

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5402101066

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000038663 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **MONTERÍA**

COD.AGENCIA: 540 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
23 02 2026

DIA MES AÑO
23 02 2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **E.S.E. CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **812.002.993-3**

DIRECCIÓN: **CARRERA TRONCAL VIA COVENAS**

CIUDAD: **SAN ANTERO, CÓRDOBA**

TELÉFONO: **6047637102**

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 INTERADMINISTRATIVO**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
29/01/2026	30/09/2027	39,361,583.52
29/01/2026	30/09/2027	157,446,334.10
29/01/2026	31/03/2030	19,680,791.76
29/01/2026	30/09/2027	39,361,583.52

BENEFICIARIOS

NIT 800103935 - **DEPARTAMENTO DE CORDOBA**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N SS-018-2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIÓN COLECTIVAS (PIC) DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA (En el municipio de SAN ANTERO)

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E IND HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *255,850,292.90**

VALOR PRIMA:
\$ ***3,456,139**

GASTOS EXPEDICION:
\$**15,347.00**

IVA:
\$ ***659,582**

TOTAL A PAGAR:
\$ ***4,131,069**

NOMBRE INTERMEDIARIO
ERNESTO BRUNAL TACHACK

CLAVE
10782

%PART
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 FIDELITARIOS ME FUERON PRESENTADOS 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), MENSAJES 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 DESEAR CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@ASOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@ASOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR AL: https://www.solidaria.com.co/verif_cliente/verif_cliente.html

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 QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPLENIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS RELACIONADOS A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DE LA REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER, EN EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSPARENCIA Y TRANSFERENCIA DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, 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 IMPLICAN 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/verif_cliente/verif_cliente.html

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK: https://aseguradorasolidaria.com.co/verif_cliente/verif_cliente.html 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(3020)00000000007000540210106

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CRDC207AD0E9F07R59

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5402101090

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000008322 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA

COD. AGE: 540

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
23 02 2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
29 01 2026 23:59

DIA MES AÑO HORAS
31 03 2027 23:59

DIA MES AÑO
23 02 2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
29 01 2026 23:59

DIA MES AÑO HORAS
31 03 2027 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: E.S.E. CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO

IDENTIFICACIÓN: NIT 812.002.993-3

DIRECCIÓN: CARRERA TRONCAL VIA COVENAS

CIUDAD: SAN ANTERO, CÓRDOBA

TELÉFONO: 6047637102

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

DIRECCIÓN: CALLE 27 NO 3-28 PALACIO NAIN.

CIUDAD:

TELÉFONO: 3002417809

BENEFICIARIO: 5 TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA

NIT : 800103935

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

CIUDAD: MONTERÍA

DIRECCIÓN: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL

MANZANA:

DESCRIPCIÓN AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLÍMITE

CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 350,181,000.00
350,181,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS

SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON
MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY
COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N SS-018-2026 CELEBRADO ENTRE LAS
PARTES RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS (PIC) DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA (En el municipio de SAN
ANTERO)

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS
SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.

AMPARO PATRONAL.

VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

SE CONFIRMA QUE EL ASEGURADO: NOMBRE TOMADOR: LA E.S.E. CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO identificada con
Nít. 812002993-3 Y GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA NIT 800103935-6

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***350,181,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****1,046,283

GASTOS EXPEDICIÓN:
\$ ****13,260.00

IVA:
\$ *****201,313

TOTAL A PAGAR:
\$ *****1,260,856

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE
ERNESTO BRUNAL TACHACK

CLAVE
10782

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA

%PART

VALOR ASEGURADO

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 DARA DERECHO A
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradora-solidaria.com.co/usuarios-de-interes/la-fototeca-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.aseguradora-solidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000540210109

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

ISIERRA 0

CBDC207A0E0FFD7E56

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA

COD. AGENCIA: 540

RAMO: 74

No POLIZA: 994000008322 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: E.S.E. CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO

IDENTIFICACIÓN: NIT 812.002.993-3

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE CORDOBA

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.935-6

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

TEXTO ITEM 1

SE CONFIRMA QUE EL BENEFICIARIO : GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA NIT 800103935-6 Y TERCEROS AFECTADOS.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

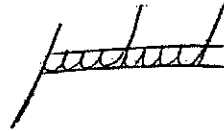
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000008322	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 3
TOMADOR: E.S.E. CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO	IDENTIFICACION: 812.002.993-3		

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 MIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DE CORDOBA	800103935-6	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	MONTERIA	350,181,000.00	1,046,283	1,247,596
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						1,046,283	1,247,596

AGENCIA MONTERÍA	TRANSACCIÓN Nro. 540166909	FECHA DE RECAUDO 26/02/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR E.S.E. CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO			C.C o NIT 812002993
TOMADOR PÓLIZA E.S.E. CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000038663 - NRO. ELECTRÓNICO 5402101066			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS			VALOR RECIBO \$ 5,391,925.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000038663 - ANEXO 0 AGENCIA MONTERÍA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-812002993 E.S.E. CAMU IRIS LOPEZ DURAN DE SAN ANTERO . VALOR PAGADO \$ 4,131,068.72 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 540166909			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: BRUNAL TACHACK ERNESTO