PÓLIZA N°
3014710

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.
9	12	2020	EXPEDICIÓN	0			NO

TOMADOR	21678192-ROMEL DIZ MATTOS	CC	15619841
DIRECCIÓN	CL 12 KR 12 10 A 124, SAN ANTERO, CORDOBA	TELÉFONO	3137941170
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	776	12	9	12	2020	10	12	2020	00:00	30	6	2021	00:00	202

MONEDA	TIPO CAMBIO	FORMA DE PAGO	VALOR ASEGURADO TOTAL
Pesos	1,00	1. CONTADO	$524.400,00

CARGAR A: ROMEL DIZ MATTOS

BENEFICIARIOS:
DEPARTAMENTO DE CORDOBA

No.	Amparo	Valor Asegurado	NIT: AcumVA	Vig. Desde	Vig. Hasta	Prima
1	CALIDAD DEL SERVICIO	262.200,00	SI	10/12/2020	30/06/2021	18.000,00
2	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	262.200,00	SI	10/12/2020	30/06/2021	18.000,00

CUP-003-14
CUP-003-14 PÓLIZA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DE LA GARANTÍA: Garantizar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones asumidas por el contratista garantizado en virtud del contrato de prestacion de servicios profesionales No. SS-268-2020, de fecha 10 12 2020 celebrado entre las partes, relacionado con objeto. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO DE LA SALUD EN EL AREA DE SALUD PUBLICA, GESTION A LA OPERATIVIDAD DE SALUD PUBLICA RELACIONADOS CON PROCESOS DE ANALISIS DE SITUACION EN SALUD Y PROCESOS DE LA GOBERNACION DE CORDOBA.

*ASEGURADO: GOBERNACION DE CORDOBA -SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	$*******36.000,00
GASTOS	$**********0,00
IVA	$********6.840,00
AJUSTE AL PESO	$**********0,00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	$*******42.840,00

Somos Grandes Contribuyentes según resolución no. 012635 del 14 de diciembre de 2018. 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.

09/12/2020 15:36:06

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA

INTERMEDIARIOS CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
6115	2	KEVIN DEL CASTILLO		

PREVISORA SEGUROS

REFERENCIA DE PAGO No: 78776301

NOMBRE DEL TOMADOR	SUCURSAL	RAMO	No. CUOTA
ROMEL DIZ MATTOS	12	2	1

POLIZA - ENDOSO	VALOR A PAGAR $	FECHA LIMITE DE PAGO		
		DIA	MES	AÑO
3014710-0	$ 42.840	10	12	2020

COD. BANCO	NUMERO DE CHEQUE
	NUMERO DE CUENTA

COD. ASEGURADO	
21678192	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).

Convenios: Bancolombia
Banco de Bogotá
Banco Agrario convenio 13368

NOTA: No se recibe pagos mixtos, solo efectivo o cheque local
El pago en corresponsales bancarios es en efectivo

LA PREVISORA S.A. Compañia de Seguros

CLIENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

PREVISORA SEGUROS

REFERENCIA DE PAGO No: 78776301

NOMBRE DEL TOMADOR	SUCURSAL	RAMO	No. CUOTA
ROMEL DIZ MATTOS	12	2	1

POLIZA - ENDOSO	VALOR A PAGAR $	FORMA DE PAGO
3014710-0	$ 42.840	☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE

FECHA LIMITE DE PAGO			COD. BANCO	NUMERO DE CHEQUE	NUMERO DE CUENTA
DIA	MES	AÑO			
10	12	2020			

(415)7709998461284(8020)000000078776301(3900)000000042840(96)20201210

BANCO

V8.30 Build 20190307

Redeban Multicolor

DIC 09 2020 15:58:09 REMICT 8.30

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO CENTRO 2 MONTER
CR 3 26 17

C.UNICO: 3007028631 TER: 9A003183
RECIBO: 064949 RRN: 065436
APRO: 923916

RECAUDO
CONVENIO: 47052
LA PREVISORA S A CIA
REF: 0000078776301

VALOR $ 42.840

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ROMEL DIZ MATTOS					No. Recibo Pago
Identificacion:	C 15619841	Fecha Emision:	09-12-2020	Fecha Vence:	10-12-2020	202000058296
Impuesto:	19 ESTAMPILLA PROCULTURA				Base Gravable	2,622,000
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-268-2020		Fecha Expedicion:	2020-12-09
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	$13,110

BANCO DE OCCIDENTE 04038 483
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9935
15:52:44 2020/12/09 Normal 890
7709998927155 13,110.00 D
63373891 Total a Pagar: 13,110.00 EF $13,110

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente ***-**

Referencia1 :
Referencia2 :
"COPIA"

(415)7709998927155(8020)202000058296(3900)00000000013110(96)20201210

SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Usuario : PCHICA

Contribuyente:	ROMEL DIZ MATTOS					No. Recibo Pago
Identificacion:	C 15619841	Fecha Emision:	09-12-2020	Fecha Vence:	10-12-2020	202000058295
Impuesto:	17 ESTAMPILLA PROANCIANATO				Base Gravable	2,622,000
Tipo:	CONTRATO		Numero: SS-268-2020		Fecha Expedicion:	2020-12-09
Expedido Por:	SALUD		Lugar Expedicion:	CORDOBA	Monteria	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	SubTotal
C82	CONTRATOS SUSCRITOS POR EL DEPARTAMENTO	3/100	$78,700

BANCO DE OCCIDENTE 04038 482
RECAUDO CODIGO BARRAS ******9919
15:51:47 2020/12/09 Normal 890
7709998544833 78,700.00 D
63372918 Total a Pagar: 78,700.00 EF $78,700

CONTRIBUYENTE

ENTIDADES RECAUDADORAS:
Banco de Occidente. ***-**

Referencia1 :
Referencia2 :
"COPIA"

(415)7709998544833(8020)202000058295(3900)00000000078700(96)20201210

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que ROMEL DIZ MATTOS, con Cédula Ciudadanía No. 15619841 contratista de la empresa GOBERNACION DE CORDOBA, con Nit No. 800103935. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 10/12/2020, para el contrato registrado con fecha desde 01/12/2020 y fecha hasta 30/12/2020, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001022103412.

Dada en Bogotá, a los 9 días del mes de diciembre de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Impreso por Internet el 09/12/2020 02:26:44 p. m.
ISCDC: 09/12/2020 02:26:44 p. m.