## APROBACIÓN DE PÓLIZA

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE REVISION Y APROBACION:** | 23 DE ENERO DE 2026 | |
| **DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO** | | |
| **NOMBRE CONTRATISTA Y NIT** | **UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026**<br>**NIT: 902020538-8**<br>**REP. LEGAL. MAURO ANDRES RUIZ CASTRO**<br>**C.C. No 1.121.843.686 de Villavicencio** | |
| **No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION** | CONTRATO-3820-2025 DEL 30/12/2026 | |
| **VALOR INICIAL CONTRATO:** | $ | 4.745.258.365,00 |
| **VALOR ADICION SI APLICA** | N/A | |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | $ | 4.745.258.365,00 |
| **TERMINO DE EJECUCION INICIAL:** | OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR | |
| **FECHA DE INICIO** | - | |
| **FECHA DE TERMINACION INICIAL** | **3 de junio de 2026** | |
| **ACTA DE PRORROGA No. 01 (SI APLICA)** | **N/A** | **N/A** |
| **ACTA DE PRORROGA No. 02 (SI APLICA)** | **N/A** | **N/A** |
| **ACTA DE SUSPENSION No. XX (SI APLICA)** | **N/A** | **N/A** |
| **ACTA DE REINCIO No. XX (SI APLICA)** | **N/A** | |
| **FECHA ACTUAL DE TERMINACION** | **N/A** | |
| **ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** | **N/A** | |
| **ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:** | **CELEBRADO** | |
| **ACTUALIZACION** | **N/A** | |
| **ASEGURADORA:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | NIT: 860.009.578-6 |
| **No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:** | 30-44-101068599 **FECHA** | 23 DE ENERO DE 2026 |
| **ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO** | 0 | |
| **No. POLIZA DE R.C.E.:** | 30-40-101026047 **FECHA** | 23 DE ENERO DE 2026 |
| **ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.** | 0 | |
| **ASUNTO** | **OBJETO CONTRACTUAL** | |
| APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: | SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DEL SECTOR RURAL, PERIFÉRICOS Y EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | |

| GARANTIA Y/O AMPAROS | % | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA | |
| **BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO (30%)** | **N/A** | N/A | N/A | N/A |
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **10%** | 26/01/2026 | 05/10/2026 | $ 949.051.673,00 |
| **CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR** | **N/A** | N/A | N/A | N/A |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **10%** | 26/01/2026 | 05/10/2026 | $ 949.051.673,00 |
| **PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES** | **5%** | 26/01/2026 | 05/06/2029 | $ 237.262.918,25 |
| **ESTABILIDAD DE LA OBRA** | **%** | N/A | N/A | N/A |
| **RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | **200%** | 26/01/2026 | 05/06/2026 | $ 569.400.000,00 |

**NOTA 1:** EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

**NOTA 2:** EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL **CONTRATO 3820 DE 2025**

**NOTA 3:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

**NOTA 4:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA.

**Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 174 del 31 de Mayo de 2012 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.**

**ALBA AURORA COLINA**
Jefe Oficina de Contratación

Revisó y aprobó:ALBA AURORA COLINA

Proyecto: *DARWIN DAMIAN RODRIGUEZ ZORRO* (CPS-018-2026)

SEGUROS DEL ESTADO

# Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

## Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
30-44-101068599

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
viernes, 23 de enero de 2026

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**Tomador:**
UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026

**Inicio de vigencia:**
lunes, 26 de enero de 2026

**Fin vigencia:**
martes, 5 de junio de 2029

**Valor total asegurado:**
$ 2.135.366.264,25

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**
- **Teléfono:** 310 327 9980

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

> **Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas. Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-44-101068599 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 01 | 2026 | 26 | 01 | 2026 | 00:00 | 05 | 06 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026 | NIT: 902.020.538-8 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 32 NRO. 26 - 58 PORVENIR | VILLAVICENCIO, META | 3108765197 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10 | VILLAVICENCIO, META | 6603228 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3820 DE 2025 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DEL SECTOR RURAL, PERIFERICOS Y EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 26/01/2026 | 05/10/2026 | $949,051,673.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 26/01/2026 | 05/10/2026 | $949,051,673.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 26/01/2026 | 05/06/2029 | $237,262,918.25 |

### ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| SERVITRANSTUR SAS | 830007737-2 | 1.00 |
| EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTUR | 822005127-1 | 89.00 |
| GRUPO EMPRESARIAL ALMATOURS SAS | 901297365-6 | 10.00 |

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***4,636,312.00 | $ ******20,000.00 | $ *****884,699.00 | $ *********5,541,011.00 | $ ****2,135,366,264.25 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| HERNANDO AMORTEGUI PIEDRAHITA | 81781 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***

30-44-101068599

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Mauro Andres Ruiz Castro

FIRMA TOMADOR

FIRMADO EN COLOMBIA

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° 101068599, anexo 0, 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 VILLAVICENCIO a los 23 días del mes de ENERO de 2026

30-44-101068599

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit. 860009578-6

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**ASIENTO DE DIARIO No. 300144207**

| EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 23/01/2026 | | |

RECIBIMOS DE: UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026 NIT. 902.020.538

LA SUMA DE: CERO M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: CRUCE POR ACTA DE INICIO

| SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST. - 101068353 - 1 | -4,636,312.44 | -20,000.00 | -884,699.36 | 0.00 | -5,541,011.80 |
| VILLAVICENCIO - RCE CONTRATOS - 101025938 - 1 | -507,000.00 | -20,000.00 | -100,130.00 | 0.00 | -627,130.00 |
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST. - 101068599 - 0 | 4,636,312.44 | 20,000.00 | 884,699.36 | 0.00 | 5,541,011.80 |
| VILLAVICENCIO - RCE CONTRATOS - 101026047 - 0 | 507,000.00 | 20,000.00 | 100,130.00 | 0.00 | 627,130.00 |

| OTROS CONCEPTOS DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| | |

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD:
OTROS:

TRANSACCION 300144207

TOTAL: 0.00

CAJERO: TATIANAHENAO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ASIENTO DE DIARIO No. 300144207

| EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 23/01/2026 | | |

RECIBIMOS DE: UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026 NIT. 902.020.538

LA SUMA DE: CERO M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: CRUCE POR ACTA DE INICIO

| SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST. - 101068353 - 1 | -4,636,312.44 | -20,000.00 | -884,699.36 | 0.00 | -5,541,011.80 |
| VILLAVICENCIO - RCE CONTRATOS - 101025938 - 1 | -507,000.00 | -20,000.00 | -100,130.00 | 0.00 | -627,130.00 |
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST. - 101068599 - 0 | 4,636,312.44 | 20,000.00 | 884,699.36 | 0.00 | 5,541,011.80 |
| VILLAVICENCIO - RCE CONTRATOS - 101026047 - 0 | 507,000.00 | 20,000.00 | 100,130.00 | 0.00 | 627,130.00 |

| OTROS CONCEPTOS DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| | |

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD:
OTROS:

TRANSACCION 300144207

TOTAL: 0.00

SEGUROS DEL ESTADO

# Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
30-40-101026047

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
viernes, 23 de enero de 2026

**Ramo:**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**Tomador:**
UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026

**Inicio de vigencia:**
lunes, 26 de enero de 2026

**Fin vigencia:**
viernes, 5 de junio de 2026

**Valor total asegurado:**
$ 569.400.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**
- **Teléfono:** 310 327 9980

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 |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-40-101026047 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 01 | 2026 | 26 | 01 | 2026 | 00:00 | 05 | 06 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026 | NIT: 902.020.538-8 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 32 NRO. 26 - 58 PORVENIR | VILLAVICENCIO, META | 3108765197 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10 | VILLAVICENCIO, META | 6603228 |

BENEFICIARIO: 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 3820 DE 2025 DE FECHA 30 DE DICIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DEL SECTOR RURAL, PERIFERICOS Y EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/01/2026 | 05/06/2026 | $569,400,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/01/2026 | 05/06/2026 | $569,400,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/01/2026 | 05/06/2026 | $569,400,000.00 |

### ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| SERVITRANSTUR SAS | 830007737-2 | 1.00 |
| EMPRESA DE TRANSPORTE DE SERVICIO ESPECIAL Y ESCOLAR ESCOTUR | 822005127-1 | 89.00 |
| GRUPO EMPRESARIAL ALMATOURS SAS | 901297365-6 | 10.00 |

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****507,000.00 | $ ******20,000.00 | $ *****100,130.00 | $ **********627,130.00 | $ ******569,400,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HERNANDO AMORTEGUI PIEDRAHITA | 81781 | 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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***

30-40-101026047

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Mauro Andres Ruiz Castro

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 | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-40-101026047 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 01 | 2026 | 26 | 01 | 2026 | 00:00 | 05 | 06 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026 | | NIT: 902.020.538-8 |
| **DIRECCIÓN:** CL 32 NRO. 26 - 58 PORVENIR | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** 3108765197 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | | NIT: 892.099.324-3 |
| **DIRECCIÓN:** CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10 | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** 6603228 |

BENEFICIARIO: 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/01/2026 | 05/06/2026 | $569,400,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/01/2026 | 05/06/2026 | $569,400,000.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/01/2026 | 05/06/2026 | $569,400,000.00 |

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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO*

30-40-101026047

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olaya - Vicepresidente de Finanzas

Mauro Andres Ruiz Castro

FIRMA TOMADOR

FIRMADO DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit. 860009578-6

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**ASIENTO DE DIARIO No. 300144207**

| EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 23/01/2026 | | |

RECIBIMOS DE: UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026 NIT. 902.020.538

LA SUMA DE: CERO M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: CRUCE POR ACTA DE INICIO

| SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST. - 101068353 - 1 | -4,636,312.44 | -20,000.00 | -884,699.36 | 0.00 | -5,541,011.80 |
| VILLAVICENCIO - RCE CONTRATOS - 101025938 - 1 | -507,000.00 | -20,000.00 | -100,130.00 | 0.00 | -627,130.00 |
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST. - 101068599 - 0 | 4,636,312.44 | 20,000.00 | 884,699.36 | 0.00 | 5,541,011.80 |
| VILLAVICENCIO - RCE CONTRATOS - 101026047 - 0 | 507,000.00 | 20,000.00 | 100,130.00 | 0.00 | 627,130.00 |

| OTROS CONCEPTOS DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| | |

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD:
OTROS:

TRANSACCION 300144207

TOTAL: 0.00

CAJERO: TATIANAHENAO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ASIENTO DE DIARIO No. 300144207

| EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 23/01/2026 | | |

RECIBIMOS DE: UNION TEMPORAL TRANSPORTE ESCOLAR 2026 NIT. 902.020.538

LA SUMA DE: CERO M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: CRUCE POR ACTA DE INICIO

| SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST. - 101068353 - 1 | -4,636,312.44 | -20,000.00 | -884,699.36 | 0.00 | -5,541,011.80 |
| VILLAVICENCIO - RCE CONTRATOS - 101025938 - 1 | -507,000.00 | -20,000.00 | -100,130.00 | 0.00 | -627,130.00 |
| VILLAVICENCIO - CU. ENTIDAD.EST. - 101068599 - 0 | 4,636,312.44 | 20,000.00 | 884,699.36 | 0.00 | 5,541,011.80 |
| VILLAVICENCIO - RCE CONTRATOS - 101026047 - 0 | 507,000.00 | 20,000.00 | 100,130.00 | 0.00 | 627,130.00 |

| OTROS CONCEPTOS DE PAGO | VALOR |
|---|---|
| | |

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD:
OTROS:

TRANSACCION 300144207

TOTAL: 0.00