

RESOLUCIÓN. RES-ADM-CPC-0080-26
(29-JULIO-2026)

“POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE CONTRATO, SUSCRITO CON EL MUNICIPIO DE CIENAGA MAGDALENA”

El suscrito Secretario Administrativo, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, así como el Decreto 1082 de 2015, procede al estudio y correspondiente aprobación de la garantía única de cumplimiento, que se relaciona a continuación:

IDENTIFICACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO			
AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL DE “APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LA SEMANA DIVERSO CULTURAL 2026 ORIENTADA AL RECONOCIMIENTO DE LA DIVERSIDAD SEXUAL Y DE GENERO EN EL MUNICIPIO DE CIENAGA MAGDALENA			
No. CONTRATO O CONVENIO	SUSCRITO CON:	NUMERO DE PÓLIZA	ASEGURADORA
019-C22-1100-2026	FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE FUNCUDEVENCA NIT. 900.639.947-8	CUMPLIMIENTO	SEGUROS DEL ESTADO
		46-40-101007745 ANEXO 0	
		RESPONSABILIDAD CIVIL	
		46-44-101014941 ANEXO 0	

CUMPLIMIENTO			
AMPAROS PACTADOS			
ANEXO 0			
CUBRIMIENTO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/07/2026	01/02/2027	\$ 8.762.830.58
CALIDAD DEL SERVICIO	22/07/2026	01/12/2026	\$ 8.762.830.58
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	22/07/2026	01/08/2029	\$ 4.381.415.29

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
AMPAROS PACTADOS			
ANEXO 0			
CUBRIMIENTO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

RESOLUCIÓN. RES-ADM-CPC-0080-26
(29-JULIO-2026)

“POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE CONTRATO, SUSCRITO CON EL MUNICIPIO DE CIENAGA MAGDALENA”

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	22/07/2026	01/08/2026	\$ 350.181.000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS			
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA			
GASTOS MEDICOS			
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES			

Se aprueba esta póliza por encontrarse de conformidad con los requisitos contractuales.



JESÚS DAVID CELEDON ZABARAIN
Secretario Administrativo



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

46-44-101014941

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 24 de julio de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MUNICIPIO DE CIENAGA

Tomador:

FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE

Inicio de vigencia:

miércoles, 22 de julio de 2026

Fin vigencia:

miércoles, 1 de agosto de 2029

Valor total asegurado:

\$ 21.907.076,45

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- Correo electrónico:

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico:

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico:

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

46-40-101007745

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 24 de julio de 2026

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

MUNICIPIO DE CIENAGA

Tomador:

FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE

Inicio de vigencia:

miércoles, 22 de julio de 2026

Fin vigencia:

sábado, 1 de agosto de 2026

Valor total asegurado:

\$ 350.181.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- Correo electrónico:

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico:

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico:

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

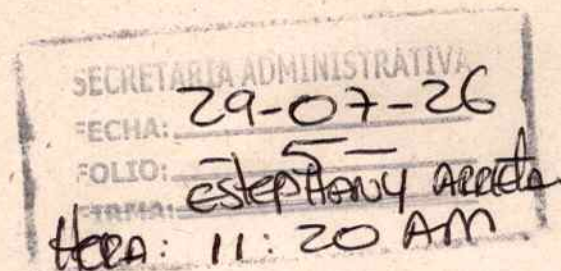
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).



FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE
FUNCUDEVENCA
NIT. 900639947 - 8

Ciénaga Magdalena, 28 de julio del 2026

Doctor:
JESÚS DAVID CELEDON ZABARAIN
Secretario administrativo
Alcaldía de Ciénaga - Magdalena
E. S. D.



REFERENCIA: Solicitud de recibo de póliza de cumplimiento y responsabilidad civil.

La presente es para hacerle entrega de la póliza N° 46-44- 101014941, correspondiente a la póliza de cumplimiento y 46-40-101007745, correspondiente a la póliza de responsabilidad civil, que corresponden al **CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD Y EXPERIENCIA No. 019-C22-1100-2026**, cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL DE "APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE LA SEMANA DIVERSO CULTURAL 2026 ORIENTADA AL RECONOCIMIENTO DE LA DIVERSIDAD SEXUAL Y DE GÉNERO EN EL MUNICIPIO DE CIÉNAGA, MAGDALENA."**, referente todo esto con el fin de parte de su oficina se haga la revisión y posterior trámite para la resolución de aprobación de la póliza.

Agradeciendo de ante mano toda su colaboración.

Atentamente.


OMAR ALFREDO ARRIETA SERNA
R/L VENTANA CARIBE
CC No 7.603.608 DE Santa Marta



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA				SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA				COD.SUC 46		NO.PÓLIZA 46-40-101007745		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			
DÍA	MES	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO					
24	07	2026	22	07	2026	00:00		01	08	2026		23:59	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.639.947-8
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 11 - 27	CIUDAD: CIENAGA, MAGDALENA
	TELÉFONO: 3014072214

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CIENAGA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.780.043-5
DIRECCIÓN: Carrera 11ª No. 8ª-23- Palacio Municipal	CIUDAD: CIENAGA, MAGDALENA
	TELÉFONO 3003026344
BENEFICIARIO: 891780043 - MUNICIPIO DE CIENAGA	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 - 1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO CON OCASION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA, EN VIRTUD DEL CONVENIO DE ASOCIACION CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD Y EXPERIENCIA No.019-C22-1100-2026 CUYO OBJETO REFERENTE AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL DE APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LA SEMANA DIVERSO CULTURAL 2026 ORIENTADA AL RECONOCIMIENTO DE LA DIVERSIDAD SEXUAL Y DE GENERO EN EL MUNICIPIO DE CIENAGA-MAGDALENA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/07/2026	01/08/2026	\$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/07/2026	01/08/2026	\$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	22/07/2026	01/08/2026	\$350,181,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****38,376.00	\$ *****3,000.00	\$ *****7,861.00	\$ *****49,237.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GARCIA MEDINA GM ASESORES DE SEGURO	235601	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-40-101007745

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

DLF235601A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL				COD.SUC		NO.POLIZA		ANEXO			
SANTA MARTA			AGENCIA SANTA MARTA				46		46-40-101007745		0			
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO			
24 07 2026			22 07 2026			00:00		01 08 2026			23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.639.947-8		
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 11 - 27						CIUDAD: CIENAGA, MAGDALENA			TELÉFONO: 3014072214	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE CIENAGA		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.780.043-5	
DIRECCIÓN: Carrera 11ª No. 8ª-23- Palacio Municipal		CIUDAD: CIENAGA, MAGDALENA	TELÉFONO: 3003026344
BENEFICIARIO: 891780043 - MUNICIPIO DE CIENAGA			

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMMLV	22/07/2026	01/08/2026	\$350,181,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMMLV	22/07/2026	01/08/2026	\$350,181,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMMLV	22/07/2026	01/08/2026	\$350,181,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMMLV	22/07/2026	01/08/2026	\$350,181,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELÉFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-40-101007745

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF235601A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA			SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA			COD.SUC 46	NO.PÓLIZA 46-40-101007745	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
24 07 2026	22 07 2026		00:00	01 08 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.639.947-8
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 11 - 27	CIUDAD: CIENAGA, MAGDALENA	TELÉFONO: 3014072214

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	MUNICIPIO DE CIENAGA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.780.043-5
DIRECCIÓN: Carrera 11ª No. 8ª-23- Palacio Municipal	CIUDAD: CIENAGA, MAGDALENA	TELÉFONO 3003026344
BENEFICIARIO:		

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:

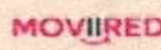
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá
Cuentas de Convenio

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****38,376.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****7,861.00	TOTAL A PAGAR \$ *****49,237.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GARCIA MEDINA GM ASESORES DE SEGURO	235601	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELÉFONO: 4208074 - SANTA MARTA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11015101091520 (3900) 000000049237 (96) 20260821

REFERENCIA
PAGO:
1101510109152-0

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 SANTA MARTA				SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA				COD.SUC 46		NO.PÓLIZA 46-44-101014941		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
24 07 2026			22 07 2026			00:00	01 08 2029			23:59	EMISION ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.639.947-8
DIRECCIÓN: CL 11 NRQ. 11 - 27	CUIDAD: CIENAGA, MAGDALENA TELÉFONO: 3014072214

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CIENAGA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.780.043-5
DIRECCIÓN: Carrera 11ª No. 8ª-23- Palacio Municipal	CUIDAD: CIENAGA, MAGDALENA TELÉFONO 3003026344
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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE CUMPLIMIENTO SEGUN CONVENIO DE ASOCIACION CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDAD IDONEIDAD Y EXPERIENCIA No.019-C22-1100-2026 REFERENTE AJUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL DE APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LA SEMANA DIVERSO CULTURAL 2026 ORIENTADA AL RECONOCIMIENTO DE LA DIVERSIDAD SEXUAL Y DE GENERO EN EL MUNICIPIO DE CIENAGA-MAGDALENA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/07/2026	01/02/2027	\$8,762,830.58
CALIDAD DEL SERVICIO	22/07/2026	01/12/2026	\$8,762,830.58
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/07/2026	01/08/2029	\$4,381,415.29

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****93,105.00	\$ *****8,000.00	\$ *****19,209.00	\$ *****120,315.00	\$ *****21,907,076.45	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GARCIA MEDINA GM ASESORES DE SEGURO	235601	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

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

46-44-101014941

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 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLP235601A



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA						SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA						COD.SUC 46		NO.PÓLIZA 46-44-101014941		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
24 07 2026			22 07 2026			00:00	01 08 2029			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	FUNDACION CULTURAL Y DEPORTIVA VENTANA CARIBE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.639.947-8
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 11 - 27	CIUDAD: CIENAGA, MAGDALENA	TELÉFONO: 3014072214

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE CIENAGA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.780.043-5
DIRECCIÓN: Carrera 11ª No. 8ª-23- Palacio Municipal	CIUDAD: CIENAGA, MAGDALENA	TELÉFONO 3003026344

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

Banco de Bogotá
Cambio de CuentaSeguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****93,105.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****19,209.00	TOTAL A PAGAR \$ *****120,315.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****21,907,076.45	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GARCIA MEDINA GM ASESORES DE SEGURO	235601	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 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 CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELÉFONO: 4208074 - SANTA MARTA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11015101091498 (3900) 000000120315 (96) 20270722

REFERENCIA
PAGO:

1101510109149-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE