



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                     |  |  |                               |  |  |                         |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BUCARAMANGA |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>96 |  | NO.PÓLIZA<br>96-40-101072282 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 14 01 2026                          |  |  | 31 12 2025                    |  |  | 00:00                   | 03 11 2026                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |  |  |  |  |  |                                    |  |                                   |                      |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO PAE YARIGUES |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.830.141-1 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CL 37 36 171 BRR YARIMA              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 3013978233 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |  |                                    |                                   |                  |
|-------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| ASEGURADO: DISTRITO DE BARRANCABERMEJA                |  |                                    | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.900-6 |                  |
| DIRECCIÓN: CL 48 NRO. 21 A - 15                       |  | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER |                                   | TELÉFONO 6115555 |
| BENEFICIARIO: 890201900 - DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |  |                                    |                                   |                  |

## 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-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS POR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA EJECUCION CONTRATO No 5036-25 DE FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2025 REFERENTE A PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR A ESTUDIANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL SECTOR OFICIAL DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER.

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

## AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL   | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/12/2025     | 03/11/2026     | \$1,407,283,194.30 | \$1,407,283,194.30 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/12/2025     | 03/11/2026     | \$1,407,283,194.30 | \$1,407,283,194.30 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/12/2025     | 03/11/2026     | \$1,407,283,194.30 | \$1,407,283,194.30 |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS SEGUN OTROSI ACLARATORIO No. 1 DE FECHA 13/01/2025 Y SE ACUSA RECIBIDO DE OTROSI ACLARATORIO No. 1 DE FECHA 13/01/2025.

LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN EN VIGOR.

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| \$ ***5,216,586.00                 | \$ *****3,000.00  | \$ ****991,721.00 | \$ *****6,211,308.00   | \$ ****1,407,283,194.30 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                 | VALOR ASEGURADO |
| BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA | 83018             | 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101072282

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>BUCARAMANGA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BUCARAMANGA |                               |  |  | COD.SUC<br>96 |                   | NO.POLIZA<br>96-40-101072282 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 14 01 2026                          |  |  | 31 12 2025                    |  |  | 00:00                   | 03 11 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                 |  |  |  |  |  |                                    |  |                                   |                      |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO PAE YARIGUES |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.830.141-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 37 36 171 BRR YARIMA              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 3013978233 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                        |  |  |  |  |  |                                    |  |                                   |                   |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.900-6 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 48 NRO. 21 A - 15        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 6115555 |  |  |

BENEFICIARIO: 890201900 - DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL   | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/12/2025     | 03/11/2026     | \$1,407,283,194.30 | \$1,407,283,194.30 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/12/2025     | 03/11/2026     | \$1,407,283,194.30 | \$1,407,283,194.30 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/12/2025     | 03/11/2026     | \$1,407,283,194.30 | \$1,407,283,194.30 |

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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101072282

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF083018A



NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                     |                               |  |                         |                               |  |               |                              |            |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA |                               |  | SUCURSAL<br>BUCARAMANGA |                               |  | COD.SUC<br>96 | NO.PÓLIZA<br>96-40-101072282 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 14 01 2026                          | 31 12 2025                    |  | 00:00                   | 03 11 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                 |                                                            |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO PAE YARIGUES | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.830.141-1                          |
| DIRECCIÓN: CL 37 36 171 BRR YARIMA              | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER<br>TELÉFONO: 3013978233 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                        |                                                        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: DISTRITO DE BARRANCABERMEJA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.900-6                      |
| DIRECCIÓN: CL 48 NRO. 21 A - 15        | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER<br>TELÉFONO 6115555 |

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<br>\$ ***5,216,586.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ ****991,721.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****6,211,308.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,407,283,194.30 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA     | 83018                                 | 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415)7709998021167 (8020)11014113792541 (3900)000006211308 (96)20260130

REFERENCIA  
PAGO:  
1101411379254-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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>BUCARAMANGA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BUCARAMANGA |                               |  |  | COD.SUC<br>96 |                   | NO.POLIZA<br>96-40-101072282 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 14 01 2026                          |  |  | 31 12 2025                    |  |  | 00:00                   | 03 11 2026                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                 |  |  |  |  |  |                                    |  |                                   |                      |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO PAE YARIGUES |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.830.141-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 37 36 171 BRR YARIMA              |  |  |  |  |  | CIUDAD: BARRANCABERMEJA, SANTANDER |  |                                   | TELÉFONO: 3013978233 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                       |  |                             |  |         |                |                            |                    |                   |  |
|-------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|---------|----------------|----------------------------|--------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO:                                            |  | DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |  |         | IDENTIFICACIÓN |                            | NIT: 890.201.900-6 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 48 NRO. 21 A - 15                       |  |                             |  | CIUDAD: |                | BARRANCABERMEJA, SANTANDER |                    | TELÉFONO: 6115555 |  |
| BENEFICIARIO: 890201900 - DISTRITO DE BARRANCABERMEJA |  |                             |  |         |                |                            |                    |                   |  |

**TEXTO ACLARATORIO**

**PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :**

|                               |                |               |
|-------------------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE                        | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| COMERCIALIZADORA AL GRANO SAS | 830117064-6    | 38.00         |
| SUMINISTROS NUTRITIVOS S.A.S  | 901768671-7    | 62.00         |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101072282

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF083018A

3