



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                   |                               |  |                       |                               |  |               |                              |            |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CARTAGENA |                               |  | SUCURSAL<br>CARTAGENA |                               |  | COD.SUC<br>75 | NO.PÓLIZA<br>75-40-101055544 | 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              |            |
| 21 07 2025                        | 22 07 2025                    |  | 00:00                 | 31 07 2026                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL DIQUE NORTE                     | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.966.775-3 |
| DIRECCIÓN: KM 1 VIA TURBACO CENTRO COMERCIAL E INDUSTRIAL TERNERA 2 BOD | CIUDAD: TURBACO, BOLIVAR          |
| TELÉFONO: 3146569878                                                    |                                   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |                                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE BOLIVAR                                 | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.480.059-1 |
| DIRECCIÓN: CTRA TRONCAL DE OCC VIA CARTAGENA - TURBACO KM 3 PISO 7 | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR        |
| TELÉFONO 6517444                                                   |                                   |
| BENEFICIARIO: 890480059 - DEPARTAMENTO DE BOLIVAR                  |                                   |

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL AFIANZADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS MEDIANTE CONTRATO No. 2215 DE 2025 DE FECHA JULIO 17 DE 2025 QUE TIENE COMO OBJETO: CONTRATAR LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR, EN MODALIDADES INDUSTRIALIZADA Y/O PREPARADA EN SITIO Y/O LAS MODALIDADES DIFERENCIALES Y/O TRANSITORIAS QUE SE REQUIERAN, PARA SER CONSUMIDO POR LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES REGISTRADOS EN LA MATRICULA EDUCATIVA DEL SECTOR OFICIAL DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR, PRIORIZADOS Y FOCALIZADOS ACORDE A LOS LINEAMIENTOS TECNICOADMINISTRATIVOS Y ESTANDARES ESTABLECIDOS EN LAS RESOLUCIONES Nos. 00335 DE 2021 y 18858 DE 2018, ASI COMO EN LAS DEMAS DISPOSICIONES QUE ACTUALICEN, GUIEN, MODIFIQUEN Y/O AJUSTEN LA ESTRATEGIA PAE A NIVEL NACIONAL LOTE . 1 DIQUE + NORTE

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y DEPARTAMENTO DE BOLIVAR NI. 890480059-1

## AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL   |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |

## ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE                        | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|-------------------------------|----------------|---------------|
| FUNDACION INNOVACION PROSPERA | 901053918-1    | 40.00         |
| FUNDACION AMIGOS EN MARCHA    | 901396865-1    | 60.00         |

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ **16,861,735.00 | \$ *****25,000.00 | \$ ***3,208,479.00 | \$ *****20,095,215.00 | \$ ****2,056,996,498.50 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| COLOMBIANA DE SEGUROS ASESORES EN S | 113320 | 100.00     |                        |         |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-40-101055544

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                           |  |  |                                         |  |  |                       |                                         |  |  |               |                  |                              |  |            |  |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------------------------|--|--|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CARTAGENA         |  |  |                                         |  |  | SUCURSAL<br>CARTAGENA |                                         |  |  | COD.SUC<br>75 |                  | NO.POLIZA<br>75-40-101055544 |  | 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  |                              |  |            |  |
| 21      07      2025                      |  |  | 22      07      2025                    |  |  | 00:00                 | 31      07      2026                    |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                         |  |  |  |  |  |                          |  |                                   |  |                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UNION TEMPORAL DIQUE NORTE                     |  |  |  |  |  |                          |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.966.775-3 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: KM 1 VIA TURBACO CENTRO COMERCIAL E INDUSTRIAL TERNERA 2 BOD |  |  |  |  |  | CIUDAD: TURBACO, BOLIVAR |  |                                   |  | TELÉFONO: 3146569878 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                    |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |  |                   |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE BOLIVAR                                 |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.480.059-1 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CTRA TRONCAL DE OCC VIA CARTAGENA - TURBACO KM 3 PISO 7 |  |  |  |  |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR |  |                                   |  | TELÉFONO: 6517444 |  |

BENEFICIARIO: 890480059 - DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

| AMPAROS                                | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL   |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL         | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA          | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |
| GASTOS MEDICOS                         | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |
| BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE         | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES          | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 22/07/2025     | 31/07/2026     | \$2,056,996,498.50 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-40-101055544

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

JUANZUNIGA

2



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                   |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CARTAGENA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CARTAGENA |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>75 |  | NO.PÓLIZA<br>75-40-101055544 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 21 07 2025                        |  |  | 22 07 2025                    |  |  | 00:00                 | 31 07 2026                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                         |  |  |  |  |  |                          |  |                                   |                      |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL DIQUE NORTE                     |  |  |  |  |  |                          |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.966.775-3 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: KM 1 VIA TURBACO CENTRO COMERCIAL E INDUSTRIAL TERNERA 2 BOD |  |  |  |  |  | CIUDAD: TURBACO, BOLIVAR |  |                                   | TELÉFONO: 3146569878 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|
| ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE BOLIVAR                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.480.059-1 |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CTRA TRONCAL DE OCC VIA CARTAGENA - TURBACO KM 3 PISO 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 6517444 |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO:                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |

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



**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                            |                   |                    |                        |                         |                 |
|--------------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                           | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
| \$ **16,861,735.00                         | \$ *****25,000.00 | \$ ***3,208,479.00 | \$ *****20,095,215.00  | \$ ****2,056,996,498.50 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                              |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE                                     | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                 | VALOR ASEGURADO |
| COLOMBIANA DE SEGUROS ASESORES EN S 113320 |                   |                    | 100.00                 |                         |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

## FORMA DE PAGO

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



(415) 7709998021167 (8020) 11013107312282 (3900) 000020095215 (96) 20260722

REFERENCIA  
PAGO:  
1101310731228-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE