



ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZAS

F-JC-049 Versión: 00

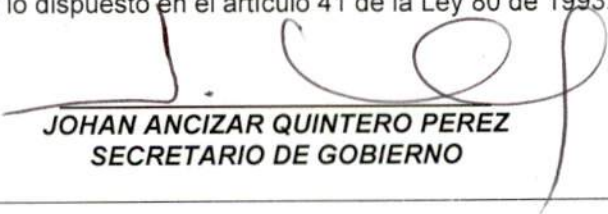
Fecha: 26-02-2025

Sabaneta, 30 de mayo de 2025

De conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios y teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

AUTORIZACION DE INICIO DE ACTIVIDADES CON FUNDAMENTO EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO 20250064 DEL 9 DE MAYO DE 2025	FECHA DE OFICIO: 12 DE MAYO DE 2025		
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SABANETA – NIT.890980331-6		
CONTRATISTA:	CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE NIT. 900.230.520-1		
OBJETO:	"[...] atender necesidades logisticas, operativas, administrativas y de apoyo social que se requieran en el marco de la calamidad publicac, incluyendo pero sin limitarse a: suministro de mercados, kits humanitarios, adquisicion de bienes y suministros varios [...]"		
VALOR ESTIMADO:	MIL OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS M/L (\$1.800.000.000) IVA INCLUIDO		
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO SA NIT 860.009.578-6		
GARANTÍAS:	Póliza Cumplimiento N° 14-44-101236059 Póliza RC N° 14-40-101073106		
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$360.000.000	12/05/2025	12/05/2026
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	\$360.000.000	12/05/2025	12/11/2028
CALIDAD DEL SERVICIO	\$360.000.000	12/05/2025	12/05/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONT	\$284.700.000	12/05/2025	12/11/2025

Con fundamento en lo antes dicho la Administración Municipal, aprueba la presente garantía y en consecuencia se da aplicación a lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.


JOHAN ANCIZAR QUINTERO PEREZ
SECRETARIO DE GOBIERNO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-44-101236059	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
30 05 2025	12 05 2025		00:00	12 11 2028		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL 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: MUNICIPIO DE SABANETA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.331-6
DIRECCIÓN: CARRERA 45 NO. 68 SUR - 61, TE	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	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/05/2025	12/05/2026	\$360,000,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/05/2025	12/11/2028	\$360,000,000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	12/05/2025	12/05/2026	\$360,000,000.00	

ACLARACIONES

SE AJUSTA LA VIGENCIA SEGUN ACTA DE INICIO.

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) GARANTÍA(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.

14-44-101236059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Firmado digitalmente por Luisa
Fernanda Ramirez Atehortua
Fecha: 2025.06.04 09:14:02 -05'00'

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

FELIPEARISTIZABAL

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-44-101236059	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
30 05 2025	12 05 2025			00:00	12 11 2028	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.230.520-1
DIRECCIÓN: CL 32 E CR 67-38	CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA
	TELÉFONO: 4488116

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANETA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.331-6
DIRECCIÓN: CARRERA 45 NO. 68 SUR - 61, TE	CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA
	TELÉFONO 4406802

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

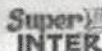
CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

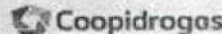
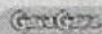


VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



MOVIRED



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá
Cuenta Convenio

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

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



REFERENCIA
PAGO:

1100211762166-7

(415) 7709998021167 (8020) 11002117621667 (3900) 000011819471 (96) 20260512

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101236059		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 05 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 05 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 12 11 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.230.520-1	
DIRECCIÓN: CL 32 E CR 67-38		CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA	
		TELÉFONO: 4488116	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANETA		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.331-6	
DIRECCIÓN: CARRERA 45 NO. 68 SUR - 61, 1E		CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA	
		TELÉFONO: 4406802	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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.

14-44-101236059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

FELIPEARISTIZARAI

2



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 BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-40-101073106	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
30 05 2025	12 05 2025		00:00	12 11 2025		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL 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: MUNICIPIO DE SABANETA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.331-6
DIRECCIÓN: CARRERA 45 NO. 68 SUR - 61, TE	CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA
	TELÉFONO 4406802
BENEFICIARIO: 890980331 - MUNICIPIO DE SABANETA	

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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO CUYO OBJETO ES: LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR, POR PARTE DE LA EMPRESA QUE USTED REPRESENTA, ESTAN ORIENTADAS A ATENDER NECESIDADES LOGISTICAS, OPERATIVAS, ADMINISTRATIVAS Y DE APOYO SOCIAL QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PUBLICA, INCLUYENDO, PERO SIN LIMITARSE A: SUMINISTRO DE MERCADOS Y KITS HUMANITARIOS, ADQUISICION DE BIENES Y SUMINISTROS VARIOS, SERVICIOS DE TRANSPORTE, PERSONAL DE APOYO, ENTRE OTRAS ACCIONES REQUERIDAS PARA LA ATENCION OPORTUNA Y EFICAZ DE LA EMERGENCIA.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS					
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	12/05/2025	12/11/2025	\$284,700,000.00	

ACLARACIONES

SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA POLIZA SEGUN ACTA DE INICIO.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****430,560.00	\$ *****3,000.00	\$ *****82,376.00	\$ *****515,936.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGG CORREDORES LTDA	245676	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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101073106

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - 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



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-40-101073106	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
30 05 2025	12 05 2025		00:00	12 11 2025		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CORPORACIÓN ANTIOQUIA RESPONSABLE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.230.520-1
DIRECCIÓN: CL 32 E CR 67-28	CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA
	TÉLEFONO: 4488116

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SABANETA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.331-6
DIRECCIÓN: CARRERA 45 NO. 68 SUR - 61, TE	CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA
	TÉLEFONO: 4406802
BENEFICIARIO:	

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

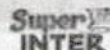
CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

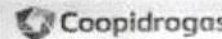


VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



MOVIRED



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 \$ *****430,560.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****82,376.00	TOTAL A PAGAR \$ *****515,936.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGG CORREDORES LTDA	245676	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL 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 \$		



REFERENCIA
PAGO:
1100211762168-1

(415) 7709998021167 (8020) 11002117621681 (3900) 000000515936 (96) 20260512

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 BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO				COD.SUC 14		NO.POLIZA 14-40-101073106		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
30 05 2025			12 05 2025			00:00	12 11 2025			23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.230.520-1				
DIRECCIÓN: CL 32 E CR 67-38							CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA			TELÉFONO: 4488116	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SABANETA		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.331-6	
DIRECCIÓN: CARRERA 45 NO. 68 SUR - 61, TE		CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA	
BENEFICIARIO: 890980331 - MUNICIPIO DE SABANETA		TELÉFONO: 4406802	

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 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.

14-40-101073106

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

FELIPE ARISTIZABAL

2