



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 SOGAMOSO | | | SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO | | | COD.SUC 51 | | NO.PÓLIZA 51-40-101011162 | | 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 | |
| 25 03 2026 | | 24 03 2026 | | | 00:00 | | 10 08 2026 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL LINEAS TRANVIA S.A. | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 826.002.895-0 | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 5 SUR NRO. 15 - 49 | | | | | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA | | | TELÉFONO: 7728355 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE SAN MATEO | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.857.821-1 | | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 4 3-31 | | | | | CIUDAD: SAN MATEO, BOYACA | | | TELÉFONO 7894122 | | | |
| BENEFICIARIO: 891857821 - MUNICIPIO DE SAN MATEO | | | | | | | | | | | |

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-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-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:

GARANTIZA EL PAGO DE LOS PREJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS DERIVADOS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. MS- SAMC-001-2026 DE FECHA 24 DE MARZO DEL 2026 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SAN MATEO, BOYACA, VIGENCIA 2026

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO ADICIONAL: MUNICIPIO DE SAN MATEO NIT 891.857.821-1 Y/O TERCEROS AFECTADOS DE LEY

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 SMMLV | 24/03/2026 | 10/08/2026 | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/03/2026 | 10/08/2026 | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 24/03/2026 | 10/08/2026 | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00 |

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO CORRIENDO VIGENCIAS SEGUN CALENDARIO ESCOLAR, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****46,051.00 | \$ *****3,000.00 | \$ *****9,319.00 | \$ *****58,370.00 | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DIRECTA | 4013 | 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 DARÁ 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 TELÉFONO: 7731957 - SOGAMOSO

[Handwritten Signature]



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
LINEAS TRANVIA S.A.
GERENTE

[Handwritten Signature]

51-40-101011162

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE #403 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

SHARCARCHILA

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN SOGAMOSO | | | SUCURSAL AGENCIA SOGAMOSO | | | COD.SUC 51 | | NO.POLIZA 51-40-101011162 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 03 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 03 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 08 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL LINEAS TRANVIA S.A. | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 826.002.895-0 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 5 SUR NRO. 15 - 49 | | | | | | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA | | | TELÉFONO: 7728355 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE SAN MATEO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.857.821-1 | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 4 3-31 | | | | | | CIUDAD: SAN MATEO, BOYACA | | | TELÉFONO: 7894122 | | |
| BENEFICIARIO: 891857821 - MUNICIPIO DE SAN MATEO | | | | | | | | | | | |

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|--------------------------------|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV | 24/03/2026 | 10/08/2026 | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV | 24/03/2026 | 10/08/2026 | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV | 24/03/2026 | 10/08/2026 | \$350,181,000.00 | \$350,181,000.00 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELÉFONO: 7741167 - SOGAMOSO

[Firma Autorizada]

51-40-101011162

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

[Firma Tomador]

GERENTE

FIRMA TOMADOR