## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **BOGOTA** | **11** | **11-44-101280765** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **07** | **04** | **2026** | **08** | **04** | **2026** | **00:00** | **08** | **08** | **2027** | **23:59** | **EMISION ORIGINAL** |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **SUPER TIENDA AGROPECUARIA PALCAMPO S.A.S.** | **NIT: 900.646.181-2** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO: |
|---|---|---|---|---|
| CR 102 NRO. 92 A - 79 | | APARTADO, ANTIOQUIA | | 828777 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE ANTIOQUIA - DAGRAN** | **NIT: 890.900.286-0** |

| DIRECCIÓN: | | CIUDAD: | | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| CL 42 B NRO. 52 - 1009 PISO 10 | | MEDELLIN, ANTIOQUIA | | 3838850 |

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

**CON SUJECIÓN 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 CUMPLIMIENTO GENERAL Y CALIDAD DEL SERVICIO DEL CONTRATO No.4600019082 CUYO OBJETO ES: EJECUTAR ACCIONES LOGSTICAS Y OPERATIVAS PARAATENDER UNIDADES PRODUCTIVAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA DE FAMILIAS AFECTADAS EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PBLICA DECLARADA EN LAS SUBREGIONESDEANTIOQUIA

ASEGURADO/BENEFICIARIO:DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA 890900286-0

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **08/04/2026** | **08/02/2027** | **$229,901,040.80** |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **08/04/2026** | **08/08/2027** | **$229,901,040.80** |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,248,709.00 | $ ******20,000.00 | $ *****241,054.00 | $ *********1,509,763.00 | $ ******459,802,081.60 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS ALEIDA BOHORQUEZ VASQUEZ LT | 255796 | 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**

11-44-101280765

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA