



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO			SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO			COD.SUC 51	NO.PÓLIZA 51-44-101032128	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	
18 12 2025	18 12 2025		00:00	31 12 2028		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.966.264-8
DIRECCIÓN: KM 4 VDA SANTA LUCIA	CIUDAD: DUITAMA, BOYACA TELÉFONO: 3123642803

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SANTANA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.020.733-8
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 4 - 04	CIUDAD: SANTANA, BOYACA TELÉFONO: 7289026
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 CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. MS-ESAL-RE-012 DE 2025, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE INTERES PUBLICO DIRIGIDAS AL CONTROL DE LA POBLACION CANINA Y FELINA EN CONDICION DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE SANTANA BOYACA, MEDIANTE JORNADAS DE ESTERILIZACION, EN CONCORDANCIA CON EL PLAN DE DESARROLLO, ORIENTADO A LA PROTECCION DEL BIENESTAR ANIMAL, LA SALUD PUBLICA Y LOS DERECHOS DE POBLACIONES EN SITUACION DE DEBILIDAD MANIFIESTA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/12/2025	30/04/2026	\$1,428,574.30
CALIDAD DEL SERVICIO	18/12/2025	30/04/2026	\$1,428,574.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18/12/2025	31/12/2028	\$714,287.15

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****51,702.00	\$ *****8,000.00	\$ *****11,343.00	\$ *****71,046.00	\$ *****3,571,435.75	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONYSEG ASESORES INTEGRALES LTDA	235582	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

51-44-101032128

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Gloria Isabel Torres Acosta
FIRMA TOMADOR