



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**RECIBO DE CAJA No.
67094590**

Nit. 860009578-6

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE		
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	23/04/2026	0			
RECIBIMOS DE: 51673381-SURTIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S					NIT. 901.170.279		
LA SUMA DE: NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS M/CTE.*****							
POR CONCEPTO DE: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1740338218							
SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO			PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
BARRANQUILLA - CU. ENTIDAD. EST. - 101140336 - 1			196,930.25	8,000.00	38,936.75	0.00	243,867.00
BARRANQUILLA - CU. ENTIDAD. EST. - 101140336 - 2			233,973.94	8,000.00	45,975.05	0.00	287,948.99
BARRANQUILLA - RCE CONTRATOS - 101064798 - 1			5,000.00	0.00	950.00	0.00	5,950.00
BARRANQUILLA - RCE CONTRATOS - 101064798 - 2			326,195.35	3,000.00	62,547.12	0.00	391,742.47
OTROS CONCEPTOS DE PAGO							VALOR
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES							929,508.46
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES							-929,508.46
APROVECHAMIENTOS							-0.99
APROVECHAMIENTOS							-0.47
FORMA DE PAGO							
BD 174033821 1-BANCO DE BOGOTA 929,507.00					EFECTIVO: 0.00		
					CHEQUE: 0.00		
					TARJETA: 0.00		
					BD: 929,507.00		
					OTROS: 0.00		
TRANSACCION 18118769					TOTAL: 929,507.00		
CAJERO: PAGUESTADO							



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**RECIBO DE CAJA No.
67094590**

7

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE		
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	23/04/2026	0			
RECIBIMOS DE: 51673381-SURTIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S					NIT. 901.170.279		
LA SUMA DE: NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS M/CTE.*****							
POR CONCEPTO DE: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1740338218							
SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO			PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
BARRANQUILLA - CU. ENTIDAD. EST. - 101140336 - 1			196,930.25	8,000.00	38,936.75	0.00	243,867.00
BARRANQUILLA - CU. ENTIDAD. EST. - 101140336 - 2			233,973.94	8,000.00	45,975.05	0.00	287,948.99
BARRANQUILLA - RCE CONTRATOS - 101064798 - 1			5,000.00	0.00	950.00	0.00	5,950.00
BARRANQUILLA - RCE CONTRATOS - 101064798 - 2			326,195.35	3,000.00	62,547.12	0.00	391,742.47
OTROS CONCEPTOS DE PAGO							VALOR
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES							929,508.46
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES							-929,508.46
APROVECHAMIENTOS							-0.99
APROVECHAMIENTOS							-0.47
FORMA DE PAGO							
BD 174033821 1-BANCO DE BOGOTA 929,507.00					EFECTIVO: 0.00		
					CHEQUE: 0.00		
					TARJETA: 0.00		
					BD: 929,507.00		
					OTROS: 0.00		
TRANSACCION 18118769					TOTAL: 929,507.00		
CAJERO: PAGUESTADO							



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-44-101140336		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
21 04 2026			05 09 2025			00:00	31 12 2030			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4	
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELÉFONO: 3106123393

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3	
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49	CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO	TELÉFONO 3852266
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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. DBS-117-2025 CUYO OBJETO ES: DOTACION DE MOBILIARIO PARA LAS AREAS DE DOCENCIA E INVESTIGACION DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	05/09/2025	30/04/2026	\$99,964,284.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/09/2025	30/04/2026	\$74,973,142.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/09/2025	31/12/2028	\$18,743,285.50	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI AMPARA 0 AÑOS, 7 MESES Y 25 DÍAS *			\$24,991,071.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *			\$24,991,071.00

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO SE RECONOCE Y ACEPTA OTROSI No.1 DONDE SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA EL 16/05/2026 Y SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$124.955.000 PARA NUEVO VALOR DEL CONTRATO POR \$374.865.710



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el Título VI del Acuerdo Superior No. 070006 del 6 de octubre de 2009 y la Resolución 1568 del 9 de octubre de 2013

21/04/2026

FIRMA:

FIRMA:

Jefe del Departamento de Gestión de Seguros y Suministros

VAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
*****243,867.00	\$ *****268,653,853.50	CONTADO

DISTRIBUCION COASEGURO

COMPANIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
----------	---------	-----------------

SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S)

AMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE IÓN
ERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN
\$ *****196,930.00	\$ *****8,000.00

INTERMEDIA

NOMBRE	CL
ANTONIO BARROS & COMPANIA LIMITADA-	48

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CI

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA I PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COM PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIREC

85-44-101140336

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101140336	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
21 04 2026	05 09 2025		00:00	31 12 2030		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO
	TELÉFONO: 3106123393

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49	CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO
	TELÉFONO 3852266
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

PAGINA WEB | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | | **MOVIIRED**

| | **SURTIMAX** |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

| | **Seguros del Estado**
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****196,930.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****38,936.00	TOTAL A PAGAR \$ *****243,867.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****268,653,853.50	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANTONIO BARROS & COMPAÑIA LIMITADA-	48763	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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11013610711610 (3900) 000000243857 (96) 20270421

REFERENCIA PAGO:
1101361071161-0

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 BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101140336	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS
21	04	2026	05	09	2025	00:00	31 12 2030	23:59
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA								

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO
	TELÉFONO: 3106123393

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49	CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO
	TELÉFONO: 3852266

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 000006
del 6 de octubre de 2009 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

21/04/2026

FIRMA: _____

FIRMA: _____

JEFE OFI. DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE SERVICIOS Y SUMINISTROS

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101140336

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-44-101140336		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						
21 04 2026			05 09 2025			00:00	16 05 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4	
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELÉFONO: 3106123393

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3	
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49	CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO	TELÉFONO: 3852266
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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. DBS-117-2025 CUYO OBJETO ES: DOTACION DE MOBILIARIO PARA LAS AREAS DE DOCENCIA E INVESTIGACION DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	05/09/2025	16/09/2026	\$99,964,284.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/09/2025	16/09/2026	\$74,973,142.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/09/2025	16/05/2029	\$18,743,285.50	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 11 DÍAS *			\$37,486,571.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *			\$37,486,571.00

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO SE RECONOCE Y ACEPTA OTROSI No.1 DONDE SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA EL 16/05/2026 Y SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$124.955.000 PARA NUEVO VALOR DEL CONTRATO POR \$374.865.710



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el Título VI del Acuerdo Superior No. 090086 de 16 de octubre de 2019 y la Resolución 1568 del 5 de octubre de 2013

21/04/2026

FIRMA:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN
\$ *****233,973.00	\$ *****8,000.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE
ANTONIO BARROS & COMPANIA LIMITADA-	48763

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

FIRMA: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE SEDES Y BIENES

VAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****287,948.00	\$ *****268,653,853.50	CONTADO

DISTRIBUCION COASEGURO

SE COMPANIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
-------------	---------	-----------------

A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S)

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101140336

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-44-101140336		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
21	04	2026	05	09	2025	00:00	16	05	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4			
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA						CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3106123393		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:			UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO			IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3		
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49			CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO			TELÉFONO 3852266		
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

PAGINA WEB    

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

  Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****233,973.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****45,975.00	TOTAL A PAGAR \$ *****287,948.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****268,653,853.50	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANTONIO BARROS & COMPAÑIA LIMITADA-	48763	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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11013610711628 (3900) 000000287948 (96) 20260905

REFERENCIA
PAGO:
1101361071162-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-44-101140336		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
21	04	2026	05	09	2025	00:00	16	05	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4			
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA						CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3106123393		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3			
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49						CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3852266		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 070006
del 6 de octubre de 2019 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

21/04/2026

FIRMA: _____

FIRMA: _____

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE SEÑALES Y SUMINISTROS

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101140336

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048763A

2

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

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-40-101064798	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
23 04 2026	05 09 2025		00:00	31 12 2025		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA	Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO
TELÉFONO: 3106123393	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49	Ciudad: PTO COLOMBIA, ATLANTICO
TELÉFONO: 3852266	
BENEFICIARIO: 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	

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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL QUE SE PUEDA DERIVAR DEL CONTRATO N DBS-117-2025 CUYO OBJETO ES: DOTACION DE MOBILIARIO PARA LAS AREAS DE DOCENCIA E INVESTIGACION DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO.

ASEGURADOS:
SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA & CIA. S.A.
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO
BENEFICIARIOS:
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO
TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES					
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	31/12/2025	\$350,181,000.00	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	31/12/2025	\$350,181,000.00	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	31/12/2025	\$350,181,000.00	\$284,700,000.00

ACLARACIONES

SE RECONOCE Y ACEPTA ACTA DE SUSPENSIÓN CON FECHA DE 19/12/2025 Y ACTA DE REINICIO CON FECHA DE 16/03/2026

SE RECONOCE Y ACEPTA OTROSI No.1 DONDE SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA EL 16/05/2026 Y SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$124.955.000 PARA NUEVO VALOR DEL CONTRATO POR \$374.865.710

SE ACTUALIZA VALOR ASEGURADO DE ACUERDO A LOS 200 SMMLV 2026



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el Título VI del Acuerdo Superior No. 040006 del 6 de octubre de 2019 y la Resolución 1568 del 9 de octubre de 2013

23/04/2026

FECHA:

SEDE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE RIESGOS Y DANOS

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA
\$ *****5,000.00	\$ *****0.00	\$ *****950

INTERMEDIARIO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ANTONIO BARROS & COMPANIA LIMITADA	48763	100.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGURO 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

VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****350,181,000.00	CONTADO

DISTRIBUCION COASEGURO	
% PART.	VALOR ASEGURADO

ITO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL SADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S)

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

85-40-101064798

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - 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 BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-40-101064798		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO					
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO							
23	04	2026	05	09	2025	00:00		31	12	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA S A S							
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA							
CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO				IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4			
TELÉFONO: 3106123393							

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3	
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49		CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO	TELÉFONO: 3852266
BENEFICIARIO: 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO			

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASB3 ACTUAL	SUMA ASB3 ANTERIOR
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	31/12/2025	\$350,181,000.00	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	31/12/2025	\$350,181,000.00	\$284,700,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	31/12/2025	\$350,181,000.00	\$284,700,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	31/12/2025	\$350,181,000.00	\$284,700,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	31/12/2025	\$350,181,000.00	\$284,700,000.00



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 070006
del 6 de octubre de 2009 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

23/04/2026

FIRMA:

FIRMA:

Jefe del Departamento de Gestión
de Seguros y Fianzas

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101064798

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048763A

2



NIT. 860.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-40-101064798	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
23 04 2026	05 09 2025		00:00	31 12 2025		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA	Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO
	TELÉFONO: 3106123393

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49	Ciudad: PTO COLOMBIA, ATLANTICO
	TELÉFONO 3852266
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

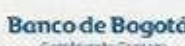
PAGINA WEB    **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

   **MOVIIRED**

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

  **Seguros del Estado**
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****5,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****950.00	TOTAL A PAGAR \$ *****5,950.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANTONIO BARROS & COMPAÑIA LIMITADA-	48763	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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11013610713670 (3900) 000000005950 (96) 20260130

REFERENCIA
PAGO:
1101361071367-0

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 BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-40-101064798		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
23	04	2026	05	09	2025	00:00	31	12	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4			
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA						CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3106123393		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO										IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3																								
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49															CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO										TELÉFONO: 3852266									
BENEFICIARIO: 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO																																		

TEXTO ACLARATORIO



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 000086
del 6 de octubre de 2019 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 23/04/2026

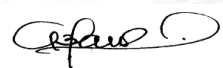
FIRMA: 
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE RIESGOS Y SEGUROS

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 DARÁ 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 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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA


FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - vicepresidente de Fianzas


FIRMA TOMADOR

85-40-101064798

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048763A

3



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-40-101064798		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN MES 23 04 2026			VIGENCIA DESDE MES 05 09 2025			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA 16 05 2026			A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO
	TELÉFONO: 3106123393

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49	CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO
	TELÉFONO: 3852266
BENEFICIARIO: 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	

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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL QUE SE PUEDA DERIVAR DEL CONTRATO N DBS-117-2025 CUYO OBJETO ES: DOTACION DE MOBILIARIO PARA LAS AREAS DE DOCENCIA E INVESTIGACION DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO.

ASEGURADOS:
SURTIIPLEMENTOS DE LA COSTA & CIA. S.A.
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO
BENEFICIARIOS:
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO
TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES					
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	16/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	16/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	16/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00

ACLARACIONES

SE RECONOCE Y ACEPTA ACTA DE SUSPENSIÓN CON FECHA DE 19/12/2025 Y ACTA DE REINICIO CON FECHA DE 16/03/2026

SE RECONOCE Y ACEPTA OTROSI No.1 DONDE SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA EL 16/05/2026 Y SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$124.955.000 PARA NUEVO VALOR DEL CONTRATO POR \$374.865.710

SE ACTUALIZA VALOR ASEGURADO DE ACUERDO A LOS 200 SMMLV 2026



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el Título VI del Acuerdo Superior No. 070006 del 6 de octubre de 2013 y la Resolución 1568 del 9 de octubre de 2013

23/04/2026

FIRMA: [Firma]
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE SEGUROS Y SUMINISTROS

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA
\$ ****326,195.00	\$ *****3,000.00	\$ *****62,547.00
INTERMEDIARIO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ANTONIO BARROS & COMPAÑIA LIMITADA	48763	100.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS I 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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****350,181,000.00	CONTADO

DISTRIBUCION COASEGURO	% PART.	VALOR ASEGURADO

ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA AMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S)

85-40-101064798

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



[Firma]



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						SUCURSAL						COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
BARRANQUILLA						BARRANQUILLA						85		85-40-101064798		2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
23	04	2026	05	09	2025	00:00	16	05	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S							
IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4							
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA				CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO		TELÉFONO: 3106123393	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO:		UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49		CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO	TELÉFONO: 3852266
BENEFICIARIO: 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO			

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASSEG ACTUAL	SUMA ASSEG ANTERIOR
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	16/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	16/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	16/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	16/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/09/2025	16/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 090006
del 6 de octubre de 2009 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 23/04/2026

FIRMA:
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE SEGUROS Y RENTAS

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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101064798

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048763A

2



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-40-101064798		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE MES DÍA AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
23042026			05092025			00:00	16052026			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA	Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO
	Teléfono: 3106123393

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49	Ciudad: PTO COLOMBIA, ATLANTICO
	Teléfono: 3852266
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

PAGINA WEB | **pse** | **BOGOTÁ** | **MasterCard** | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | **Super INTER** | **éxito** | **MOVIIRED**

Grupa Grupa | **su bus** | **SURTIMAX** | **Coopidrogas**

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

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

VALOR PRIMA NETA \$ *****326,195.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****62,547.00	TOTAL A PAGAR \$ *****391,742.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ANTONIO BARROS & COMPAÑIA LIMITADA-	48763	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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11013610713688 (3900) 000000391742 (96) 20251005

REFERENCIA PAGO:
1101361071368-8

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						SUCURSAL						COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
BARRANQUILLA						BARRANQUILLA						85		85-40-101064798		2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
23	04	2026	05	09	2025	00:00	16	05	2026	23:59							
											ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SURTIIMPLEMENTOS DE LA COSTA S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.170.279-4		
DIRECCIÓN: CALLE 8 N 27-26 PUERTO COLOMBIA						CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3106123393	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO:		UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3
DIRECCIÓN:		CR 30 NRO. 8 - 49	CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO
			TELÉFONO: 3852266
BENEFICIARIO: 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO			

TEXTO ACLARATORIO



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 070006
del 6 de octubre de 2009 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 23/04/2026

FIRMA:
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE SEÑALES Y SUMINISTROS

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 DARÁ 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 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 CARRERA 58 NO. 70-136 - TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101064798

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048763A

3