



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>MANIZALES |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>MANIZALES |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>42 |  | NO.PÓLIZA<br>42-44-101167472 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 27 03 2026                        |  |  | 27 03 2026                    |  |  | 00:00                 | 31 12 2029                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                         |  |  |  |  |  |                           |  |                                   |                      |  |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>TRAESCAR S.A.S |  |  |  |  |  |                           |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.684.963-7 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 19 B NRO. 52 - 36         |  |  |  |  |  | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS |  |                                   | TELÉFONO: 3136045758 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                             |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                  |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.802.650-9 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 4 - 17                                |  |  |  |  |  | CIUDAD: BELALCAZAR, CALDAS |  |                                   | TELÉFONO 8601080 |  |  |

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 CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA PARA EL PROCESO DE MINIMA CUANTIA NUMERO 007-2026MIC, DE FECHA 27 DE MARZO DE 2026, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE A LOS DIFERENTES SEMILLEROS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA DEL MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS.

NOTA: LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/03/2026     | 30/06/2027     | \$4,900,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/03/2026     | 31/12/2029     | \$4,900,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 27/03/2026     | 30/06/2027     | \$4,900,000.00   |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****92,428.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****19,081.00 | \$ *****119,510.00 | \$ *****14,700,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO              |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 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

42-44-101167472

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<br>MANIZALES |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>MANIZALES |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>42 |  | NO.PÓLIZA<br>42-44-101167472 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 27 03 2026                        |  |  | 27 03 2026                    |  |  | 00:00                 | 31 12 2029                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                         |                                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>TRAESCAR S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.684.963-7                 |
| DIRECCIÓN: CR 19 B NRO. 52 - 36         | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS<br>TELÉFONO: 3136045758 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                             |                                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.802.650-9              |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 4 - 17                                | CIUDAD: BELALCAZAR, CALDAS<br>TELÉFONO 8601080 |

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

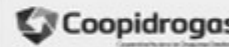
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                          |                                     |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****92,428.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****19,081.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****119,510.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****14,700,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|

| INTERMEDIARIO              |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 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 CARRERA 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11010108247031 (3900) 000000119510 (96) 20270327

REFERENCIA  
PAGO:  
1101010824703-1

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<br><b>MANIZALES</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>MANIZALES</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>42</b> | NO.PÓLIZA<br><b>42-40-101052197</b> | ANEXO<br><b>0</b> |
| 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                     |                   |
| 27 03 2026                               | 27 03 2026                    |  | 00:00                        | 31 12 2026                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL                    |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                |                                                              |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>TRAESCAR S.A.S</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.684.963-7</b>                     |
| DIRECCIÓN: <b>CR 19 B NRO. 52 - 36</b>         | CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b> TELÉFONO: <b>3136045758</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                 |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS</b>                | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.802.650-9</b>                   |
| DIRECCIÓN: <b>CL 15 NRO. 4 - 17</b>                             | CIUDAD: <b>BELALCAZAR, CALDAS</b> TELÉFONO: <b>8601080</b> |
| BENEFICIARIO: <b>890802650 - MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS</b> |                                                            |

**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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA PARA EL PROCESO DE MINIMA CUANTIA NUMERO 007-2026MIC, DE FECHA 27 DE MARZO DE 2026, RELACIONADO CON PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE A LOS DIFERENTES SEMILLEROS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA DEL MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS.

COBERTURA BASICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES (PLO)

MODALIDAD DE OCURRENCIA

BENEFICIARIOS : TERCEROS AFECTADOS Y EL MUNICIPIO DE BELALCAZAR- CALDAS NIT 890.802.650-9.

NOTA : LA COMPAÑIA SEGUROS DEL ESTADO OTORGA LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO DE LAS POLIZAS DE RCE AUTOS Y DEL SOAT QUE DEBEN TENER CONTRATADA LOS VEHICULOS QUE PRESTARAN EL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO.EN EXCESO DE 250/250/500.000.000= EN VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LAS POLIZAS DE RC QUE TENGAN CONTRATADAS LA EMPRESA.

RCE PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LAS PRESTACIONES DE LEY

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/03/2026        | 31/12/2026        | \$350,181,000.00    |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/03/2026        | 31/12/2026        | \$350,181,000.00    |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 27/03/2026        | 31/12/2026        | \$350,181,000.00    |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| \$ ***1,606,035.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****308,946.00 | \$ *****1,934,982.00 | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO              |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

42-40-101052197

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR





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

## RCE CONTRATOS

|                                   |  |  |                               |  |  |               |                               |                              |  |             |                  |  |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------------------|------------------------------|--|-------------|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MANIZALES |  |  | SUCURSAL<br>MANIZALES         |  |  | COD.SUC<br>42 |                               | NO.PÓLIZA<br>42-40-101052197 |  | ANEXO<br>0  |                  |  |
| 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  |  |
| 27 03 2026                        |  |  | 27 03 2026                    |  |  | 00:00         | 31 12 2026                    |                              |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |  |

| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| 1                               | Nombre completo |
| 2                               | Apellido        |
| 3                               | Nombre          |
| 4                               | Apellido        |
| 5                               | Nombre          |
| 6                               | Apellido        |
| 7                               | Nombre          |
| 8                               | Apellido        |
| 9                               | Nombre          |
| 10                              | Apellido        |
| 11                              | Nombre          |
| 12                              | Apellido        |
| 13                              | Nombre          |
| 14                              | Apellido        |
| 15                              | Nombre          |
| 16                              | Apellido        |
| 17                              | Nombre          |
| 18                              | Apellido        |
| 19                              | Nombre          |
| 20                              | Apellido        |
| 21                              | Nombre          |
| 22                              | Apellido        |
| 23                              | Nombre          |
| 24                              | Apellido        |
| 25                              | Nombre          |
| 26                              | Apellido        |
| 27                              | Nombre          |
| 28                              | Apellido        |
| 29                              | Nombre          |
| 30                              | Apellido        |
| 31                              | Nombre          |
| 32                              | Apellido        |
| 33                              | Nombre          |
| 34                              | Apellido        |
| 35                              | Nombre          |
| 36                              | Apellido        |
| 37                              | Nombre          |
| 38                              | Apellido        |
| 39                              | Nombre          |
| 40                              | Apellido        |
| 41                              | Nombre          |
| 42                              | Apellido        |
| 43                              | Nombre          |
| 44                              | Apellido        |
| 45                              | Nombre          |
| 46                              | Apellido        |
| 47                              | Nombre          |
| 48                              | Apellido        |
| 49                              | Nombre          |
| 50                              | Apellido        |
| 51                              | Nombre          |
| 52                              | Apellido        |
| 53                              | Nombre          |
| 54                              | Apellido        |
| 55                              | Nombre          |
| 56                              | Apellido        |
| 57                              | Nombre          |
| 58                              | Apellido        |
| 59                              | Nombre          |
| 60                              | Apellido        |
| 61                              | Nombre          |
| 62                              | Apellido        |
| 63                              | Nombre          |
| 64                              | Apellido        |
| 65                              | Nombre          |
| 66                              | Apellido        |
| 67                              | Nombre          |
| 68                              | Apellido        |
| 69                              | Nombre          |
| 70                              | Apellido        |
| 71                              | Nombre          |
| 72                              | Apellido        |
| 73                              | Nombre          |
| 74                              | Apellido        |
| 75                              | Nombre          |
| 76                              | Apellido        |
| 77                              | Nombre          |
| 78                              | Apellido        |
| 79                              | Nombre          |
| 80                              | Apellido        |
| 81                              | Nombre          |
| 82                              | Apellido        |
| 83                              | Nombre          |
| 84                              | Apellido        |
| 85                              | Nombre          |
| 86                              | Apellido        |
| 87                              | Nombre          |
| 88                              | Apellido        |
| 89                              | Nombre          |
| 90                              | Apellido        |
| 91                              | Nombre          |
| 92                              | Apellido        |
| 93                              | Nombre          |
| 94                              | Apellido        |
| 95                              | Nombre          |
| 96                              | Apellido        |
| 97                              | Nombre          |
| 98                              | Apellido        |
| 99                              | Nombre          |
| 100                             | Apellido        |

|                                 |  |                |                |                   |                      |
|---------------------------------|--|----------------|----------------|-------------------|----------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL           |  | TRAESCAR S.A.S | IDENTIFICACIÓN |                   | NIT: 900.684.963-7   |
| DIRECCIÓN: CR 19 B NRO. 52 - 36 |  |                | CUIDAD:        | MANIZALES, CALDAS | TELÉFONO: 3136045758 |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO |  |
|------------------------------------|--|

|                                                  |  |                                          |                          |
|--------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------|
| <b>ASEGURADO:</b> MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS |  | <b>IDENTIFICACIÓN</b> NIT: 890.802.650-9 |                          |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 15 NRO. 4 - 17              |  | <b>CIUDAD:</b> BELALCAZAR, CALDAS        | <b>TELÉFONO:</b> 8601080 |

BENEFICIARIO: 890802650 - MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                               | VIGENCIA<br>DESDE | VIGENCIA<br>HASTA | SUMA ASEG<br>ACTUAL |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 27/03/2026        | 31/12/2026        | \$350,181,000.00    |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 27/03/2026        | 31/12/2026        | \$350,181,000.00    |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA<br>PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 27/03/2026        | 31/12/2026        | \$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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

42-40-101052197

**FIRMA AUTORIZADA:** Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

~~FIRMA TOMADOR~~

DLF019957D

2





NIT. 860.009.578-6

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

## RCE CONTRATOS

|                                   |                               |  |                       |                               |  |               |                              |            |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MANIZALES |                               |  | SUCURSAL<br>MANIZALES |                               |  | COD.SUC<br>42 | NO.PÓLIZA<br>42-40-101052197 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 27 03 2026                        | 27 03 2026                    |  | 00:00                 | 31 12 2026                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                         |                                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>TRAESCAR S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.684.963-7                 |
| DIRECCIÓN: CR 19 B NRO. 52 - 36         | CIUDAD: MANIZALES, CALDAS<br>TELÉFONO: 3136045758 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                           |                                                |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE BELALCAZAR CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.802.650-9              |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 4 - 17              | CIUDAD: BELALCAZAR, CALDAS<br>TELÉFONO 8601080 |
| 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

PÁGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,606,035.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****308,946.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,934,982.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****350,181,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS             | 19957                                  | 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 24 NO 64-03 - TELEFONO: (606) 8813280 - MANIZALES

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11010108247049 (3900) 000001934982 (96) 20260426

REFERENCIA  
PAGO:  
1101010824704-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

| Expedido en                                    | Sucursal          | Código Sucursal                                                                   | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario              |
|------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                   | OFICINA PRINCIPAL | 1                                                                                 | 30/03/2026    | 19957      | MARIANO ANDRES SANIN ARIAS |
| Tomador: TRAESCAR S.A.S                        |                   |                                                                                   |               |            | NIT/CC<br>900684963        |
| Suma de:                                       |                   | DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.***** |               |            |                            |
| Pagador: TRAESCAR SAS                          |                   |                                                                                   |               |            | NIT/CC<br>900684963        |
| Por concepto de:                               |                   | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #78944115                                           |               |            |                            |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                   | Prima             | Gasto                                                                             | IVA           | Runt       | Valor                      |
| 42-MANIZALES-40-RCE CONTRATOS-101052197-0-1    | \$1.606.035,60    | \$20.000,00                                                                       | \$308.946,76  | \$0,00     | \$1.934.982,36             |
| 42-MANIZALES-44-CU. ENTIDAD.EST.-101167472-0-1 | \$92.428,77       | \$8.000,00                                                                        | \$19.081,47   | \$0,00     | \$119.510,24               |
| Otros conceptos de pago                        |                   |                                                                                   |               |            | Valor                      |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                  |                   |                                                                                   |               |            | \$2.054.492,00             |
| APROVECHAMIENTOS                               |                   |                                                                                   |               |            | \$-0,36                    |
| APROVECHAMIENTOS                               |                   |                                                                                   |               |            | \$-0,24                    |
| Forma de pago                                  |                   |                                                                                   |               |            |                            |
| Ahorro:                                        |                   | \$0,00                                                                            |               | Corriente: | \$0,00                     |
|                                                |                   |                                                                                   |               | Tarjeta:   | \$0,00                     |
|                                                |                   |                                                                                   |               | Otro:      | \$0,00                     |
| Transacción: 18069971                          |                   |                                                                                   |               | Total:     | \$2.054.492,00             |
|                                                |                   |                                                                                   |               | Cajero:    | PAGUESTADO                 |