

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto

Año

2. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

Número del Contrato

14

Fecha del Contrato

13/04/2026

Nombre del Contratista

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE PRODUCTOS DISTRICONSUMO SAS

Número de identificación

900.985.371-9

Tipo

CC

NIT

X

3. IDENTIFICACION DE LA POLIZA

Compañía Aseguradora

SURA

Número de Póliza

4492690

Fecha de Expedición

17/04/2026

4. DESCRIPCION DE AMPAROS DE LA POLIZA						
No	TIPO DE AMPARO	Vigencia del Amparo		Monto del Amparo	Aprobado	
		desde	hasta		SI	NO
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/04/2026	30/04/2027	\$ 440,000.00	X	
2	CALIDAD DEL BIEN	30/08/2026	30/08/2026	\$ 220,000.00	X	

5. APROBACION DE LA POLIZA

¿La póliza es aprobada?

SI

NO

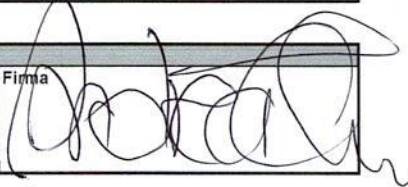
Nombre Responsable

ANDREA CAROLINA TORRES MORA

Fecha de diligenciamiento

17/04/2026

Firma



6. RECIBIDO DE DEVOLUCIÓN SIN APROBACION

Nombre de quien recibe

Firma

Fecha

Hora