SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101170938	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	11	2025	07	11	2025	00:00	25	11	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA	NIT: 901.419.347-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 17 N NRO. 5 N - 44 LC 4 ED ANCORA	CALI, VALLE	3104179249

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI	NIT: 890.399.011-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 4B 36 00	CALI, VALLE	6025587690

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES SEGUN CONTRATO NO. 4145.010.27.1.0063-2025, REFERENTE A: AUNAR ESFUERZOS PARA LA REALIZACION DE CAMPAÑAS DE INFORMACION ENFOCADAS A LA PREVENCION DE ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES Y METABOLICAS, EN LOS ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA DE LA POBLACION DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI. BP 26005448

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2025	25/11/2025	$16,848,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/11/2025	25/11/2025	$13,478,400.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/11/2025	25/11/2025	$16,848,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60,000.00	$ *******8,000.00	$ ******12,920.00	$ **********80,920.00	$ *******47,174,400.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
CAICEDO Y ASOCIADOS LTDA	153973	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

45-44-101170938

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 64886500

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	11/11/2025	153973	CAICEDO Y ASOCIADOS LTDA

Tomador:	CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA	**NIT/CC** 901419347
Suma de:	CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	CORPORACION CORPOSINERGIA	**NIT/CC** 901419347
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #221684772	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-40-RCE CONTRATOS-101104209-0-1	$71.760,00	$3.000,00	$14.204,40	$0,00	$88.964,40
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101170938-0-1	$60.000,00	$8.000,00	$12.920,00	$0,00	$80.920,00

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$169.884,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,40

Forma de pago		
AHORRO	**Ahorro:**	$169.884,00
	Corriente:	$0,00
	Tarjeta:	$0,00
	Otro:	$0,00
Transacción: 17657820	**Total:**	**$169.884,00**
	Cajero:	PAGUESTADO