



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                       |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101236059 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 20 05 2025                           | 09 05 2025                    |  | 00:00                 | 09 11 2028                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |                                               |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.230.520-1             |
| DIRECCIÓN: CL 32 E CR 67-38                                | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 4488116 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SABANETA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.331-6            |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 76 SUR - 70                  | CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA TELÉFONO 4406802 |

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 DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA MEDIANTE EL DECRETO MUNICIPAL NRO. 20250063 DE 2025 CUYO OBJETO ES: LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR, POR PARTE DE LA EMPRESA QUE USTED REPRESENTA, ESTAN ORIENTADAS A ATENDER NECESIDADES LOGÍSTICAS, OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y DE APOYO SOCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA, INCLUYENDO, PERO SIN LIMITARSE A: SUMINISTRO DE MERCADOS Y KITS HUMANITARIOS, ADQUISICIÓN DE BIENES Y SUMINISTROS VARIOS, SERVICIOS DE TRANSPORTE, PERSONAL DE APOYO, ENTRE OTRAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA ATENCIÓN OPORTUNA Y EFICAZ DE LA EMERGENCIA.

AMPAROS

RIESGO: URGENCIA MANIFIESTA

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 09/05/2025     | 09/05/2026     | \$360,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 09/05/2025     | 09/11/2028     | \$360,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 09/05/2025     | 09/05/2026     | \$360,000,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ ***9,912,328.00 | \$ *****20,000.00 | \$ ***1,887,142.00 | \$ *****11,819,471.00 | \$ ****1,080,000,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO       |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|---------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGG CORREDORES LTDA | 245676 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101236059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

FELIPEARISTIZABAL

1





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                |  |  |                       |                |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|----------------|--|--|-----------------------|----------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                |  |  |             |                  | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101236059 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                       | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 20 05 2025                           |  |  | 09 05 2025     |  |  | 00:00                 | 09 11 2028     |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |                                                  |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.230.520-1                |
| DIRECCIÓN: CL 32 E CR 67-38                                | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 4488116 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                 |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SABANETA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.331-6               |
| DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 76 SUR - 70                  | CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 4406802 |

ADICIONAL:

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



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

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

|                                        |                                        |                           |                                        |                                                  |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***9,912,328.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ ***1,887,142.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****11,819,471.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****1,080,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                 |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                        | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| AGG CORREDORES LTDA                    | 245676                                 | 100.00                    |                                        |                                                  |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11002117577451 (3900) 000011819471 (96) 20260509

REFERENCIA  
PAGO:  
1100211757745-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE