

	ACTO ADMINISTRATIVO	Código: F - 288
		Versión: 002
		Fecha: Enero de 2024

RESOLUCIÓN NÚMERO 104.
FECHA: 31 DE MARZO DE 2026.

“POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA UNA GARANTÍA ÚNICA”

La Jefe de la Oficina de Contratación del Municipio de Puerto López en ejercicio de las funciones delegadas por decreto 35 de 2016 expedido por el alcalde de Puerto López Meta y con base en lo señalado en la ley 80 de 1993 y

CONSIDERANDO:

Que el Municipio de Puerto López celebró el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **No. 103.13.10.218-2026**, con CELUTAXI CITY S.A.S. con NIT. 822.006.560 - 2 Representada Legalmente por LUZ MARY VELASQUEZ PENAGOS identificado(a) C.C. 21.232.326, el cual tiene por objeto “GARANTIZAR EL ACCESO Y PERMANENCIA DE ESTUDIANTES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ, A TRAVÉS DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR AÑO 2026” y en el cual se exigió una garantía única con los siguientes coberturas y vigencias:

Contrato No.	103.13.10.218-2026			
Contratista/ tomador	CELUTAXI CITY S.A.S. R/L LUZ MARY VELASQUEZ PENAGOS			
Nit/CC	822.006.560 – 2			
Plazo del Contrato	37 días calendario escolar			
Valor Total del contrato	CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$481.154.660)			
Fecha de inicio	12-02-2026			
Fecha de terminación del contrato	13-04-2026			
Compañía aseguradora	COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A.			
Póliza Numero:	Cumplimiento N°. 30-46-101020769 anexo 1 y 2, según acta de inicio del 12 de febrero de 2026.			
Fecha de expedición de Garantías	10 de marzo de 2026.			
Amparos (vigencia y suma asegurada)	El proveedor constituyo garantías a favor del Municipio de Puerto López - Meta Nit. 892.099.325-0.			
	Conforme con lo establecido en la clausula, en lo que refiere a las garantías, se estableció que el proveedor debía constituir las a favor del Municipio de Puerto López Meta, así:			
	RIESGO	PORCENTAJE	SOBRE EL VALOR	VIGENCIA

	ACTO ADMINISTRATIVO	Código: F - 288
		Versión: 002
		Fecha: Enero de 2024

		CUMPLIMIENTO	20%	Del Contrato	Por el término del contrato y cuatro (4) meses mas	
		CALIDAD DEL SERVICIO	20%	Del Contrato	Plazo del contrato y cuatro (4) meses más.	
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINIZACIONES LABORALES	5%	Del Contrato	Plazo del contrato y tres (3) años más.	
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	300	SMLMV	Plazo del contrato	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia: Desde el 12/02/2026 Hasta: 11/08/2026 Suma asegurada: \$ 96.230.932					
CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia: Desde el 12/02/2026 Hasta: 11/08/2026 Suma asegurada: \$ 96.230.932					
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINIZACIONES LABORALES	Vigencia: Desde el 12/02/2026 Hasta: 11/04/2029 Suma asegurada: \$ 24.057.733					

Compañía aseguradora	COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A				
Póliza Numero:	Responsabilidad Civil Extracontractual N°. CV 30-54-101004483 anexo 1 y 2 según acta de inicio del 12 de febrero de 2026.				
Fecha de expedición de garantías	10 de marzo de 2026.				
Amparos (vigencia y suma asegurada)	El proveedor constituyo garantías a favor del Municipio de Puerto López - Meta Nit. 892.099.325-0.				
		RIESGO	PORCENTAJE	SOBRE EL VALOR	VIGENCIA
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	(300 SMLMV)	N/A	Con una duración igual al plazo de ejecución del contrato.

	ACTO ADMINISTRATIVO	Código: F - 288
		Versión: 002
		Fecha: Enero de 2024

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	Vigencia: Desde el 12/02/2026 Hasta: 11/04/2026 Suma asegurada: \$ 525.271.500
--	---

RESUELVE:

ARTÍCULO 1.- Aprobar la garantía otorgada por CELUTAXI CITY S.A.S. con NIT. 822.006.560 - 2 Representada Legalmente por LUZ MARY VELASQUEZ PENAGOS identificado(a) C.C. 21.232.326, quien allegó la póliza de cumplimiento N°. 30-46-101020769 anexo 1 y 2, según acta de inicio del 12 de febrero de 2026, expedida el día 10 de marzo de 2026 por la compañía aseguradora COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A, la cual ampara el cumplimiento del contrato suscrito.

ARTÍCULO 2.- Aprobar la garantía otorgada por CELUTAXI CITY S.A.S. con NIT. 822.006.560 - 2 Representada Legalmente por LUZ MARY VELASQUEZ PENAGOS identificado(a) C.C. 21.232.326, quien allegó la póliza de RCE No. CV 30-54-101004483 anexo 1 y 2 según acta de inicio del 12 de febrero de 2026, expedida el día 10 de marzo de 2026 por la compañía aseguradora COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A., la cual ampara el cumplimiento del contrato suscrito.

ARTÍCULO 3.- Comunicar lo resuelto a CELUTAXI CITY S.A.S. con NIT. 822.006.560 - 2 Representada Legalmente por LUZ MARY VELASQUEZ PENAGOS identificado(a) C.C. 21.232.326 y a la compañía aseguradora COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A, la cual ampara el cumplimiento del contrato suscrito.

ARTÍCULO 4.- Si el contrato es modificado para incrementar su valor o prorrogar su plazo, es obligación del contratista ampliar el valor de la garantía otorgado o en su defecto extender su vigencia según sea el caso.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE


JOHANNA PAOLA VEGA MORENO
Jefe de Oficina de Contratación
Alcaldía Municipal de Puerto López (Meta)

Proyecto: Martha L. Restrepo B. / Contratista CPS.

	ACTO ADMINISTRATIVO	Código: F - 288
		Versión: 002
		Fecha: Enero de 2024

ANEXO 1. CUMPLIMIENTO

Consulta de Póliza	Consulta de SOAT
--------------------	------------------

Datos de la póliza

Estado: Vigente	Número de póliza: 30-46-101020769	Número de anexo: 1
Fecha de expedición: martes, 10 de marzo de 2026	Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE	Tomador: CELUTAXI CITY S.A.S
Asegurado: MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	Fin vigencia: martes, 10 de abril de 2029	
Inicio de vigencia: miércoles, 11 de febrero de 2026		
Valor total asegurado: \$ 0,00		

Consultar de nuevo

ANEXO 2. CUMPLIMIENTO

Consulta de Póliza	Consulta de SOAT
--------------------	------------------

Datos de la póliza

Estado: Vigente	Número de póliza: 30-46-101020769	Número de anexo: 2
Fecha de expedición: martes, 10 de marzo de 2026	Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE	Tomador: CELUTAXI CITY S.A.S
Asegurado: MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	Fin vigencia: miércoles, 11 de abril de 2029	
Inicio de vigencia: jueves, 12 de febrero de 2026		
Valor total asegurado: \$ 216.519.597,00		

Consultar de nuevo

	ACTO ADMINISTRATIVO	Código: F - 288
		Versión: 002
		Fecha: Enero de 2024

ANEXO 2. RCE

Datos de la póliza	
Estado: Vigente	
Número de póliza: 30-54-101004483	Número de anexo: 2
Fecha de expedición: martes, 10 de marzo de 2026	Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL
Asegurado: CELUTAXI CITY S.A.S	Tomador: CELUTAXI CITY S.A.S
Inicio de vigencia: jueves, 12 de febrero de 2026	Fin vigencia: sábado, 11 de abril de 2026
Valor total asegurado: \$ 525.271.500,00	
Consultar de nuevo	

ANEXO 1. RCE

[Consulta de Póliza](#)
[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza	
Estado: Vigente	
Número de póliza: 30-54-101004483	Número de anexo: 1
Fecha de expedición: martes, 10 de marzo de 2026	Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL
Asegurado: CELUTAXI CITY S.A.S	Tomador: CELUTAXI CITY S.A.S
Inicio de vigencia: miércoles, 11 de febrero de 2026	Fin vigencia: viernes, 10 de abril de 2026
Valor total asegurado: \$ 0,00	
Consultar de nuevo	



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-46-101020769	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	
10 03 2026	11 02 2026		00:00	10 04 2029		23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - SAN	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 3102366666	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.325-0
DIRECCIÓN: CALLE 6 NO. 4 - 40	CIUDAD: PUERTO LOPEZ, META
TELÉFONO 6450411	

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 103.13.10.218-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL ACCESO Y PERMANENCIA DE ESTUDIANTES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ, A TRAVÉS DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR AÑO 2026

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
---------	----------------	----------------	------------------	--------------------

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SE AJUSTA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS, SEGUN ACTA DE INICIO FIRMADO POR LAS PARTES EL 12/02/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *** (341.949.00)	\$ **** (8.000.00)	\$ **** (66.490.00)	\$ ***** (416.439.00)	\$ **** (216.519.597.00)	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASEGUREMOS LTDA	255872	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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-46-101020769

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

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

PILARGONZALEZ

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO						SUCURSAL VILLAVICENCIO						COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-46-101020769		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
10	03	2026	11	02	2026	00:00	10	04	2029	23:59	ANEXO DE MODIFICACION						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CELUTAXI CITY S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2			
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - SAN						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3102366666		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ								IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.325-0			
DIRECCIÓN: CALLE 6 NO. 4 - 40						CIUDAD: PUERTO LOPEZ, META			TELÉFONO: 6450411		

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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-46-101020769

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PILARGONZALEZ



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101020769, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en VILLAVICENCIO a los 10 días del mes de MARZO de 2026

30-46-101020769

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-46-101020769	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
10 03 2026	12 02 2026		00:00	11 04 2029		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - SAN	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 3102366666	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.325-0
DIRECCIÓN: CALLE 6 NO. 4 - 40	CIUDAD: PUERTO LOPEZ, META
TELÉFONO 6450411	
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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 103.13.10.218-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL ACCESO Y PERMANENCIA DE ESTUDIANTES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ, A TRAVÉS DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR AÑO 2026

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	12/02/2026	11/08/2026	\$96,230,932.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/02/2026	11/08/2026	\$96,230,932.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/02/2026	11/04/2029	\$24,057,733.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SE AJUSTA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS, SEGUN ACTA DE INICIO FIRMADO POR LAS PARTES EL 12/02/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****341.949.00	\$ *****8.000.00	\$ *****66.490.00	\$ *****416.439.00	\$ *****216,519,597.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASEGUREMOS LTDA	255872	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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-46-101020769

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

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

PILARGONZALEZ

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-46-101020769	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
10 03 2026	12 02 2026		00:00	11 04 2029		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - SAN	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102366666

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ	IDENTIFICACIÓN NIT: 892.099.325-0
DIRECCIÓN: CALLE 6 NO. 4 - 40	CIUDAD: PUERTO LOPEZ, META TELÉFONO: 6450411

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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-46-101020769

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PILARGONZALEZ



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101020769, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en VILLAVICENCIO a los 10 días del mes de MARZO de 2026

30-46-101020769

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO**RCE CONTRATO ESTATAL**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-54-101004483	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 03 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 02 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 04 2026	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - SAN	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102366666

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - San ignacio	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3102366666
BENEFICIARIO: 892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ Y/O TERCEROS AFECTADOS	

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, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 103.13.10.218-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL ACCESO Y PERMANENCIA DE ESTUDIANTES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ, A TRAVÉS DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR AÑO 2026

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
---------	----------------	----------------	------------------	--------------------

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SE AJUSTA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS, SEGUN ACTA DE INICIO FIRMADO POR LAS PARTES EL 12/02/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA \$ *** (208.669.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ **** (3.000.00)	IVA \$ **** (40.217.00)	TOTAL A PAGAR \$ ***** (251.886.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ **** (525.271.500.00)	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE ASEGUREMOS LTDA	CLAVE 255872	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-54-101004483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

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

PILARGONZALEZ

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-54-101004483	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	
10 03 2026	11 02 2026		00:00	10 04 2026		23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - SAN	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102366666

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - San ignacio	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102366666
BENEFICIARIO: 892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ Y/O TERCEROS AFECTADOS	

TEXTO ACLARATORIO

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-54-101004483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PILARGONZALEZ



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO**RCE CONTRATO ESTATAL**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-54-101004483	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 03 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 02 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 11 04 2026	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - SAN	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102366666

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - San ignacio	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 3102366666
BENEFICIARIO: 892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ Y/O TERCEROS AFECTADOS	

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, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 103.13.10.218-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL ACCESO Y PERMANENCIA DE ESTUDIANTES EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ, A TRAVÉS DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR AÑO 2026

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	12/02/2026	11/04/2026	\$525,271,500.00	
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SE AJUSTA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS, SEGUN ACTA DE INICIO FIRMADO POR LAS PARTES EL 12/02/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA \$ ****208,669.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****40,217.00	TOTAL A PAGAR \$ *****251,886.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****525,271,500.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE ASEGUREMOS LTDA	CLAVE 255872	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-54-101004483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

PILARGONZALEZ

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-54-101004483	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
10 03 2026	12 02 2026		00:00	11 04 2026		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - SAN	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102366666

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CELUTAXI CITY S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 822.006.560-2
DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 15 A - 91 - San ignacio	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102366666
BENEFICIARIO: 892099325 - MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ Y/O TERCEROS AFECTADOS	

TEXTO ACLARATORIO

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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-54-101004483

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PILARGONZALEZ



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-46-101020769

Fecha de expedición:

martes, 10 de marzo de 2026

Asegurado:

MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ

Inicio de vigencia:

jueves, 12 de febrero de 2026

Valor total asegurado:

\$ 216.519.597,00

Número de anexo:

2

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Tomador:

CELUTAXI CITY S.A.S

Fin vigencia:

miércoles, 11 de abril de 2029

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

Número de póliza:

30-54-101004483

Fecha de expedición:

martes, 10 de marzo de 2026

Asegurado:

CELUTAXI CITY S.A.S

Inicio de vigencia:

jueves, 12 de febrero de 2026

Valor total asegurado:

\$ 525.271.500,00

Número de anexo:

2

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Tomador:

CELUTAXI CITY S.A.S

Fin vigencia:

sábado, 11 de abril de 2026

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-46-101020769

Fecha de expedición:

martes, 10 de marzo de 2026

Asegurado:

MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ

Inicio de vigencia:

miércoles, 11 de febrero de 2026

Valor total asegurado:

\$ 0,00

Número de anexo:

1

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Tomador:

CELUTAXI CITY S.A.S

Fin vigencia:

martes, 10 de abril de 2029

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-54-101004483

Fecha de expedición:

martes, 10 de marzo de 2026

Asegurado:

CELUTAXI CITY S.A.S

Inicio de vigencia:

miércoles, 11 de febrero de 2026

Valor total asegurado:

\$ 0,00

Número de anexo:

1

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Tomador:

CELUTAXI CITY S.A.S

Fin vigencia:

viernes, 10 de abril de 2026

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).