



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN              |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN                        |  |  | COD.SUC<br>65        |  | NO.PÓLIZA<br>65-44-101228737                |  | ANEXO<br>0                          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>23 02 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>24 02 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>13 09 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59                |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                       |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ALIRIO GOMEZ G SERVICIOS DE ALIMENTACION SAS |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.356.683-3 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 25 ASUR NRO. 48 - 155                                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA |  |                                   | TELÉFONO: 4445567 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                            |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.905.211-1 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 52 - 165 OF 708                                                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                   | TELÉFONO 4444144 |  |  |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.CONTRATO 4600101037 DE 2024 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION ALIMENTARIA A POBLACION ESCOLAR.

TOMADOR : ALIRIO GOMEZ G SERVICIOS DE ALIMENTACION SAS

ASEGURADO : DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN - Secretaria de Suministros y Servicios

## AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 24/02/2024     | 13/03/2025     | \$5,255,257,654.60 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/02/2024     | 13/09/2027     | \$2,627,628,827.30 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 24/02/2024     | 13/03/2025     | \$5,255,257,654.60 |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA             | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| \$ *162,927,385.00           | \$ *****25,000.00 | \$ *30,960,953.00 | \$ *****193,913,338.00 | \$ ***13,138,144,136.50 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE                       | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                 | VALOR ASEGURADO |
| NELSON ALONSO BOTERO JIMENEZ | 122752            | 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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101228737

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                      |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65 | NO.PÓLIZA<br>65-44-101228737 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 23 02 2024                       | 24 02 2024                    |  | 00:00                | 13 09 2027                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                       |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ALIRIO GOMEZ G SERVICIOS DE ALIMENTACION SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.356.683-3                |
| DIRECCIÓN: CL 25 ASUR NRO. 48 - 155                                   | CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 4445567 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                               |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.905.211-1               |
| DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 52 - 165 OF 708                                                         | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 4444144 |

ADICIONAL:



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                        |                           |                                         |                                                  |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *162,927,385.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****25,000.00 | IVA<br>\$ **30,960,953.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****193,913,338.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ***13,138,144,136.50 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                  |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                         | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| NELSON ALONSO BOTERO JIMENEZ           | 122752                                 | 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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11012618831035 (3900) 000193913338 (96) 20250223

REFERENCIA  
PAGO:  
1101261883103-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE