



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>SOGAMOSO</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA SOGAMOSO</b>			COD.SUC <b>51</b>		NO.PÓLIZA <b>51-46-101025425</b>		ANEXO <b>1</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
24 04 2026		27 01 2026		00:00		27 10 2026		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>FUNDACION RECREATE A &amp; A</b>		IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.011.595-6</b>	
DIRECCIÓN: <b>CL 1 NRO. 17 - 28 CA 4 BR UN</b>		CIUDAD: <b>SOGAMOSO, BOYACA</b>	
		TELÉFONO: <b>3142985617</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. MB-ESAL-003 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y LOGÍSTICOS PARA OPERAR Y MANTENER EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE PROTECCIÓN Y APOYO COMEDOR DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE BUSBANZA, BOYACÁ

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	27/01/2026	27/04/2026	\$14,699,998.80	\$14,699,998.80
CALIDAD DEL SERVICIO	27/01/2026	27/10/2026	\$7,349,999.40	\$4,899,999.60
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/01/2026	27/08/2026	\$14,699,998.80	\$9,799,999.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/01/2026	27/08/2026	\$3,674,999.70	\$2,449,999.80

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA Y DE CONFORMIDAD CON MODIFICATORIO NO. 1 SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 12/06/2026 Y SE ADICIONA LA SUMA DE \$24.499.998 PARA UN VALOR TOTAL DE \$73.499.994.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****18.632.00	\$ *****4.000.00	\$ *****4.300.00	\$ *****26.933.00	\$ *****40.424.996.70	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EDILMA SUAREZ PIRAGUA	230588	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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO



51-46-101025425

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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 51-46-101025425	ANEXO 1
----------------------------------	------------------------------	---------------	------------------------------	------------

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
---------------------------------	-------------------------------	-------------	-------------------------------	-------------	-----------------

24	04	2026	27	01	2026	00:00	27	10	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA
----	----	------	----	----	------	-------	----	----	------	-------	-------------------

CIUDAD:	SOGAMOSO, BOYACA
---------	------------------

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION RECREATE A & A	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.011.595-6
---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CL 1 NRO. 17 - 28 CA 4 BR UN	TELÉFONO: 3142985617
---	----------------------

CIUDAD:	BUSBANZA, BOYACA
---------	------------------

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BUSBANZA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.714-8
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CRA.3 NO.3-32 PALACIO MUNICIPAL	TELÉFONO: 7707111
--	-------------------

ADICIONAL: Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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 Seguros del Estado  
Compartiendo Contigo Cuenta Convenio 008465445

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
---------------	--	--	------------------------	--	--

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
--------	-------	------------	-----------------	---------	-----------------

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
------------------	-------------------	-----	---------------	-----------------------

\$ *****18,632.00	\$ *****4,000.00	\$ *****4,300.00	\$ *****26,933.00	\$ *****40,424,996.70
-------------------	------------------	------------------	-------------------	-----------------------

MARIA EDILMA SUAREZ PIRAGUA	230588	100.00
-----------------------------	--------	--------

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.



(415) 7709998021167 (8020) 11015602463335 (3900) 000000026933 (96) 20270424

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

REFERENCIA PAGO:

1101560246335-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**



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 51-46-101025425	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		TIPO MOVIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS		
24	04	2026	27	01	2026	00:00	ANEXO CAUSA PRIMA	
						23:59		

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION RECREATE A &	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.011.595-6
DIRECCIÓN: GL 1 NRO. 17 - 28 CA 4 BR UN	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA
	TELÉFONO: 3142985647

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

#### ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO



51-46-101025425

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA