



Factura Electrónica De Venta No

FP2 No. 79

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097831600 que habilita desde FP2 1 hasta FP2 500. Vence 2027-08-29

FUNDACION PROFINT

Nit 900316364

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

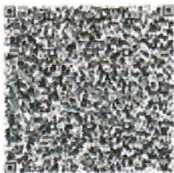
No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8699 8.00 X 1000

CLIENTE	ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS				POR CONCEPTO DE			
NIT	800169265 3				CONTRATO SAMC 001-2025 - OTRO SI 002 - MES DE ENERO 2026			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO					
GETSEMANI CALLE DEL GU		Cartagena	6056421293					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
16/02/2026		16/02/2026		FUNDACION PROFINT			Credito	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	Serv5	CONTRATO SAMC - 001- 2025 PRESTACION DE SERVICIO PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA AMBULANCIA BASICA PARA CUBRIMIENTO DE ATENCIONES EN SALUDPARA VISITANTES, CONTRATISTAS, FUNCIONARIOS DELCASTILLO DE SAN FELIPE DE BARAJAS	1	Und.	26.300.000	0%	0	26.300.000
Total líneas o ítems: 1					SUBTOTAL		26.300.000	
					DESCUENTO		0	
					IVA		0	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		26.300.000	
					RETEFUENTE		0	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		26.300.000	

Valor en Letras

VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 16/02/2026 10:26:39

Barrio Buenos Aires Dg 62 # 50 56 Teléfono 33185166905 Cartagena

Correo Electrónico fundacionprofint@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 333b80e8505a27437815dce3e4c588ab11e4518568e9ebe380189234687baec86118b18d45b3393d4db77d430accb009 --Fecha y Hora de Expedición : 16/02/2026 10:29:47 a. m.

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

CONTRATISTA	FUNDACION PROFINT		
FECHA DEL CONTRATO	19/02/2025		
Nº DEL CONTRATO	SAMC-001-2025		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO PERMANENTE DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO DE AMBULANCIA EN SITIO PARA LA ATENCION DE VISITANTES, CONTRATISTAS Y FUNCIONARIOS DEL CASTILLO DE SAN FELIPE DE BARAJAS EN VIRTUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO EN COMODATO NO 2628 DEL 17 DE MAYO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS.		
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 210.400.000)		
VALOR DEL OTRO SI	CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 52.600.000)		
PLAZO DE EJECUCION	28 de febrero de 2026		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 315.600.000		
NATURALEZA DEL CONTRATISTA	Persona Jurídica		
PÓLIZAS DEL CONTRATO	85-46-101044233 85-46-101044233 85-46-101044233	FECHA DE APROBACIÓN	24/02/2025 04/12/2026 14/01/2026
FECHA DE INICIO	01/03/2025		
MES A PAGAR	Factura No 79 mes de enero		

CERTIFICADOS	NUMERO	FECHA	VALOR
DISPONIBILIDAD	2500000019	09/01/2025	\$ 283.500.000
REGISTRO	2500000119	19/02/2025	\$ 210.400.000
DISPONIBILIDAD	2500000338	9/10/2025	\$52.600.000
REGISTRO	2600000007	01/02/2026	\$ 52.600.000
DISPONIBILIDAD	2600000007	01/02/2026	\$ 52.600.000
REGISTRO	2500000595	31/10/2025	\$ 52.600.000

Con fundamento en el informe de gestión presentado por el CONTRATISTA, el suscrito **JORGE REDONDO SUAREZ**, Supervisor del Contrato No **SAMC-001 de 2025**, previo visto bueno de la Dirección Administrativa.

CERTIFICA

Que, **FUNDACION PROFINT** identificado con NIT. **900.316.364-8** cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el **Contrato de Prestación de Servicio No. SAMC-001 de 2025**, complementado con la siguiente información.

Informe de gestión, se verifica y valida el cumplimiento de las actividades relacionadas en el informe aportado por el contratista.

Sistema General en Seguridad Social: Se aportó la constancia que el contratista acreditó los requisitos previstos en el Art. 23 de la ley 1150 de 2007 así:

Personas naturales: SALUD, PENSIÓN y ARL al día.

Personas jurídicas: Sistema de seguridad integral, SENA, ICBF y Cajas de compensación familiar

OBSERVACIONES:

La presente certificación se expide para el cobro de la **FACTURA No FP2 No 79** correspondiente al servicio de ambulancia en sitio del mes de enero 2026, por valor de **VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$ 26.300.000)**.

Atentamente,

JORGE REDONDO SUAREZ
Director General (E) Escuela Taller Cartagena de Indias
Supervisora del Contrato

Luz Adriana Martínez O
Asesor Administrativo
Apoyo a la Supervisión

RESPONSABLES	NOMBRES APELLIDOS	Y	CARGO	FIRMA
Proyectó	MILENA YAOLE DIAZ		SGSST	
Revisó	JHONNYFERTH RAMOS CONSUEGRA		Asesor Contable	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para el siguiente trámite.



ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
INFORME DE SUPERVISION

1. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

CONTRATO

Contrato de prestación de servicios No. SAMC-001-2025

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA

FUNDACION PROFIN

OBJETO:

“PRESTACION DEL SERVICIO PERMANENTE DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO DE AMBULANCIA EN SITIO PARA LA ATENCION DE VISITANTES, CONTRATISTAS Y FUNCIONARIOS DEL CASTILLO SAN FELIPE DE BARAJAS EN VIRTUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE COMODATO No. 2628 DE 2024, SUSCRITO ENTRE MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LOS ARTES Y LOS SABERES Y LA ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INISAS”.

2. PLAZO DE EJECUCION

Fecha inicial del contrato; 01 de marzo de 2025

Hasta: 31 de octubre de 2025

Prorrogas: SI: X NO:

Otro si: Hasta el 28 de febrero de 2026

3. VALOR DEL CONTRATO-GARANTIA

Valor inicial:

DOSICENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$210.400.000)

Garantía SI: X NO:

85-46-101044233 DEL 24 DE FEBRERO DE 2025

85-46*101044233 DEL 04 DICIEMBRE DE 2026

85-46-101044233 del 14 ENERO DE 2026

ADICIONALES: SI: X NO:

VALOR ADICIONAL 1: CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 52.600.000)

VALOR ADICIONAL 2 CINCUENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 52.600.000)

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: TRESCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$315.600.000)

4. ¿El contrato tuvo otras modificaciones?

SI: NO: X

5. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

Durante el periodo del 01 al 31 de enero de 2026, la ambulancia, estuvo dispuesto a la llamada y al cumplimiento del objetivo “Prestación de servicios permanente de transporte Asistencial Básico en sitio (Ambulancia TAB) bajo la modalidad de Área Protegida para la atención de los visitantes, contratistas y funcionarios del Castillo San Felipe de Barajas. Se realizan diferentes actividades al momento de requerir los servicios de atención y estabilización de pacientes a trasladar.

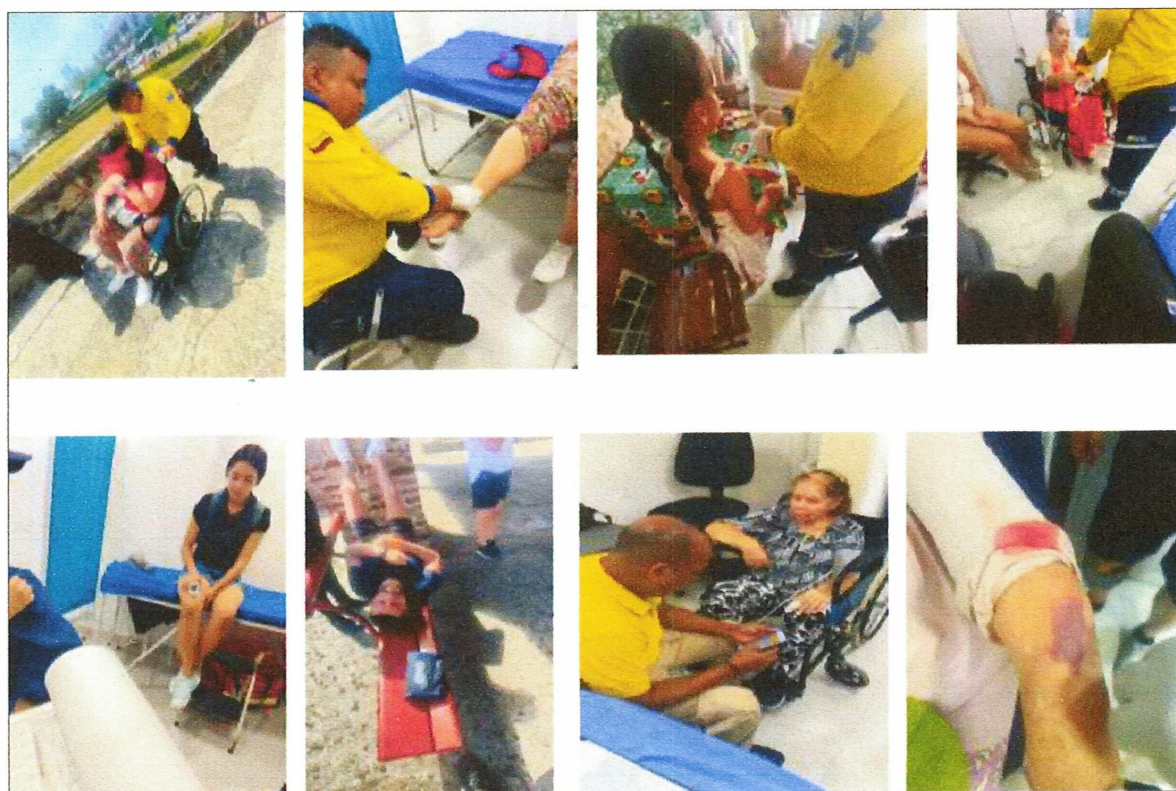


ITEM	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	LUGAR DE ATENCION
1	03-01-2026	Julián Matías Sarmento	CC 1014900218	60 años	Castillo San Felipe
2	04-01-2026	Laura Martínez Belandia	TI 1221464720	11 años	Castillo San Felipe
3	08-01-2026	Leonardo Silgado	CC 30520968	25 años	Castillo San Felipe
4	09-01-2026	Fidelmina Reyes de León	1953907841108 (Mex)	65 años	Castillo San Felipe
5	09-01-2026	Alegría Velásquez	CC 35473660	58 años	Castillo San Felipe
6	10-01-2026	Sandra García González	CC 41945940	46 años	Castillo San Felipe
7	10-01-2026	Gloria Yanet Garzón	CC 92897090	57 años	Castillo San Felipe
8	10-01-2026	Laura Martínez	TI 1123336070	7 años	Castillo San Felipe
9	12-01-2026	Paula Mora Ramírez	TI 1014867496	16 años	Castillo San Felipe
10	15-01-2026	Alfonso Cárdenas	41316876 (Perú)	42 años	Castillo San Felipe
11	15-01-2026	Jasmín brezovsky	42878030 (Argentina)	25 años	Castillo San Felipe
12	15-01-2026	Nelthan Baltazar	N2421541479 (Mex)	6 años	Castillo San Felipe
13	19-01-2026	Victoria Rojas	28051996 (Colombia)	75 años	Castillo San Felipe
14	19-01-2026	Will Gómez	1126704956 (Colombia)	27 años	Castillo San Felipe
15	19-01-2026	María Jimena Zuluaga	52085809 (Colombia)	51 años	Castillo San Felipe
16	22-01-2026	Isabel sylvan Schiller	A73241524 (USA)	27 años	Castillo San Felipe
17	22-01-2026	Yair Ceron Vivas	1126338810 (Colombia)	30 años	Castillo San Felipe
18	24-01-2026	Lucía Cáceres Acosta	TI 1016968616	5 años	Castillo San Felipe
19	26-01-2026	Pamela Keramati	A45287794 (USA)	75 años	Castillo San Felipe
20	29-01-2026	Johana Mantilla	63448681 (Colombia)	35 años	Castillo San Felipe

NOVEDADES: SI: NO: X

APORTAR EVIDENCIAS:

Se aporta como evidencias fotos de la atención de visitantes y personal vinculado y de los paramédicos en sus actividades.



BALANCE FINANCIERO

Detalle de los servicios de salud prestados en el mes de enero

servicio	cantidad	Vr Unitario	Total
Servicio prestado de atención y traslado de pacientes	1		\$ 26.300.000
		Subtotal	\$ 26.300.000
		AIU 10%	0
		IVA 19% AIU	0
		TOTAL	\$ 26.300.000

BALANCE DEL CONTRATO

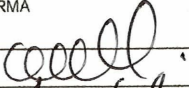
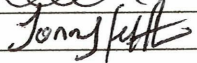
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 315.600.000
VALOR TOTAL EJECUTADO HASTA LA FECHA	\$ 263.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA HASTA LA FECHA	\$ 234.000.000
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA EN ESTA CUENTA	\$ 26.300.000

Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas o productos se entregaron por parte del contratista y que estos cumplieron con las especificaciones exigidas en el contrato.
Así mismo, certifico que el contratista cumplió en debida forma los pagos al sistema de seguridad social y pagos parafiscales.
FECHA. 17/01/2026

Atentamente,

JORGE REDONDO SUAREZ
Director General (E) Escuela Taller Cartagena de Indias
Supervisora del Contrato

LUZ ADRIANA MARTINEZ OCAMPO
Asesora Administrativa
Apoyo a la Supervisión

RESPONSABLES	NOMBRES APELLIDOS	Y	CARGO	FIRMA
Proyectó	MILENA YAOLA DIAZ		SGSST	
Revisó	JONNYFERTH RAMOS C		Asesor contable	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para el siguiente trámite.				



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.104.459**
MEZA AYALA

APELLIDOS
LUIS ALEJANDRO

NOMBRES

Luis Meza A
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1979**
CARTAGENA
(BOLIVAR)

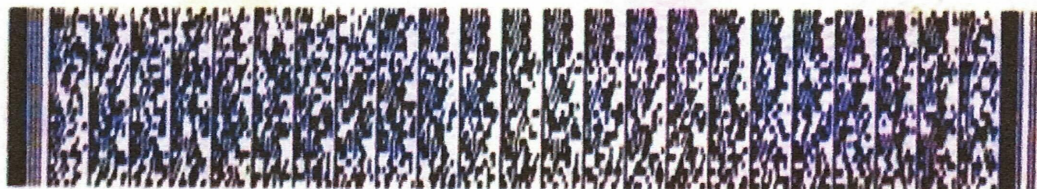
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUL-1997 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500100-00058141-M-0009104459-20080824

0002536465A 1

6070011247

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

4 E D 1 9 0 F E D 8 0 9 1 1 B 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ALEJANDRO MEZA AYALA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9104459 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 131375-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA DE AUTOLIQIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36390269
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-02-16

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FUNDACION PROFINT	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900316364	D.V.	8	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CENTRO LA MATUNA EDIF MARA OFI	DEPARTAMENTO	BOLIVAR	MUNICIPIO	CARTAGENA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8699	CORREO ELECTRÓNICO	FUNDACIONPROFINT@GMAIL.COM	TELÉFONO	6687032
FAX	6687032	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	9147812	PRIMER APELLIDO	BALLESTAS	SEGUNDO APELLIDO	VERBEL
PRIMER NOMBRE	DANIEL	SEGUNDO NOMBRE	ARTURO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 01	Año: 2026	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		\$4.469.512		36390269

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1143410641	01	No	No	No	13	1	3869201	Fijo	NUÑEZ DUARTE DIEGO ANDRES	\$2.000.000
CC-1128055761	01	No	No	No	13	1	3869201	Fijo	RIVAS ROJAS ERNIS	\$2.000.000

NOVEDADES																		
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D	T A	T P	T V	Fecha Nov	V S	Fecha Sln	Fecha Sln	I G	Fecha Ige	Fecha Ige	L M	Fecha Lma	Fecha Lma
CC - 1143410641																		
CC - 1128055761																		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1143410641	PORVENIR	30	\$2.234.756	0.1600000	\$357.600	\$0	\$0	\$357.600	\$0	\$0	\$0
CC - 1128055761	PORVENIR	30	\$2.234.756	0.1600000	\$357.600	\$0	\$0	\$357.600	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1143410641	EPS-S COOSALUD	30	\$2.234.756	0.1250000	\$279.400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.234.756	1	0.0104400	\$23.400
CC - 1128055761	SALUD TOTAL	30	\$2.234.756	0.1250000	\$279.400	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.234.756	1	0.0104400	\$23.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1143410641	COMPENALCO CARTAGENA	30	\$2.234.756	0.0400000	\$89.400	0.0200000	\$44.700	0.0300000	\$67.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1128055761	COMPENALCO CARTAGENA	30	\$2.234.756	0.0400000	\$89.400	0.0200000	\$44.700	0.0300000	\$67.100	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	\$715.200	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$715.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT . IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S COOSALUD	1	\$279.4 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$279.4 00	0	\$0	\$0	\$279.4 00	\$0	0	\$0	\$0	\$279.4 00	\$0	\$0	\$279.4 00
SALUD TOTAL	1	\$279.4 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$279.4 00	0	\$0	\$0	\$279.4 00	\$0	0	\$0	\$0	\$279.4 00	\$0	\$0	\$279.4 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	2	\$46.800	0	\$0	\$0	\$46.800	0	\$0	\$46.800	0	\$0	\$0	\$46.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO CARTAGENA	2	\$178.800	0	\$0	\$178.800
SENA	2	\$89.400	0	\$0	\$89.400
ICBF	2	\$134.200	0	\$0	\$134.200
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	\$558.800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
PENSIONES	1	\$715.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$46.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$178.800
SENA	1	\$89.400
ICBF	1	\$134.200
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$1.723.200

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

131375-T

LUIS ALEJANDRO
MEZA AYALA
C.C. 8104459
RESOLUCION INSCRIPCION 011 **FECHA 14/02/2008**
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COHENARES RODRIGUEZ 140270



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



LOGOPRIMA S.A. 1735 12/2007

**REGISTRO DE ATENCION PRE-HOSPITALARIA
ESCUELA TALLER – CASTILLO SAN FELIPE DE BARAJAS - ENERO**

ITEM	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	LUGAR DE ATENCION
1	03-01-2026	Julián Matías Sarmiento	CC 1014900218	60 años	Castillo San Felipe
2	04-01-2026	Laura Martínez Belandia	TI 1221464720	11 años	Castillo San Felipe
3	08-01-2026	Leonardo Silgado	CC 30520968	25 años	Castillo San Felipe
4	09-01-2026	Fidelmina Reyes de León	1953907841108 (Mex)	65 años	Castillo San Felipe
5	09-01-2026	Alegría Velásquez	CC 35473660	58 años	Castillo San Felipe
6	10-01-2026	Sandra García González	CC 41945940	46 años	Castillo San Felipe
7	10-01-2026	Gloria Yanet Garzón	CC 92897090	57 años	Castillo San Felipe
8	10-01-2026	Laura Martínez	TI 1123336070	7 años	Castillo San Felipe
9	12-01-2026	Paula Mora Ramírez	TI 1014867496	16 años	Castillo San Felipe
10	15-01-2026	Alfonso Cárdenas	41316876 (Perú)	42 años	Castillo San Felipe
11	15-01-2026	Jasmín brezovsky	42878030 (Argentina)	25 años	Castillo San Felipe
12	15-01-2026	Neithan Baltazar	N2421541479 (Mex)	6 años	Castillo San Felipe
13	19-01-2026	Victoria Rojas	28051996 (Colombia)	75 años	Castillo San Felipe
14	19-01-2026	Will Gómez	1126704956 (Colombia)	27 años	Castillo San Felipe
15	19-01-2026	María Jimena Zuluaga	52085809 (Colombia)	51 años	Castillo San Felipe
16	22-01-2026	Isabel sylvan Schiller	A73241524 (USA)	27 años	Castillo San Felipe
17	22-01-2026	Yair Ceron Vivas	1126338810 (Colombia)	30 años	Castillo San Felipe
18	24-01-2026	Lucia Cáceres Acosta	TI 1016968616	5 años	Castillo San Felipe
19	26-01-2026	Pamela Keramati	A45287794 (USA)	75 años	Castillo San Felipe
20	29-01-2026	Johana Mantilla	63448681 (Colombia)	35 años	Castillo San Felipe

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141191317793



(415)7707212489984(8020) 0000141191317793

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 1 6 3 6 4

8

Impuestos de Cartagena

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION PROFINT

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR BUENOS AIRES DG 62 50 56

42. Correo electrónico fundacionprofint@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 5 1 6 6 9 0 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

8 6 9 9

2 0 0 9,1 0,0 1

8 5 5 9

2 0 0 9,1 0,0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
05 - Impto. renta y compl. régimen ordinario 52 - Facturador electrónico
07 - Retención en la fuente a título de renta 55 - Informante de Beneficiarios Finales
09 - Retención en la fuente en el impuesto
14 - Informante de exógena
16 - Obligación facturar por ingresos bienes
42 - Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 2055. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
57. Modo
58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALLESTAS VERBEL DANIEL ARTURO

985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		141191317793	
				(415)7707212489984(8020) 0000141191317793	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 0 3 1 6 3 6 4		8		Impuestos de Cartagena	
				14. Buzón electrónico	
				6	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
2					
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
		1 6		2	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento			2 Reforma		
71. Clase			82. Nacional		
0 1			1 0 0 %		
72. Número			83. Nacional público		
1			0 . 0 %		
73. Fecha			84. Nacional privado		
2 0 0 9 0 9 1 7			1 0 0 . 0 %		
74. Número de notaría			85. Extranjero		
			0 %		
75. Entidad de registro			86. Extranjero público		
0 3			0 . 0 %		
76. Fecha de registro			87. Extranjero privado		
2 0 0 9 1 0 0 6			0 . 0 %		
77. No. Matricula mercantil					
0 9 2 6 4 7 3 0 2 2					
78. Departamento					
1 3					
79. Ciudad/Municipio					
9					
Vigencia					
80. Desde			2 0 0 9 0 9 1 7		
81. Hasta					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Superintendencia de Economía Solidaria					
2					
Estado y Beneficio					
Item					
89. Estado actual					
50. Fecha cambio de estado					
91. Número de Identificación Tributaria (NIT)					
92. DV					
1					
8 1					
2 0 1 8 0 5 1 5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial		95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de Identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de Identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 3 de 5 Hoja 3 141191317793	
				(415)7707212489984(8020) 000014119131779 3	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 0 3 1 6 3 6 4		8		Impuestos de Cartagena	
				14. Buzón electrónico	
				6	
Representación					
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN		2 0 0 9 0 9 1 7			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	
Cédula de Ciudadan		1 3		103. Número de tarjeta profesional	
9 1 4 7 8 1 2					
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
BALLESTAS		VERBEL		DANIEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		107. Otros nombres	
				ARTURO	
110. Razón social representante legal					
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL SUPL		2 0 0 9 0 9 1 7			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	
Cédula de Ciudadan		1 3		103. Número de tarjeta profesional	
4 5 4 8 0 7 8 7					
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
BARCASNEGRAS		VILLANUEVA		LEIBNIZ	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		107. Otros nombres	
				DEL CARMEN	
110. Razón social representante legal					
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	
				103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
				107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	
				103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
				107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	
				103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
				107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141191317793			
				 (415)7707212489984(8020) 0000141191317793			
5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 1 6 3 6 4		8		Impuestos de Cartagena		6	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadanía 1 3		9 1 4 7 8 1 2				COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
BALLESTAS		VERBEL		DANIEL		ARTURO	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
				2 0 0 9 0 9 1 7			
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadanía 1 3		4 5 4 5 4 0 9 1				COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
SANCHEZ		HERAZO		LUZ		AMALIA	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
				2 0 0 9 0 9 1 7			
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadanía 1 3		7 6 7 5 6 4 0				COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
ACEVEDO		MARQUEZ		CARLOS		ALBERTO	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
				2 0 1 7 0 7 2 7			
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad	
Cédula de Ciudadanía 1 3		7 3 1 6 1 7 3 0				COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
PUELLO		CASTILLO		HERIBERTO		REY	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
				2 0 1 7 0 7 2 7			
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
119. Razón social							
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141191317793



(415)7707212489984(8020) 0000141191317793

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 1 6 3 6 4

8

6

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 9 1 0 4 4 5 9	126. DV 7	127. Número de tarjeta profesional 1 3 1 3 7 5 T
	128. Primer apellido MEZA	129. Segundo apellido AYALA	130. Primer nombre LUIS	131. Otros nombres ALEJANDRO
	132. Número de identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 1 2 2 7			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			



LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERAN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

6. COMPENSACIÓN.

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

8. PLAZO PARA EL PAGO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL



**SEGUROS
DEL
ESTADO SA**

NIT. 860 009 578-6

EFFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

EL ULTIMO ANEXO O CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECERÁN LAS PRIMERAS.

13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.

PARA CONSTANCIA DE LO EXPUESTO, Y EN SEÑAL DE ASENTIMIENTO Y COMPROMISO CON TODO LO AQUÍ PACTADO SE FIRMA EN Cartagena A LOS Seis (6) DÍAS DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2025.

Cartagena de Indias, 14 de febrero de 2026

Señores
ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
La Ciudad

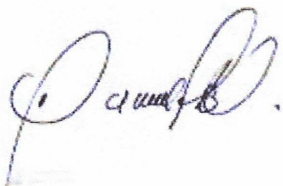
ASUNTO : Informe de Atención de Pacientes mes de enero 2026.

Por medio de la presente, hacemos entrega del informe del contrato SAMC-001-2025 para la Prestación de Servicio de Transporte de Pacientes en ambulancia básica en sitio para el cubrimiento de las atenciones en salud de los visitantes, contratistas y funcionarios del Castillo de San Felipe de Barajas del mes de enero de 2026.

En este mes, no se realizaron traslados en ambulancia.

Para el mes de enero se realizaron 20 atenciones en salud por diferentes causas. Por traumas en diferentes partes del cuerpo fueron atendidas 4 personas. Golpes de calor fueron atendidas 7 personas. 2 personas atendidas por deshidratación. También se presentaron 3 atenciones producidas por picaduras de animales (insectos). Y se atendieron 4 personas por diferentes malestares menores sin riesgo.

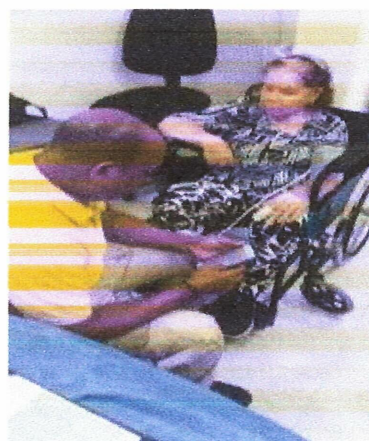
Anexo registro de pacientes y fotográficos
Atentamente



DANIEL ARTURO BALLESTAS VERBEL
Gerente – Representante Legal
FUNDACIÓN PROFINT

Copia: Archivo

REGISTRO FOTOGRAFICO





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO							
04	12	2025	01	03	2025	00:00		31	12	2028	23:59						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PROFINT								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8		
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 6687032	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.265-3		
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 6640855	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. SAMC-001-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIO PERMANENTE DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE AMBULANCIA EN SITIO PARA LA ATENCIÓN DE VISITANTES, CONTRATISTAS Y FUNCIONARIOS DEL CASTILLO DE SAN FELIPE DE BARAJAS EN VIRTUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE COMODATO NO. 2626 DE 17 DE MAYO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2025	30/04/2026	\$52,600,000.00	\$52,600,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/03/2025	30/04/2026	\$52,600,000.00	\$52,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/03/2025	31/12/2028	\$13,150,000.00	\$13,150,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI N001- CONTRATO SAMC-001-2025, SE ADICIONA LA SUMA DE (\$52.600.000,00) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****55,381.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,042.00	\$ *****75,423.00	\$ *****118,350,000.00	CONTADO

INTERMEDUARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN GESTI	184595	100.00			

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Djeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

KEVINPACHECO

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO							
04	12	2025	01	03	2025	00:00		31	12	2028	23:59		ANEXO DE PRORROGA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PROFINT							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8			
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000					CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 6687032		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.265-3			
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI					CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 6640855		

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o **www.segurosdevidadelestado.com**

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

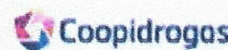


VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



MOVIIRED



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****55,381.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,042.00	TOTAL A PAGAR \$ *****75,423.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****118,350,000.00
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART. VALOR ASEGURADO
TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN GESTI 184595			100.00	

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REPIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA



(415) 7703998021167 (8020) 11013610519950 (3900) 000000075423 (95) 20260301

REFERENCIA PAGO:

1101361051995-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 2				
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 03 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2028			A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROFINT		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8	
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	
		TELÉFONO: 6687032	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.265-3	
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	
		TELÉFONO: 6640855	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Pólizas

FIRMA TOMADOR

KEVINPACHECO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101044233, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 04 días del mes de DICIEMBRE de 2025

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
04 12 2025			01 03 2025			00:00	31 10 2028			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROFINT	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 6687032

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.189.285-3
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO 6640855
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. SAMC-001-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIO PERMANENTE DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE AMBULANCIA EN SITIO PARA LA ATENCIÓN DE VISITANTES, CONTRATISTAS Y FUNCIONARIOS DEL CASTILLO DE SAN FELIPE DE BARAJAS EN VIRTUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE COMODATO NO. 2628 DE 17 DE MAYO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2025	28/02/2026	\$52,600,000.00	\$42,080,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/03/2025	28/02/2026	\$52,600,000.00	\$42,080,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/03/2025	31/10/2028	\$13,150,000.00	\$10,520,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI N001- CONTRATO SAMC-001-2025, SE ADICIONA LA SUMA DE (\$52.600.000,00) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2025.
LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****35.306.00	\$ *****8.000.00	\$ *****8.228.00	\$ *****51.535.00	\$ *****118.350.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN GESTI	184595	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Djeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

KEVINPACHECO

1

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
04 12 2025			01 03 2025			00:00	31 10 2028			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROFINT							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8				
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000							CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 6687032	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.265-3				
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI							CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 6640855	

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



MOVIRED



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	
\$ *****35,306.00	\$ *****8,000.00	\$ *****8,228.00	\$ *****51,535.00	\$ *****118,350,000.00	
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN GESTI	184595	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA



(415) 7709998021167 (8020) 11013610513943 (3900) 000000051535 (96) 20261204

REFERENCIA
PAGO:
1101361051994-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 03 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 10 2028		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROFINT		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8	
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	
		TELÉFONO: 6687032	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.265-3	
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	
		TELÉFONO: 6640655	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Pólizas



FIRMA TOMADOR

KEVINPACHECO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101044233, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 04 días del mes de DICIEMBRE de 2025

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101044233	ANEXO 4
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 14 01 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 03 2025			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 02 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROFINT	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000	CUIDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 6687032

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.189.268-3
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI	CUIDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 6640855
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. SAMC-001-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIO PERMANENTE DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE AMBULANCIA EN SITIO PARA LA ATENCIÓN DE VISITANTES, CONTRATISTAS Y FUNCIONARIOS DEL CASTILLO DE SAN FELIPE DE BARAHONA EN VIRTUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE CONDOMINIO NO. 2628 DE 17 DE MAYO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2025	30/06/2026	\$53,120,000.00	\$53,120,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/03/2025	30/06/2026	\$53,120,000.00	\$53,120,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/03/2025	28/02/2029	\$15,780,000.00	\$15,780,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y DE CONFORMIDAD CON OTROSI No 962 AL CONTRATO No. SAMC-001-2025, SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2026 Y SE ADICIONA LA SUMA DE \$ 52.600.000 PARA UN VALOR TOTAL DE \$ 315.600.000.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****66,215.00	\$ *****8,000.00	\$ *****14,100.00	\$ *****88,316.00	\$ *****142,020,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	N. DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TRHS SESENTA ESPECIALISTAS EN GRSTI	184595	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

SINDY GARNICA

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 86	NO.PÓLIZA 86-46-101044233	ANEXO 4
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 14 01 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 03 2025			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 02 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROFINT	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 6687032

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.265-3
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 6640855

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****86,215.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****14,100.00	TOTAL A PAGAR \$ *****88,316.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****142,020,000.00
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO	
NOMBRE TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN GESTI	CLAVE 184595	% DE PART 100.00	NOMBRE COMPAÑÍA	VALOR ASEGURADO

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	

RAZÓN

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3881078 - BARRANQUILLA



(415) 7703398021167 (8020) 11013610570384 (3900) 000000086316 (96) 20260301

REFERENCIA
PAGO:
1101361057038-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101044233	ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
14	01	2026	01	03	2025	00:00	28 02 2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FUNDACION PROFINT	IDENTIFICACIÓN NIT:	900.316.364-8
DIRECCIÓN:	BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000	CIUDAD:	CARTAGENA, BOLIVAR
		TELÉFONO:	6687032

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN NIT:	800.169.285-3
DIRECCIÓN:	CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 84 BARRIO GETSEMANI	CIUDAD:	CARTAGENA, BOLIVAR
		TELÉFONO:	6640655

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SINDYGARNICA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101044233, anexo 4, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 14 días del mes de ENERO de 2026

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA				SUCURSAL BARRANQUILLA				COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
14 01 2026			01 03 2026			00:00	31 12 2028			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PROFINT	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
	TÉLEFONO: 8687032

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.266-3
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
	TÉLEFONO 6640855
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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., GARANTÍA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. SAMC-001-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIO PERMANENTE DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE AMBULANCIA EN SITIO PARA LA ATENCIÓN DE VISITANTES, CONTRATISTAS Y FUNCIONARIOS DEL CASTILLO DE SAN FELIPE DE BARAJAS EN VIRTUD DEL CONTRATO INTRADMINISTRATIVO DE COMODATO NO. 2626 DE 17 DE MAYO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2025	30/04/2026	\$53,120,000.00	\$52,600,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/03/2025	30/04/2026	\$53,120,000.00	\$52,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/03/2025	31/12/2028	\$15,780,000.00	\$13,150,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y DE CONFORMIDAD CON OTROSI No 962 AL CONTRATO No. SAMC-001-2025, SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2026 Y SE ADICIONA LA SUMA DE \$ 52.600.000 PARA UN VALOR TOTAL DE \$ 315.600.000.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****38.938.00	\$ *****8.000.00	\$ *****8.918.00	\$ *****55.856.00	\$ *****142.020.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	N DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN GESTI	184595	100.00			

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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Djeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-5019330

SINDYGARNICA

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO				
14 01 2026			01 03 2025			00:00		31 12 2028			23:59		ANEXO CAUSA PRIMA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROFINT							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8				
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000							CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 6667032	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.265-3				
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI							CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 6640855	

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

Acceso a la información

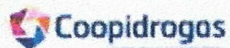
CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

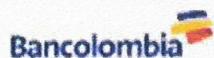


VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****38,938.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****8,918.00	TOTAL A PAGAR \$ *****55,856.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****142,020,000.00
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART. VALOR ASEGURADO
TRES SESENTA ESPECIALISTAS EN GESTI	184595	100.00		

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3661076 - BARRANQUILLA



REFERENCIA
PAGO:
1101361057037-7

(415)7709998021167 (8020)11013610570377 (3900)000000055856 (95)20270114

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101044233		ANEXO 3		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 14 01 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 03 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2028			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROFINT		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.316.364-8	
DIRECCIÓN: BRR MATUNA CL 32 B 10 A 50000		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	
		TELÉFONO: 6687032	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.169.265-3	
DIRECCIÓN: CL DEL GUERRERO NRO. 29 - 64 BARRIO GETSEMANI		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	
		TELÉFONO: 6640855	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA



85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SINDY GARNICA

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101044233, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 14 días del mes de ENERO de 2026

85-46-101044233

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas