



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO****RCE CONTRATOS**

|                                                      |                                                    |  |                             |                                                    |  |                             |                                            |                   |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MEDELLIN</b>              |                                                    |  | SUCURSAL<br><b>MEDELLIN</b> |                                                    |  | COD.SUC<br><b>65</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>65-40-101087389</b>        | ANEXO<br><b>0</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>21 05 2026</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>21 05 2026</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>30 04 2027</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b> |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                |                                                             |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>ESTRELLA GRUPO EMPRESARIAL S.A</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>811.006.904-2</b>                    |
| DIRECCIÓN: <b>CR 38 NRO. 26 - 17 AV LAS PALMAS</b>             | Ciudad: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO: <b>3228045</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                     |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: <b>EMPRESA DE DESARROLLO URBANO- EDU-</b>                | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.223.337-6</b>                    |
| DIRECCIÓN: <b>KR 49 NRO. 44 - 94</b>                                | Ciudad: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO: <b>5767630</b> |
| BENEFICIARIO: <b>800223337 - EMPRESA DE DESARROLLO URBANO- EDU-</b> |                                                             |

**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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE EJECUCION N OE 532 DE 2026 CUYO OBJETO ES

OPERACION LOGISTICA INTEGRAL PARA LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL INTERNO.

ASEGURADO: ESTRELLA GRUPO EMPRESARIAL SA, EMPRESA DE DESARROLLO URBANO -EDU- Y DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN

BENEFICIARIO: EMPRESA DE DESARROLLO URBANO -EDU-, DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN Y/O TERCEROS AFECTADOS.

SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA DE QUE LA POLIZA INCLUYE:

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 21/05/2026     | 30/04/2027     | \$350,181,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 21/05/2026     | 30/04/2027     | \$350,181,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 21/05/2026     | 30/04/2027     | \$350,181,000.00 |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****825,084.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****160,565.00 | \$ *****1,005,649.00 | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SERGIO ROMAN JARAMILLO - AGENCIA DE | 225370 | 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 PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101087389

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olada - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**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<br>MEDELLIN      |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                                     |  |  |             |                  | COD.SUC<br>65 |  | NO.POLIZA<br>65-40-101087389 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | A LAS HORAS          | VIGENCIA HASTA<br>DÍA    MES    AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 21    05    2026                      |  |  | 21    05    2026                    |  |  | 00:00                | 30    04    2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                         |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                   |  |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ESTRELLA GRUPO EMPRESARIAL S.A |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.006.904-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 38 NRO. 26 - 17 AV LAS PALMAS             |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                   | TELÉFONO: 3228045 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                              |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: EMPRESA DE DESARROLLO URBANO- EDU-                |  |  |  |  |  |                             |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.223.337-6 |  |
| DIRECCIÓN: KR 49 NRO. 44 - 94                                |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |  |  | TELÉFONO: 5767630                 |  |
| BENEFICIARIO: 800223337 - EMPRESA DE DESARROLLO URBANO- EDU- |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                                   |  |

|                                |                                                      |                |                |                  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 21/05/2026     | 30/04/2027     | \$350,181,000.00 |

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 PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101087389

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF225370A

2

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                      |     |      |                |     |      |          |                |     |      |       |                  |         |  |                 |  |       |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|----------|----------------|-----|------|-------|------------------|---------|--|-----------------|--|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      |                |     |      | SUCURSAL |                |     |      |       |                  | COD.SUC |  | NO.PÓLIZA       |  | ANEXO |  |
| MEDELLIN             |     |      |                |     |      | MEDELLIN |                |     |      |       |                  | 65      |  | 65-40-101087389 |  | 0     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS    | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS | TIPO MOVIMIENTO  |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS    | DÍA            | MES | AÑO  | HORAS |                  |         |  |                 |  |       |  |
| 21                   | 05  | 2026 | 21             | 05  | 2026 | 00:00    | 30             | 04  | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |         |  |                 |  |       |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                         |  |  |  |  |  |                             |  |                                   |                   |  |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ESTRELLA GRUPO EMPRESARIAL S.A |  |  |  |  |  |                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.006.904-2 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 38 NRO. 26 - 17 AV LAS PALMAS             |  |  |  |  |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  |                                   | TELÉFONO: 3228045 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                              |  |                                    |  |                             |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO:                                                   |  | EMPRESA DE DESARROLLO URBANO- EDU- |  | IDENTIFICACIÓN              |  | NIT: 800.223.337-6 |  |
| DIRECCIÓN: KR 49 NRO. 44 - 94                                |  |                                    |  | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA |  | TELÉFONO: 5767630  |  |
| BENEFICIARIO: 800223337 - EMPRESA DE DESARROLLO URBANO- EDU- |  |                                    |  |                             |  |                    |  |

**OBJETO DE LA POLIZA**

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, VALOR ASEGURADO: 350.181.000, VIGENCIA: 21/05/2026 HASTA 30/04/2027. DEDUCIBLE: 15% DEL VALOR DE LA PERDIDA - MINIMO 1 SMLLV.

DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, VALOR ASEGURADO: 350.181.000, VIGENCIA: 21/05/2026 HASTA 30/04/2027. DEDUCIBLE: 15% DEL VALOR DE LA PERDIDA - MINIMO 1 SMLLV.

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 PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-40-101087389

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF225370A

3



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO****RCE CONTRATOS**

|                                  |  |  |                               |  |  |                      |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>65 |  | NO.PÓLIZA<br>65-40-101087389 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS          | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 21 05 2026                       |  |  | 21 05 2026                    |  |  | 00:00                | 30 04 2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                |                                          |                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>ESTRELLA GRUPO EMPRESARIAL S.A</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>811.006.904-2</b> |                          |
| DIRECCIÓN: <b>CR 38 NRO. 26 - 17 AV LAS PALMAS</b>             | CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b>       | TELÉFONO: <b>3228045</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                      |                                          |                         |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| ASEGURADO: <b>EMPRESA DE DESARROLLO URBANO- EDU-</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.223.337-6</b> |                         |
| DIRECCIÓN: <b>KR 49 NRO. 44 - 94</b>                 | CIUDAD: <b>MEDELLIN, ANTIOQUIA</b>       | TELÉFONO <b>5767630</b> |
| 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**

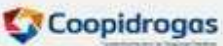
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB**    

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

  **Seguros del Estado**  
Cuenta Convenio 008465445

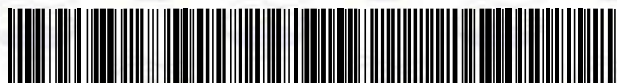
|                                       |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|---------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ****825,084.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****160,565.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,005,649.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****350,181,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                        |                           | DISTRIBUCION COA SEGURO               |                                                 |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| SERGIO ROMAN JARAMILLO - AGENCIA DE   | 225370                                 | 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 PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

**FORMA DE PAGO**

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11012621386028 (3900) 000001005649 (96) 20260620

REFERENCIA  
PAGO:  
**1101262138602-8**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**