



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                       |                               |  |                |                               |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|----------------|-------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101269132  | ANEXO<br>2 |
| 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               |            |
| 11 08 2026                           | 11 08 2026                    |  | 00:00                 | 11 01 2027                    |  | 23:59          | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                   |                                                        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BAKSH COMPANY S.A.S      | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.814.079-3                      |
| DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 34 - 404 SAN VICENTE FERRER | CIUDAD: SAN VICENTE, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 3104927415 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                              |                                                    |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.982.506-7                  |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN VICENTE DE FERRER       | CIUDAD: SAN VICENTE, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 8544212 |

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 EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTROS No MC-C-S-SPD-205-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE UNIFORMES, INSUMOS Y MATERIALES PARA LA EJECUCION DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CT-2026-000236 ENTRE EPM Y EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER, PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO EN HABILIDADES PARA LA VIDA A TRAVES DE LA CULTURA Y EL DEPORTE.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 11/08/2026     | 11/01/2027     | \$4,874,417.00   |                    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 11/08/2026     | 11/01/2027     | \$4,874,417.00   |                    |

## ACLARACIONES

A SOLICITUD DEL ASEGURADO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA, SEGUN CUADRO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA              | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****40,000.00             | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00      | \$ *****9,748,834.00  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                 |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                        | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| WILLIAM EDUARDO MANCERA ARIAS | 230768            | 100.00           |                        |                       |                 |

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101269132

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**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>14-44-101269132 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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               |                              |  |            |  |
| 11 08 2026                           |  |  | 11 08 2026                    |  |  | 00:00                 | 11 01 2027                    |  |  | 23:59         | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                   |  |  |  |  |  |                                |  |                                   |  |                      |  |
|---------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>BAKSH COMPANY S.A.S      |  |  |  |  |  |                                |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.814.079-3 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 34 - 404 SAN VICENTE FERRER |  |  |  |  |  | CIUDAD: SAN VICENTE, ANTIOQUIA |  |                                   |  | TELÉFONO: 3104927415 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                              |  |  |  |  |  |                                |  |                                   |  |                   |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER |  |  |  |  |  |                                |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.982.506-7 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN VICENTE DE FERRER       |  |  |  |  |  | CIUDAD: SAN VICENTE, ANTIOQUIA |  |                                   |  | TELÉFONO: 8544212 |  |

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.

14-44-101269132

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF230768B

2



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101269132, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 11 días del mes de AGOSTO de 2026

14-44-101269132

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas