

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:						SUCURSAL:				COD. SUC:		NO. PÓLIZA:		ANEXO:	
PEREIRA						PEREIRA				55		55-46-101035860		0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:			A LAS:		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL		
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:					
16	07	2026	16	07	2026	00:00	16	10	2029	23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAFE S.A.S.										IDENTIFICACIÓN: NIT. :891,412,258-4	
DIRECCIÓN: CL 1 12 22						CIUDAD: PEREIRA - RISARALDA				TELÉFONO: 3104211166	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO: TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAFE S.A.S.			IDENTIFICACIÓN: NIT. :891,412,258-4		
DIRECCIÓN: CL 1 12 22		CIUDAD: PEREIRA - RISARALDA		TELÉFONO: 3104211166	
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. 049-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA ELEQUIPO BÁSICO DE SALUD (EBS) EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (APS) EN ZONA RURAL DIFERENCIAL DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE UMBRÍA CONFORME A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE UMBRÍA RISARALDA.

AMPAROS

RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/07/2026	16/04/2027	\$ 6,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/07/2026	16/04/2027	\$ 6,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/07/2026	16/10/2029	\$ 6,600,000.00
ACLARACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 104,444.93	\$ 8,000.00	\$ 21,364.54	\$ 133,809.47	\$ 19,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO	210354	100,00			

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

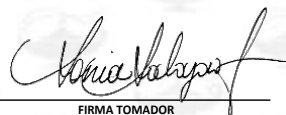
PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA



55-46-101035860

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas





FIRMA TOMADOR

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

Hacemos constar, que la póliza No. 55-46-101035860, anexo 0, no expirará 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 PEREIRA, a los 16 días del mes de Julio de 2026


Firma autorizada de Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdelestado.com



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

55461010358600

FECHA				
CONTADO				
RECIBIMOS DE:	TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAFE S.A.S.		NIT. NIT. :891,412,258-4	
LA SUMA DE:	CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CUARENTA Y SIETE CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-46-101035860			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
PEREIRA - CU. ESTATAL - 101035860 - 0 - 0	\$ 104,444.93	\$ 8,000.00	\$ 21,364.54	\$ 133,809.47
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO - 210354			EFFECTIVO:	\$ 133,809.47
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
			TOTAL:	\$ 133,809.47
			CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°:

55461010358600

FECHA				
CONTADO				
RECIBIMOS DE:	TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAFE S.A.S.		NIT. NIT. :891,412,258-4	
LA SUMA DE:	CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CUARENTA Y SIETE CENTAVOS PESOS M/CTE			
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 55-46-101035860			
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
PEREIRA - CU. ESTATAL - 101035860 - 0 - 0	\$ 104,444.93	\$ 8,000.00	\$ 21,364.54	\$ 133,809.47
FORMA DE PAGO				
INTERMEDIARIO: CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO - 210354			EFFECTIVO:	\$ 133,809.47
			CHEQUE:	\$ 0.00
			TARJETA:	\$ 0.00
			BD:	\$ 0.00
			OTROS:	\$ 0.00
			TOTAL:	\$ 133,809.47
			CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	16/07/2026	210354	CARLOS ALBERTO OSPINA MORENO
Tomador: TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAFE S.A.S.					NIT/CC 891412258
Suma de:		CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE.*****			
Pagador: TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAF					NIT/CC 8914122584
Por concepto de:		APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1757161151			
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
55-PEREIRA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101035860-0-1	\$104.444,93	\$8.000,00	\$21.364,53	\$0,00	\$133.809,46
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$133.809,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,46
Forma de pago					
Ahorro:		\$0,00		Corriente:	\$0,00
				Tarjeta:	\$0,00
				Otro:	\$0,00
Transacción: 18287707				Total:	\$133.809,00
				Cajero:	PAGUESTADO

Número de Transacción: APII6197321982848590

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Julio 16 de 2026 04:03 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 223798KW

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****3737
Comercio Virtual:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Referencia de Pago:	1757161151
Valor Pagado:	\$133.809,00

Imprimir Cerrar

**SEGUROS
DEL
ESTADO**

Transacción Aprobada

Método de pago

**Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)****Total pagado
\$133.809,00****Banco
BANCO CAJA SOCI
AL****Autorización / CUS
486652747****Fecha de transacción
2026-07-16
16:04:34****Recibo
1757161151****Dirección IP
186.82.102.85****Código Respuesta
00**

El comprobante será enviado a
transportes@grupoconstruyendo.com.co

Total pagado

S263495714-T103

\$133.809,00 COP

Internet



Detalle del pago

**Referencia****1944078****Fecha de solicitud****2026-07-16 16:03:50**

El proceso ha finalizado hace 1 minuto

Obtén ayuda en

notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.comHecho por **placeto**pay
by evertec



INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad y fecha	Oficina radicación	Número de cotización	Número de póliza	Documento
SANTIAGO DE CALI, 2026-02-27	2808 - PROMOTORA EL BOSQUE	03029471260202773390	900000518887	EXPEDICIÓN RENOVACIÓN
Vigencia del seguro				Días de vigencia del seguro
Desde las 00:00 horas del 2026-03-29				365
Moneda				
COP				

ASESOR

Nombre	Código
LISTO SEGURO LIMITADA	55884

TOMADOR

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación	Tomador principal	Calidad Tomador	Dirección de correspondencia
TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAFE S.A.S.	NIT	8914122584	✓	En nombre propio	av.santander #9-e-220



RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS

ASEGURADO

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación
TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAFE S.A.S.	NIT	8914122584

BENEFICIARIO

TERCEROS AFECTADOS

Actividad económica del riesgo: TRANSPORTE DE PASAJEROS	Valor asegurado: \$3.153.000.000
Fecha de retroactividad: 29/03/2021	

COBERTURA	SUBLÍMITE EVENTO	SUBLÍMITE VIGENCIA	DEDUCIBLE
Bienes bajo cuidado, tenencia y control	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad civil contratistas y subcontratistas	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad civil cruzada	50%	50%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Responsabilidad del empleador	75%	75%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Gastos de Defensa (Civiles)	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Gastos de Defensa (Penales)	10%	10%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV
Gastos médicos	2%	4%	0% de la pérdida, mínimo 0 SMMLV
Parqueadero	10%	10%	Daños 10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV Hurto total 15% de la pérdida Hurto parcial 15% de la pérdida, mínimo 4 SMMLV
Predios y operaciones	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Viajes al exterior	75%	75%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Daños al inmueble arrendado	10%	40%	10% de la pérdida, mínimo 2 SMMLV

CONDICIONES PARTICULARES

Cláusulas

Definicion de accidente

Evento súbito e imprevisto que genera daños, lesiones o consecuencias negativas sobre las personas, bienes o cosas.

Ampliación del plazo para el aviso del siniestro a diez (10) días hábiles

Ampliación del plazo para el aviso del siniestro a diez (10) días hábiles.

Único valor asegurado

Los valores especificados como límites y/o sublímites, se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.

No se acepta restablecimiento del límite asegurado en forma automática

No se acepta restablecimiento del límite asegurado en forma automática.

Textos y aclaraciones

El presente seguro ampara única y exclusivamente la Responsabilidad Civil Extracontractual generada dentro de los predios del asegurado, los cuales son:

Cra 6# 11 ¿ 31 La Virginia
Cll 7 # 14 108 Pereira

VALOR A PAGAR RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS				
Tasa	Valor asegurado	Valor a pagar	Valor IVA	Valor total a pagar
1,8055%	\$3.153.000.000	\$5.692.895	\$1.081.650	\$6.774.545
Valor total a pagar más IVA				\$6.774.545

VALOR A PAGAR DEL SEGURO			
Solución	Valor a pagar	Valor IVA	Valor total a pagar
RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS	\$5.692.895	\$1.081.650	\$6.774.545
VALOR TOTAL	\$5.692.895	\$1.081.650	\$6.774.545

 ASESORES		
Código	Nombre del asesor principal	Lider
55884	LISTO SEGURO LIMITADA	✓

CONDICIONES GENERALES

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES					
Solución	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la proforma
RESPONSABILIDAD CIVIL DE DAÑOS A TERCEROS	2017-03-06	13-18	P	06	F-01-13-066

DEFINICIONES

SMMLV

Salario mínimo mensual legal vigente.

SMDLV

Salario mínimo diario legal vigente.

SUBLÍMITE

Todos los valores establecidos como sublímites en cualquiera de las coberturas de esta póliza se entienden incluidos dentro de la suma asegurada o límite máximo de responsabilidad asegurado, y por lo tanto no adicionan valor asegurado.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009965 de 2010. "Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención". En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.


Firma autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Número de Transacción: APII6090326492576850

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Marzo 31 de 2026 02:37 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 69401WLW

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****3737
Comercio Virtual:	Seguros Generales Suramericana
Referencia de Pago:	1735880913
Valor Pagado:	\$6.774.545,00

Imprimir Cerrar