



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |                               |  |                          |                               |  |                      |                                     |                   |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>TUNJA</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>TUNJA</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>39</b> | NO.PÓLIZA<br><b>39-44-101182126</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS              | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS          | TIPO MOVIMIENTO                     |                   |
| <b>30 03 2026</b>                    | <b>30 03 2026</b>             |  | <b>00:00</b>             | <b>15 04 2029</b>             |  | <b>23:59</b>         | <b>EMISION ORIGINAL</b>             |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>CORPORACION ALMATEATRO</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.365.665-2</b>                   |
| DIRECCIÓN: <b>CR 17 17 72</b>                          | CIUDAD: <b>DUITAMA, BOYACA</b> TELÉFONO: <b>3132516558</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |   |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>MUNICIPIO DE BUSBANZA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.099.714-8</b>                |
| DIRECCIÓN: <b>CRA.3 NO.3-32 PALACIO MUNICIPAL</b>         | CIUDAD: <b>BUSBANZA, BOYACA</b> TELÉFONO <b>7707111</b> |

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:

SE AMPARA EL PAGO DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO ACEPTACION DE OFERTA - CONVOCATORIA PUBLICA DE MINIMA CUANTIA NO. MB-MC-009-2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA CELEBRACION DE ACTOS TRADICIONALES DE LA SEMANA SANTA COMO PATRIMONIO CULTURAL MUNICIPIO DE BUSBANZA, BOYACA

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 30/03/2026     | 15/06/2026     | \$1,700,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 30/03/2026     | 15/06/2026     | \$3,400,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 30/03/2026     | 15/04/2029     | \$1,700,000.00   |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****45,537.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****10,172.00 | \$ *****63,709.00 | \$ *****6,800,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                  |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|--------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                         | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JAV SERVICIOS COMERCIALES LTDA | 174306 | 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

39-44-101182126

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*[Handwritten Signature]*

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA