



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-44-101066114	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	
28 07 2026	27 07 2026		00:00	27 09 2027		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FONDO MIXTO DE CULTURA Y TURISMO DEL HUILA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.236.777-1
DIRECCIÓN: CRA 5 NO 21 - 81	CIUDAD: NEIVA, HUILA
	TELÉFONO: 3123281175

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE EL AGRADO HUILA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.180.139-9
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 5 - 48	CIUDAD: AGRADO, HUILA
	TELÉFONO 8322006

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:

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA EL DESARROLLO, ORGANIZACION, COORDINACION, OPERACION LOGISTICA Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS, CULTURALES Y COMPLEMENTARIAS NECESARIAS PARA LA REALIZACION DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS 2026 Y LA TERCERA TRAVESIA CICLISTICA MTB EL AGRADO JOSE MARIA ROJAS GARRIDO, EN EL MUNICIPIO DE EL AGRADO, HUILA.

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 124

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
27/07/2026	27/01/2027	\$9,718,765.00
27/07/2026	27/01/2027	\$24,296,912.50
27/07/2026	27/09/2027	\$9,718,765.00

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO
CALIDAD DEL SERVICIO

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****85,853.00	\$ *****8,000.00	\$ *****17,832.00	\$ *****111,686.00	\$ *****43,734,442.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ADMINISTRACION & ASESORIA DE SEGURO	174272	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

61-44-101066114

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Mayerly Garvajal Vargas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-44-101066114	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	
28 07 2026	27 07 2026		00:00	27 09 2027		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FONDO MIXTO DE CULTURA Y TURISMO DEL HUILA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.236.777-1
DIRECCIÓN: CRA 5 NO 21 - 81	CIUDAD: NEIVA, HUILA TELÉFONO: 3123281175

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE EL AGRADO HUILA	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.180.139-9
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 5 - 48	CIUDAD: AGRADO, HUILA TELÉFONO 8322006

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o 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

  Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****85,853.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****17,832.00	TOTAL A PAGAR \$ *****111,686.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****43,734,442.50	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ADMINISTRACION & ASESORIA DE SEGURO	174272	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

REFERENCIA: 1082 DE 2015 Y MODIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415)7709998021167 (8020)11015004240709 (3900)000000111686 (96)20270727

REFERENCIA
PAGO:
1101500424070-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE