

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE  
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015  
- PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
4752833055

PÓLIZA No: 475-47-994000078566 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.

COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO  
19 05 2026  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
19 05 2026  
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.667.362-2

DIRECCIÓN: CARRERA 9B NO. 12-97 CASA 2

CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA

TELÉFONO: 3134951422

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL  
DEPARTAMENTO DE ARAUCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 834.001.300-5

BENEFICIARIO: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL  
DEPARTAMENTO DE ARAUCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 834.001.300-5

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

| DESCRIPCION AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|-----------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| CONTRATO                                      |                |                |                |
| CUMPLIMIENTO                                  | 13/05/2026     | 30/06/2027     | 62,940,000.00  |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 13/05/2026     | 30/06/2027     | 157,350,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                          | 13/05/2026     | 31/12/2027     | 62,940,000.00  |

BENEFICIARIOS  
NIT 834001300 - INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

OBJETO DE LA GARANTIA

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. 082 DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE, ALIMENTACION, HOSPEDAJE E HIDRATACION DE APOYO PARA LA PARTICIPACION EN COMPETENCIAS DE LOS DEPORTISTAS Y ENTRENADORES DEL PROGRAMA DEPORTE ASOCIADO Y COMPETITIVO EN REPRESENTACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA.

|                                                |                                 |                                        |                         |                                     |
|------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ ***283,230,000.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****915,734 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ ****11,000.00 | IVA:<br>\$ *****176,079 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****1,102,813 |
|------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

|                                                  |               |                 |                                  |       |                 |
|--------------------------------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO<br>EVA YOSENI MEDINA TORRES | CLAVE<br>5079 | %PART<br>100.00 | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|--------------------------------------------------|---------------|-----------------|----------------------------------|-------|-----------------|

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.coww\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.coww_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000475283305

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CADF257A070CFF7E5A

CLIENTE

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                        |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| <b>AGENCIA</b><br>SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.                                                                                                                                                                                        | <b>TRANSACCIÓN Nro.</b><br>475191115 | <b>FECHA DE RECAUDO</b><br>25/05/2026  | <b>TIPO PAGADOR</b><br>ASEGURADO |
| <b>NOMBRE PAGADOR</b><br>VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC                                                                                                                                                                                             |                                      | <b>C.C o NIT</b><br>901667362          |                                  |
| <b>TOMADOR PÓLIZA</b><br>VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC                                                                                                                                                                                             |                                      |                                        |                                  |
| <b>DETALLE DE PAGO</b><br>PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000078566 - NRO. ELECTRÓNICO 4752833055                                                                                                                                      |                                      |                                        |                                  |
| <b>VALOR EN LETRAS (en Pesos)</b><br>UN MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS                                                                                                                                                       |                                      | <b>VALOR RECIBO</b><br>\$ 1,102,813.00 |                                  |
| PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000078566 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA., TOMADOR PÓLIZA: NIT-901667362 VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC . VALOR PAGADO \$ 1,102,813.34<br>RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 475191115 |                                      |                                        |                                  |



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MEDINA TORRES EVA YOSANI

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**4752833063**

**PÓLIZA No: 475 -74 - 994000013516 ANEXO:0**

|                                                                 |           |             |                       |                      |           |                 |              |                      |           |             |              |                                     |           |           |             |
|-----------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------|----------------------|-----------|-----------------|--------------|----------------------|-----------|-------------|--------------|-------------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.</b> |           |             |                       | COD. AGE: <b>475</b> |           | RAMO: <b>74</b> |              | PAP:                 |           |             |              |                                     |           |           |             |
| DIA                                                             | MES       | AÑO         | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA                  | MES       | AÑO             | HORAS        | DIA                  | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA                                 | MES       | AÑO       | HORAS       |
| <b>19</b>                                                       | <b>05</b> | <b>2026</b> |                       | <b>13</b>            | <b>05</b> | <b>2026</b>     | <b>23:59</b> | <b>31</b>            | <b>12</b> | <b>2026</b> | <b>23:59</b> | <b>232</b>                          | <b>19</b> | <b>05</b> | <b>2026</b> |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                                             |           |             |                       | VIGENCIA DESDE A LAS |           |                 |              | VIGENCIA HASTA A LAS |           |             |              | FECHA DE IMPRESIÓN                  |           |           |             |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>                             |           |             |                       |                      |           |                 |              |                      |           |             |              | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |           |           |             |

|                                      |  |                    |  |                      |           |             |              |                      |           |             |              |            |
|--------------------------------------|--|--------------------|--|----------------------|-----------|-------------|--------------|----------------------|-----------|-------------|--------------|------------|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b> |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  | DIA                  | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA                  | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA        |
|                                      |  |                    |  | <b>13</b>            | <b>05</b> | <b>2026</b> | <b>23:59</b> | <b>31</b>            | <b>12</b> | <b>2026</b> | <b>23:59</b> | <b>232</b> |
|                                      |  |                    |  | VIGENCIA DESDE A LAS |           |             |              | VIGENCIA HASTA A LAS |           |             |              |            |

|                                               |  |                               |  |                             |  |
|-----------------------------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DATOS DEL TOMADOR                             |  | IDENTIFICACIÓN: NIT           |  | <b>901.667.362-2</b>        |  |
| NOMBRE: <b>VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC</b>       |  | CIUDAD: <b>ARAUCA, ARAUCA</b> |  | TELÉFONO: <b>3134951422</b> |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 9B NO. 12-97 CASA 2</b> |  |                               |  |                             |  |

|                                                                                                  |  |                               |  |                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                                               |  | IDENTIFICACIÓN: NIT           |  | <b>834.001.300-5</b>        |  |
| ASEGURADO: <b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA</b> |  | CIUDAD: <b>ARAUCA, ARAUCA</b> |  | TELÉFONO: <b>6078854650</b> |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 27 14 158</b>                                                              |  |                               |  |                             |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                                                          |  | IDENTIFICACIÓN: NIT           |  | <b>001-</b>                 |  |

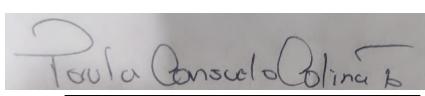
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                           |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                           |         |
| ASEGURADO: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA NIT : 834001300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                           |         |
| ITEM: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | DEPARTAMENTO: ARAUCA      |         |
| CIUDAD: ARAUQUITA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                           |         |
| DIRECCION: ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE, ALIMENTACION, HOSPEDAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                           |         |
| ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                           |         |
| TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | TIPO DE RIESGO: SERVICIOS |         |
| MANZANA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                           |         |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AMPAROS                        | SUMA ASEGURADA            | % INVAR |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                | \$ 350,181,000.00         |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 350,181,000.00            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 350,181,000.00            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RCE PATRONAL                   | 350,181,000.00            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 350,181,000.00            |         |
| DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                           |         |
| BENEFICIARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                           |         |
| NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                           |         |
| OBJETO DEL SEGURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                           |         |
| 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. 082 DEL 2026, CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE, ALIMENTACION, HOSPEDAJE E HIDRATACION DE APOYO PARA LA PARTICIPACION EN COMPETENCIAS DE LOS DEPORTISTAS Y ENTRENADORES DEL PROGRAMA DEPORTE ASOCIADO Y COMPETITIVO EN REPRESENTACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA. |                                |                           |         |
| ASEGURADOS: VESCOL GROUP SAS ZOMAC NIT: 901667362-2 / INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA NIT: 834001300-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                           |         |
| BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS / VESCOL GROUP SAS ZOMAC NIT: 901667362-2 / INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA NIT: 834001300-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                           |         |

|                        |                 |                    |                |                 |
|------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA:    | GASTOS EXPEDICION: | IVA:           | TOTAL A PAGAR:  |
| \$ ***350,181,000.00   | \$ *****445,162 | \$ *****5,000.00   | \$ *****85,531 | \$ *****535,692 |

|                          |       |                  |                 |
|--------------------------|-------|------------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO            |       | COASEGURO CEDIDO |                 |
| NOMBRE                   | CLAVE | %PART            | VALOR ASEGURADO |
| EVA YOSANI MEDINA TORRES | 5079  | 100.00           |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |
| <b>FIRMA ASEGURADOR</b>                                                             | (415)7701861000019(8020)00000000007000475283306                                     | <b>FIRMA TOMADOR</b>                                                                  |

|                                                                        |         |             |
|------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
| DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá | CLIENTE | MARMEDINA 0 |
| CADF257A070CFF7E59                                                     |         |             |

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000013516 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

|               |                                                                                |                 |     |               |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|---------------|
| NOMBRE:       | VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC                                                       | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 901.667.362-2 |
| ASEGURADO:    | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 834.001.300-5 |
| BENEFICIARIO: | TERCEROS AFECTADOS                                                             | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 001-          |

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**  
**DATOS DE LA PÓLIZA**

|             |                          |                 |   |                     |   |               |   |
|-------------|--------------------------|-----------------|---|---------------------|---|---------------|---|
| No. POLIZA: | 994000013516             | ANEXO:          | 0 | TIPO DE MOVIMIENTO: | 0 | PAGINA:       | 3 |
| TOMADOR:    | VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC | IDENTIFICACION: |   |                     |   | 901.667.362-2 |   |

## ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO                      | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO              | CIUDAD    | VALOR ASEGURADO     | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA |
|------|--------------------------------|-------------|-----------------------------------|-----------|---------------------|---------------------|---------------|
| 1    | INSTITUTO<br>DEPARTAMENTAL DEL | 834001300-5 | ADQUISICION DE SERVICIOS<br>DE TR | ARAUQUITA | 350,181,000.00      | 445,162             | 530,692       |
|      |                                |             |                                   |           | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |               |
|      |                                |             |                                   |           | 445,162             | 530,692             |               |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                       |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>AGENCIA</b><br>SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.                                                                                                                                                                                   | <b>TRANSACCIÓN Nro.</b><br>475191116 | <b>FECHA DE RECAUDO</b><br>25/05/2026 | <b>TIPO PAGADOR</b><br>ASEGURADO     |
| <b>NOMBRE PAGADOR</b><br>VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC                                                                                                                                                                                        |                                      | <b>C.C o NIT</b><br>901667362         |                                      |
| <b>TOMADOR PÓLIZA</b><br>VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC                                                                                                                                                                                        |                                      |                                       |                                      |
| <b>DETALLE DE PAGO</b><br>PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000013516 - NRO. ELECTRÓNICO 4752833063                                                                                                                                 |                                      |                                       |                                      |
| <b>VALOR EN LETRAS (en Pesos)</b><br>QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS                                                                                                                                      |                                      |                                       | <b>VALOR RECIBO</b><br>\$ 535,692.00 |
| PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000013516 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA., TOMADOR PÓLIZA: NIT-901667362 VESCOL GROUP S.A.S ZOMAC . VALOR PAGADO \$ 535,692.30 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 475191116 |                                      |                                       |                                      |



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MEDINA TORRES EVA YOSENI