



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-4

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD SUC 33	NO PÓLIZA 33-44-101263456	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	
03 06 2025	02 06 2025		00:00	22 06 2025		23:59	EMISIÓN ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION NACIONAL AGROPECUARIA DE CRIADORES DE CABALLOS DE	IDENTIFICACIÓN NIT: 860.080.206-2
DIRECCIÓN: AV SUBA 124 NO 20 OFI 213	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 5134999

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE SAN JUAN DE RIOSECO	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.422-4
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 6 - 05	CIUDAD: SAN JUAN DE RIOSECO, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 5405052

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN SEGUROS, 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No DC-ESAL-001-2025 CUYO OBJETO ES, APOYAR EFECTIVOS TÉCNICOS OPERATIVOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA REALIZACIÓN DE LA IX FERIA EQUINA GRADO B - 2025, A REALIZARSE DURANTE LOS DÍAS 14 Y 15 DE JUNIO DE 2025, CON EL OBJETO DE CREAR PONENTE, PROMOCIÓN DE LA CULTURA Y DESARROLLO DE LA DIVERSIFICACIÓN PECTARIA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE RIOSECO, CUNDINAMARCA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACIÓN, COOPERACIÓN O COFINANCIACIÓN

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/06/2025	30/12/2025	\$13,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	02/06/2025	30/12/2025	\$13,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/06/2025	22/06/2025	\$6,500,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAZO DE PAGO
\$ *****349.041.00	\$ *****6.000.00	\$ *****67.837.00	\$ *****424.878.00	\$ *****32.500.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART	VALOR ASEGURADO
PIZANO ECHIVERRI Y ASOCIADOS LTDA A	39716	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

33-44-101263456

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Cárdena - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 86, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186577, 601-6215328

ELABORÓ: 1



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° 101263456, anexo 0, 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 BOGOTA, D.C. a los 03 días del mes de JUNIO de 2025

33-44-101263456

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas