1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Número del Contrato:	20241007	
Fecha del Contrato:	**12/12/2024**	
Nombre del Contratista:	**FUNDACION CULTURAL SOLSTICIO**	Representante Legal: **EDWIN YESID BARRERA IZQUIERDO**
Documento de Identidad N.I.T No.	**900596816-5**	1.057.571.549
Valor del Contrato	$49.560.000	

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA

Compañía Aseguradora:	**SEGUROS DEL ESTADO**
Número de Póliza:	51-44-101028466 ANEXO 1
Fecha de Expedición:	12/12/2024

3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA

No. DE LA POLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		PORCENTAJE REQUERIDO	MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA			SI	NO	
51-44-101028466	CUMPLIMIENTO	12/12/2024	30/04/2025	10%	$ 4.956.000	X		
51-44-101028466	CALIDAD DEL SERVICIO	12/12/2024	30/04/2025	10%	$ 4.956.000	X		

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

Nombre Responsable Revisión:	**JORGE CAMILO CARRILLO ALMEIDA**	Vo.Bo.	
Nombre Responsable Aprobación:	**ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA**	Vo.Bo	
Fecha de diligenciamiento:	12/12/2024		
FIRMA			

5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN

Nombre de quien recibe:	
Fecha:	
Hora:	

OBSERVACIONES	SE APRUEBA POLIZA ANEXO 0	FIRMA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-44-101028466	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	12	2024	12	12	2024	00:00	30	04	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION CULTURAL SOLSTICIO	NIT: 900.596.816-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 29 B NRO. 10 A - 99	SOGAMOSO, BOYACA	3132724460

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION CULTURAL SOLSTICIO	NIT: 900.596.816-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 29 B NRO. 10 A - 99	SOGAMOSO, BOYACA	3132724460

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

AMPARAR EL CUMPLIMIENTO Y LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO 20241007, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR EL CONCURSO DE LA CANCION POR LA PAZ CON EL OBJETIVO DE PREVENIR Y MITIGAR RIESGOS FRENTE AL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LA POBLACION ADOLESCENTE JOVEN Y ADULTA EN PRO DE LA PREVENCION DE SITUACIONES QUE ALTEREN LA CONVIVENCIA CIUDADANA

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/12/2024	30/04/2025	$4,956,000.00	$4,200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	12/12/2024	30/04/2025	$4,956,000.00	$4,200,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA VALOR ASEGURADO SEGUN CONDICIONES INCIALES DEL CONVENIO
$ 49,560,000

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******17,721.00	$ *******4,000.00	$ *******4,127.00	$ **********25,848.00	$ ********9,912,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CLAUDIA YASMIN FORERO GARCIA	132922	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.

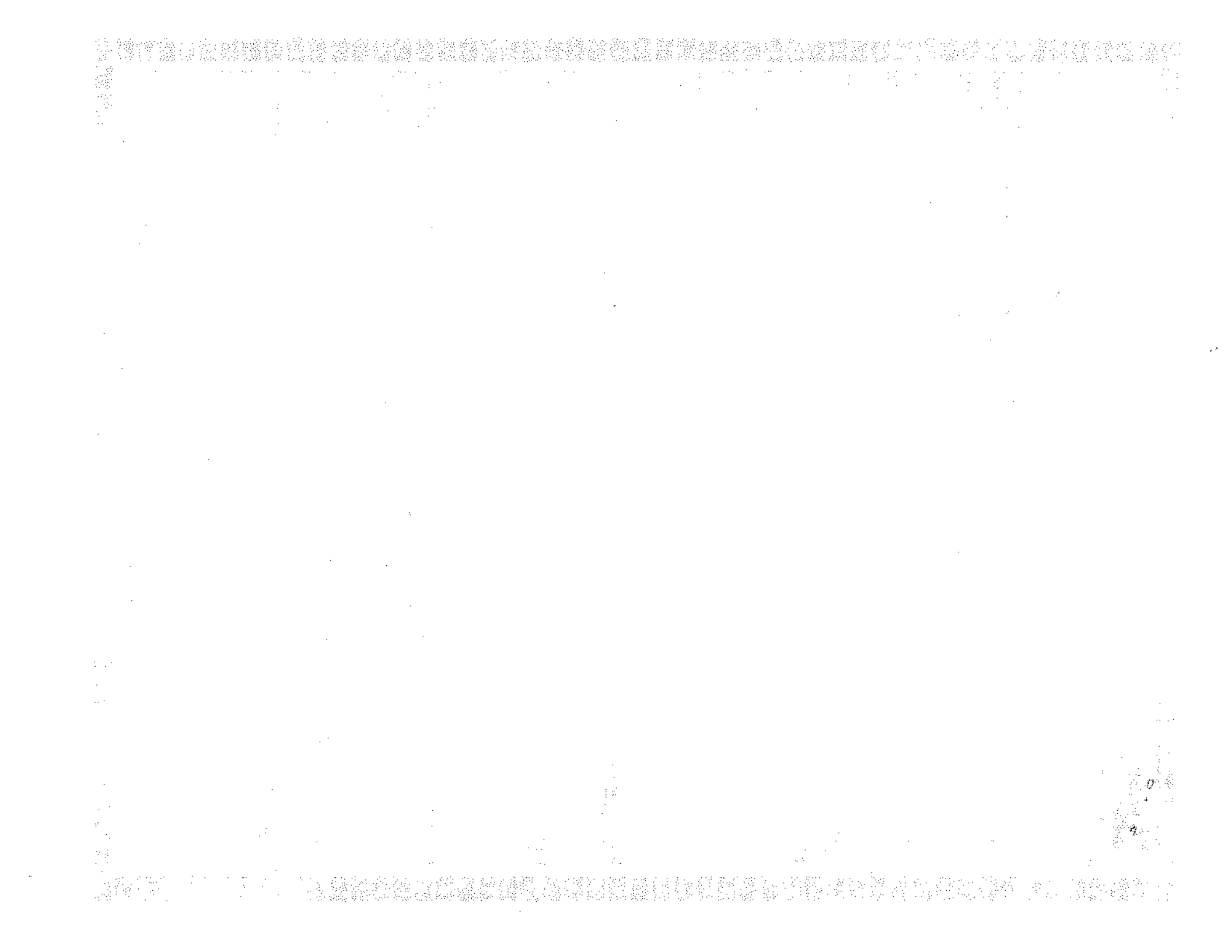
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

51-44-101028466

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olaya - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Número del Contrato:	20241007		
Fecha del Contrato:	12/12/2024		
Nombre del Contratista:	FUNDACION CULTURAL SOLSTICIO	Representante Legal:	EDWIN YESID BARRERA IZQUIERDO
Documento de Identidad N.I.T No.	900596816-5		1.057.571.549
Valor del Contrato	$49.560.000		

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA

Compañía Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO
Número de Póliza:	51-44-101028466 ANEXO 0
Fecha de Expedición:	12/12/2024

3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA

No. DE LA POLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		PORCENTAJE REQUERIDO	MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA			SI	NO	
51-44-101028466	CUMPLIMIENTO	12/12/2024	30/04/2025	10%	$ 4.200.000	X		
51-44-101028466	CALIDAD DEL SERVICIO	12/12/2024	30/04/2025	10%	$ 4.200.000	X		

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

Nombre Responsable Revisión:	JORGE CAMILO CARRILLO ALMEIDA	Vo.Bo.
Nombre Responsable Aprobación:	ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA	Vo.Bo
Fecha de diligenciamiento:	12/12/2024	
FIRMA		

5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN

Nombre de quien recibe:	
Fecha:	
Hora:	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA