

|                   |                            |                     |                            |                 |              |                                |     |
|-------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|--------------|--------------------------------|-----|
| No. PÓLIZA        | BQ-100117326               | No. ANEXO           | 1                          | No. CERTIFICADO | 28448451     | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                            | FECHA DE EXPEDICIÓN | 25/03/2026                 | SUC. EXPEDIDORA | BARRANQUILLA |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 24/03/2026 | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del 05/08/2029 | DÍAS            |              | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
|                   |                            |                     |                            |                 |              | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |
| TOMADOR           | UNION TEMPORAL ATLANTIC.   | No. DOC. IDENTIDAD  | 902.049.253-0              |                 |              |                                |     |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 46 NO. 76-203      | TELÉFONO            | 3235750007                 |                 |              |                                |     |
| ASEGURADO         | DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO | No. DOC. IDENTIDAD  | 890.102.006-1              |                 |              |                                |     |
| DIRECCIÓN         | CALLE 40 CARRERA 45 Y 46   | TELÉFONO            | 3307103                    |                 |              |                                |     |
| BENEFICIARIO      | DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO | No. DOC. IDENTIDAD  | 890.102.006-1              |                 |              |                                |     |
| DIRECCIÓN         | CALLE 40 CARRERA 45 Y 46   | TELÉFONO            | 3307103                    |                 |              |                                |     |

#### OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AGREGA INTEGRANTES DE UT A NIVEL TEXTO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 202602581, CUYO OBJETO ES SUMINISTRAR UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES MATRICULADOS EN JORNADA REGULAR Y ÚNICA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DE LOS 20 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, ACORDE A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO ADMINISTRATIVOS Y ESTÁNDARES DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE. GRUPO 1

UNION TEMPORAL ATLANTIC

CORPORACION PARA EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL NIT 900.192.362-9 - PART 46%

| NOMBRE DEL AMPARO                 | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$    | VALOR PRIMAS |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 00:00 Horas Del 24/03/2026 | 24:00 Horas Del 05/12/2026 | 1.545.835.175,65    | 0,00         |
| CALIDAD DEL SERVICIO              | 00:00 Horas Del 24/03/2026 | 24:00 Horas Del 05/12/2026 | 3.091.670.351,30    | 0,00         |
| PRESTACIONES SOCIALES             | 00:00 Horas Del 24/03/2026 | 24:00 Horas Del 05/08/2029 | 772.917.587,83      | 0,00         |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas Del 24/03/2026 | 24:00 Horas Del 05/12/2026 | 1.545.835.175,65    | 0,00         |
|                                   |                            |                            |                     |              |
|                                   |                            |                            |                     |              |
|                                   |                            |                            |                     |              |
| TOTAL ASEGURADO                   |                            |                            | \$ 6.956.258.290,43 |              |

| INTERMEDIARIOS                | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|-------------------------------|----------|-----------------|
| ANGARITA SEGUROS E&A LIMITADA | AGENCIAS | 100,00          |

|               |         |
|---------------|---------|
| PRIMA BRUTA   | \$ 0,00 |
| DESCUENTOS    | \$      |
| EXTRA PRIMA   |         |
| PRIMA NETA    | \$ 0,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 0,00 |
| IVA           | \$ 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ 0,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/03/2026

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

 CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

  
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:  
• Nacional: 01 8000 111 935  
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

 Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

|                   |                |                     |                                |                                |              |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | BQ-100117326   | No. ANEXO           | 1                              | No. CERTIFICADO                | 28448451     | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 25/03/2026                     | SUC. EXPEDIDORA                | BARRANQUILLA |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |              |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 24/03/2026     | 24:00 Horas Del     | 05/08/2029                     | N/A                            | N/A          | N/A        | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

CORPORACION AGROSOCIAL NIT 802.010.694-3 - PART 44%  
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL SOSTENIBLE Y PRODUCTIVA NIT 901.906.194 - 8 PART 10%

-----  
"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@seguros-mundial.com.co](mailto:mundial@seguros-mundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

## LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

### CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BQ-100117326** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **UNION TEMPORAL ATLANTIC**. Asegurado o Beneficiario: **DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO / DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**, expedida por la Compañía en **25/03/2026**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**BARRANQUILLA** a los **25** días del mes **MARZO** del año **2026**.



**Firma Autorizada**  
**Compañía mundial de Seguros S.A.**

#### LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente. Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial

