



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|---|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | | | COD.SUC 61 | NO.PÓLIZA 61-44-101065647 | ANEXO 0 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | |
| 23 06 2026 | 22 06 2026 | | 00:00 | 22 08 2029 | | 23:59 | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL FONDO MIXTO DE CULTURA Y TURISMO DEL HUILA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.236.777-1 |
| DIRECCIÓN: CRA 5 NO 21 - 81 | CIUDAD: NEIVA, HUILA TELÉFONO: 3123281175 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DE TRANSPORTE Y TRANSITO DEL HUILA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.115.005-3 |
| DIRECCIÓN: VEREDA BAJO PEDREGAL | CIUDAD: RIVERA, HUILA TELÉFONO 8387123 |
| 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:

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS TENDIENTES A FORTALECER LA SEGURIDAD VIAL A PARTIR DE ESTRATEGIAS, CON ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO QUE IMPACTE EN LA REDUCCION DE LA SINIESTRALIDAD, FOMENTEN Y DIFUNDAN LA CULTURA DE SEGURIDAD VIAL Y PROPICIEN EL BIENESTAR GENERAL A TRAVES DE UNA MOVILIDAD SEGURA, DIRIGIDAS A LOS ACTORES VIALES, EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.001-2026

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 22/06/2026 | 22/12/2026 | \$23,849,616.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 22/06/2026 | 22/08/2029 | \$5,962,404.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 22/06/2026 | 22/02/2027 | \$23,849,616.00 |
| PAGO ANTICIPADO | 22/06/2026 | 22/12/2026 | \$59,624,040.00 |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****230,279.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****45,273.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****283,552.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****113,285,676.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ADMINISTRACION & ASESORIA DE SEGURO | 174272 | 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

61-44-101065647

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Mayerly Carvajal Vargas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | | | COD.SUC 61 | NO.PÓLIZA 61-44-101065647 | ANEXO 0 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 06 2026 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 22 06 2026 | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 22 08 2029 | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL FONDO MIXTO DE CULTURA Y TURISMO DEL HUILA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.236.777-1 |
| DIRECCIÓN: CRA 5 NO 21 - 81 | CIUDAD: NEIVA, HUILA TELÉFONO: 3123281175 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DE TRANSPORTE Y TRANSITO DEL HUILA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.115.005-3 |
| DIRECCIÓN: VEREDA BAJO PEDREGAL | CIUDAD: RIVERA, HUILA TELÉFONO 8387123 |

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o 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 | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

| Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****230,279.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****45,273.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****283,552.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****113,285,676.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ADMINISTRACION & ASESORIA DE SEGURO | 174272 | 100.00 | | | |

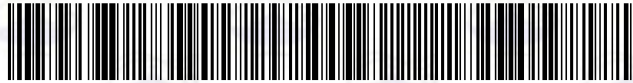
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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 FORMALIZAR TODAS LAS OPERACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
| | | |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |



REFERENCIA PAGO:
1101500420888-8

(415) 7709998021167 (8020) 11015004208888 (3900) 000000283552 (96) 20270622

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA