



### ACTA APROBACIÓN GARANTÍAS

Código: F-GJ-1140-238,37-001

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: MARZO-17-2017

Página: 1 de 1

CONVENIO DE ASOCIACION Nro: 224 Adicional 2 DE 06/03/2026 ADICIONAL

CONTRATISTA(S): UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA PARA LA ACTUALIZACION DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL - PEI EN DIEZ INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

VALOR DEL CONVENIO:	\$ 131.773.600,00
VALOR ADICIONAL No: 1	\$ 0,00
VALOR ADICIONAL No: 2	\$ 0,00
APORTE ALCALDIA:	\$ 92.241.520,00
APORTE ENTIDAD:	\$ 39.532.080,00
PLAZO:	TRES (3) MESES
PLAZO ADICIONAL No: 1	TREINA (30) DIAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL No: 2	HASTA EL QUINCE (15) DE MAYO DE 2026
GARANTIA No:	14-44-101244770 ANEXO 4
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	13.177.360,00	18/09/2025	15/11/2026
CALIDAD DE SERVICIO	13.177.360,00	18/09/2025	15/11/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	6.588.680,00	18/09/2025	15/05/2029

El suscrito Secretario (a) de Educación aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga,

**13 MAR 2026**

Nombre: MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO  
Secretario (a) de Educación

**Observaciones:**

PRORROGA 2

Proyectó: Nombre CARLOS A. CHACON  
Cargo CPS SEB

Firma o VoBo:

Revisó: Nombre ELSA JEANNETHE ENCINALES MORA  
Cargo Subsecretaria de Educación  
Supervisor

Firma o VoBo:



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

NIT: 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-44-101244770	ANEXO 4			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA 06	MES 03	AÑO 2026	VIGENCIA DESDE DÍA 18	MES 09	AÑO 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA 15	MES 05	AÑO 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA	IDENTIFICACIÓN NIT: 860.012.357-6
DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 9 - 27	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6985858

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.222-0
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 F 1 PISO 2	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO 6337000

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONVENIO -- CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASESORIA Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL EN DIEZ (10) INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/09/2025	15/11/2026	\$13,177,360.00	\$13,177,360.00
CALIDAD DEL SERVICIO	18/09/2025	15/11/2026	\$13,177,360.00	\$13,177,360.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18/09/2025	15/05/2029	\$6,588,680.00	\$6,588,680.00

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A ACTA DE PRORROGA No 2 DE FECHA 06 DE MARZO 2026, SE PRORROGAN LA DURACION DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE MAYO DE 2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****25,083.00	\$ *****8,000.00	\$ *****6,285.00	\$ *****39,369.00	\$ *****32,943,400.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN OCASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PARTE	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ZIPO DR GRUPO ASEGURADOR LTDA	215255	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Revisada

Reinaldo J. Viviescas Perez - Director Jurídico  
Revisó: Erika Sotomonte Carreño

14-44-101244770

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5. TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

YADIRAVALBUENA



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101244770</b>		ANEXO <b>4</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>06 03 2026</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>18 09 2025</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>15 05 2029</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>ANEXO DE PRORROGA</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <b>UNIVERSIDAD SANTO-TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>860.012.357-6</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 18 NRO. 9 - 27</b>						CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b>			TELÉFONO: <b>6985858</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>MUNICIPIO DE BUCARAMANGA</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.201.222-0</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 35 NRO. 10 - 43 F 1 PISO 2</b>						CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b>			TELÉFONO: <b>6337000</b>		

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
[www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

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

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**CORRESPONSAL BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO NO AFILIADOS**

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

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

VALOR PRIMA NETA \$ *****25,083.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****6,285.00	TOTAL A PAGAR \$ *****39,369.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****32,943,400.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ZIPO DR GRUPO ASEGURADOR LTDA	215255	100.00			

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 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



(415) 7709998021167 (8020) 11002119111871 (3900) 000000039369 (96) 20260918

REFERENCIA PAGO:  
**1100211911187-1**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101244770		ANEXO 4		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 18 09 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 05 2029		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA							IDENTIFICACIÓN NIT: 860.012.357-6				
DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 9 - 27					CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6985858			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO:**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA							IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.222-0				
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 F 1 PISO 2					CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6337000			

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 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101244770

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Revisada

Reinaldo J. Vivescas Pérez - Director Jurídico  
Revisa: Erika Sotomonte Carreño

FIRMA TOMADOR

YADIRAVALBUENA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8


### CONSTANCIA DE PAGO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.** hace constar que la póliza de cumplimiento No. 14-44-101244770 anexo 4 por valor de \$ 39.369 expedida el día 06/03/2026 a nombre del cliente **UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA** identificado con NIT: 860.012.357 se encuentra paga en su totalidad con la sucursal chapinero.

**TOMADOR: UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA**

Se expide a solicitud de interesado y se firma en Bogotá, D.C. a los (09) días del mes de Marzo del 2026.

Cordialmente,

  
SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.  
**LUZ STELLA CORTES JIMENEZ**  
Dpto. de Cartera  
Suc. Chapinero  
Tel. 3450732 Ext. 117

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir. Calle 28 13A-24. 05517 Bogotá D.C. Tel. 751 8674 E-mail: defensor@estado@gmail.com

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30

LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8268 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10

Sucursal Chapinero: Carrera 7 No. 57-67 PBX: 345 0732 - 345 0736

www.segurosdelestado.com



### ACTA APROBACIÓN GARANTÍAS

Código: F-GJ-1140-238,37-001

Versión: 0.0

Fecha Aprobación: MARZO-17-2017

Página: 1 de 1

CONVENIO DE ASOCIACION Nro: 224 Adicional 2 DE 06/03/2026 ADICIONAL

CONTRATISTA(S): UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA PARA LA ACTUALIZACION DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL - PEI EN DIEZ INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

VALOR DEL CONVENIO:	\$ 131.773.600,00
VALOR ADICIONAL No: 1	\$ 0,00
VALOR ADICIONAL No: 2	\$ 0,00
APORTE ALCALDIA:	\$ 92.241.520,00
APORTE ENTIDAD:	\$ 39.532.080,00
PLAZO:	TRES (3) MESES
PLAZO ADICIONAL No: 1	TREINA (30) DIAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL No: 2	HASTA EL QUINCE (15) DE MAYO DE 2026
GARANTIA No:	14-40-101075922 ANEXO 4
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	284.700.000,00	18/09/2025	15/05/2026

El suscrito Secretario (a) de Educación aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga,

13 MAR 2026

Nombre: MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO  
Secretario (a) de Educacion

Observaciones:

PRORROGA 2

Proyectó: Nombre CARLOS A. CHACON  
Cargo CPS- SEB

Firma o VoBo:

Revisó: Nombre ELSA JEANNETHE ENCINALES MORA  
Cargo Subsecretaria de Educación  
Supervisor

Firma o VoBo:



**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 BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101075922		ANEXO 4		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 18 09 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 05 2026		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.012.357-6			
DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 9 - 27						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6985858		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.222-0			
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 F.1 PISO 2						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO 6337000		
BENEFICIARIO: 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 = 1329-P-06-00000-B-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-B-RCE-001P-D001, 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 LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DEL CONVENIO CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASESORIA Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL PEI EN DIEZ (10) INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS						
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR	
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLVL	18/09/2025	15/05/2026	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00	

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A ACTA DE PRORROGA NO 2 DE FECHA 06 DE MARZO 2026, SE PRORROGAN LA DURACION DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE MAYO DE 2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****218,400.00	\$ *****3,000.00	\$ *****42,066.00	\$ *****263,466.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ZIPO DR GRUPO ASEGURADOR LTDA	215255	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 CRA. 7 NO. 57 -67- TELEFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

14-40-101075922

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*[Handwritten Signature]*

FIRMA TOMADOR

Revisado  
Reinaldo J. Vivescas Pérez - Director Jurídico  
Revisó: Erika Sotomonte Carreño



**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 BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101075922		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 18 09 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 05 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA										IDENTIFICACIÓN NIT: 860.012.357-6	
DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 9 - 27						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6985858		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA										IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.222-0	
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 F 1 PISO 2						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO 6337000.		
BENEFICIARIO:											

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

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

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



**CORRESPONSABLES BANCARIOS**



**PAGOS CON CONVENIO NO APPLICABLE PARA TRANSACCIONES**



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****218,400.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****42,066.00	TOTAL A PAGAR \$ *****263,466.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN CON SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ZIPO DR GRUPO ASEGURADOR LTDA	215255	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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:  
1100211911192-9

(415) 7709998021167 (8020) 11002119111929 (3900) 000000263466 (96) 20251018

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**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 BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC .14		NO.PÓLIZA 14-40-101075922		ANEXO 4			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
06 .03 2026			18 09 2025			00:00		15 05 2026		23:59		ANEXO DE PRORROGA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.012.357-6			
DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 9 - 27						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER				TELÉFONO: 6985858	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.222-0			
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 10 - 43 F 1 PISO 2						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER				TELÉFONO: 6337000	
BENEFICIARIO: 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA											

TEXTO ACLARATORIO

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 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 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 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-40-101075922

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Revisado



Reinaldo J. Vivescosca Potes - Director Jurídico  
Revisó: Erik Botamonte Cuervo

YADIRAVALBUENA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

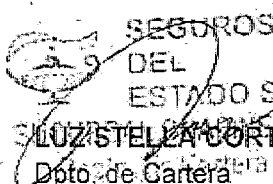
### CONSTANCIA DE PAGO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A** hace constar que la póliza de cumplimiento No. 14-40-101075922 anexo 4 por valor de \$ 263.466 expedida el día 06/03/2026 a nombre del cliente **UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA** identificado con NIT: 860.012.357 se encuentra paga en su totalidad con la sucursal chapinero.

**TOMADOR: UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SECCIONAL BUCARAMANGA**

Se expide a solicitud de interesado y se firma en Bogotá, D.C. a los (09) días del mes de Marzo del 2026.

Cordialmente,

  
SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.  
**LUZ STELLA CORTES JIMENEZ**  
Dpto. de Cartera  
Suc. Chapinero  
Tel. 3450732 Ext. 117

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A, 21 Of. 517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensor@seestado@gmail.com

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 218 69 77 - 601 93 30

LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 367 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10

Sucursal Chapinero: Carrera 7 No. 57-67 PBX: 345 0732 - 345 0736

[www.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com)