500,000 Total a Pagar 30%: $1,500,000

CONTRIBUYENTE

***-** -

Referencia1 :202600016393
Referencia2 :
"COPIA" EF 421580 DEPARTAMENTO DE CORDOBA ESTAMP

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998927155(8020)202600016393(3900)00000001500000(96)20260220

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO F&C					No. Recibo Pago	
Identificacion:	N 900606122	Fecha Emision:	17-02-2026	Fecha Vence:	20-02-2026	202600016391	
Impuesto:	18 ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD				Base Gravable	1,000,000,000	
Tipo:	CONTRATO	Numero: DT-SAM-001-2026			Fecha Expedicion:	2026-02-16	
Expedido Por:	TURISMO	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria			

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C81	CONTRATOS O CONVENIOS QUE SUSCRIBA EL DEPARTAMENTO	2/100	$6,000,000	$6,000,000

BANCO DE OCCIDENTE 82965 168
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9927 CUSTODIA
14:17:59 2026/02/20 Normal 892
7709998065741 6,000,000.00 D
15113739 6,000,000.00 EF

Saldo Pendiente CXC 70%: $14,000,000 Total a Pagar 30%: **$6,000,000**

***-**

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202600016391
Referencia2 :
"COPIA" EF 421580 DEPARTAMENTO DE CORDOBA ESTAMP

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998065741(8020)202600016391(3900)00000006000000(96)20260220

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO F&C				No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900606122	Fecha Emision:	17-02-2026	Fecha Vence: 20-02-2026	202600016390
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO			Base Gravable	1,000,000,000
Tipo:	CONTRATO	Numero: DT-SAM-001-2026		Fecha Expedicion:	2026-02-16
Expedido Por:	TURISMO	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$9,000,000	$9,000,000

BANCO DE OCCIDENTE 82965 167
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9919 CUSTODIA
14:16:59 2026/02/20 Normal 892
7709998544833 9,000,000.00 D
59060358 9,000,000.00 EF

Saldo Pendiente CXC 70%: $21,000,000 Total a Pagar 30%: **$9,000,000**

! CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202600016390
Referencia2 :
"COPIA" EF 421580 DEPARTAMENTO DE CORDOBA ESTAMP

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente.

(415)7709998544833(8020)202600016390(3900)000000090000000(96)20260220

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	FUNDACION UNIDOS POR EL DESARROLLO F&C				No. Recibo Pago
Identificacion:	N 900606122	Fecha Emision:	17-02-2026	Fecha Vence:	20-02-2026	202600016389
Impuesto:	15 ESTAMPILLA PRODESARROLLO DEPARTAMENTAL			Base Gravable		1,000,000,000
Tipo:	CONTRATO	Numero:	DT-SAM-001-2026	Fecha Expedicion:		2026-02-16
Expedido Por:	TURISMO	Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Vlor. Liquidado	SubTotal
D85	LOS CONTRATOS, SUS PRORROGAS O ADICIONES, QUE CELEBREN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	2/100	$6,000,000	$6,000,000

BANCO DE OCCIDENTE 82965 166
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9828 CUSTODIA
14:15:54 2026/02/20 Normal 892
7709998690530 6,000,000.00 D
69623017 6,000,000.00 EF

Saldo Pendiente CXC 70%: $14,000,000 Total a Pagar 30%: $6,000,000

CONTRIBUYENTE

Referencia1 :202600016389
Referencia2 :
"COPIA" EF 421580 DEPARTAMENTO DE CORDOBA ESTAMP

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente

(415)7709998690530(8020)202600016389(3900)000000006000000(96)20260220