

CONVENIO DE ASOCIACION Nro: 133 DE 15/07/2026 APROBACION DE POLIZA PRINCIPAL

CONTRATISTA(S) : UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

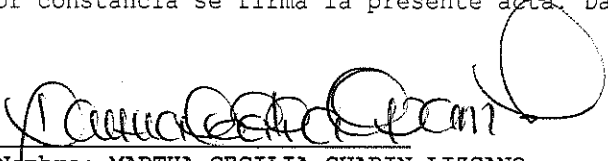
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS, ACCIONES, CAPACIDADES, RECURSOS Y CONOCIMIENTOS JUNTO CON LA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS, PARA PROMOVER EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PARA LA TRANSICIÓN A LA EDUCACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, PROFESIONAL Y DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

VALOR DEL CONVENIO:	\$ 1.381.520.100,00
APORTE ALCALDIA:	\$ 967.064.070,00
APORTE ENTIDAD:	\$ 414.456.030,00
PLAZO:	Desde la suscripción del acta de inicio hasta la culminación del calendario académico 2026-II de la UNIVERSIDAD SANTO TOMAS sin exceder el 18 de diciembre de 2026
GARANTIA No:	14-40-101083766
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	350.181.000,00	15/07/2026	18/12/2026

La suscrita secretaria de Educación aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga, 24 JUL 2026



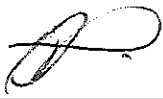
Nombre: MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO
Secretario (a) de Educación

Observaciones:

Proyectó: Nombre JULIANA ISABEL HERRERA CONTRERAS
Cargo Profesional de Apoyo SEB

Firma o VoBo: 

Revisó: Nombre OLGA LUCIA VERA PEDRAZA
Cargo Líder de Programa
Supervisor

Firma o VoBo: 



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 880.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101083766		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						
16 07 2026			15 07 2026			00:00	18 12 2026			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	UNIVERSIDAD SANTO TOMAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 860.012.357-6			
DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 9 - 27					CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 5878797			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			IDENTIFICACIÓN		NIT: 890.201.222-0		
DIRECCIÓN: CRA 11 NRO 34 - 52 FASE 2 P 2				CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER		TELÉFONO		6337000	
BENEFICIARIO: 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA									

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

Garantizar la responsabilidad civil extracontractual de las obligaciones asumidas en el convenio de asociación No. 133 cuyo objeto es: AUNAR ESFUERZOS, ACCIONES, CAPACIDADES, RECURSOS Y CONOCIMIENTOS... PARA PROMOVER EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACION SUPERIOR PARA LA TRANSICION A LA EDUCACION TECNICA, TECNOLOGICA, PROFESIONAL Y EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN BUCARAMANGA

ASEGURADOS: BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPARO	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	18/12/2026	\$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	18/12/2026	\$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	18/12/2026	\$350,181,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****374,166.00	\$ *****3,000.00	\$ *****71,661.00	\$ *****448,827.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CÓDIGO	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
TIPO DE GRUPO ASEGURADOR LTDA	215255	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN



14-40-101083766

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olada - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

SARAHMARTINEZ



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101083766		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				
16 07 2026			15 07 2026			00:00		18 12 2026			23:59		EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS										IDENTIFICACIÓN NIT: 860.012.357-6	
DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 9 - 27						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER				TELÉFONO: 5878797	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA										IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.222-0	
DIRECCIÓN: CRA 11 NRO 34 - 52 FASE 2 P 2						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER				TELÉFONO: 6337000	
BENEFICIARIO: 890201222 - MUNICIPIO DE BUCARAMANGA											

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	18/12/2026	\$350,181,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	18/12/2026	\$350,181,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/07/2026	18/12/2026	\$350,181,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-40-101083766

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SARAH MARTINEZ



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT 860.009.578-6

CONSTANCIA DE PAGO

SEGUROS DEL ESTADO S.A hace constar que la póliza de Seguro de Responsabilidad Civil derivada de Cumplimiento No. 14-40-101083766 anexo 0 por valor de \$448.827 expedida el día 16/07/2026 a nombre de **UNIVERSIDAD SANTO TOMAS DE BUCARAMANGA**, con nit 860.012.357-6, se encuentra paga en su totalidad con la sucursal Chapinero.

TOMADOR: UNIVERSIDAD SANTO TOMAS DE BUCARAMANGA

Se expide a solicitud de interesado y se firma en Bogotá, D.C. a los (23) días del mes de Julio de 2026.

Cordialmente,


SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

LUZ STELLA CORTÉS JIMENEZ

Dpto. de Cartera

Suc. Chapinero

Tel. 3450732 Ext. 117

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Of. Calle 28 13A-24 05A17 Bogotá D.C. Tel. 761 8674 Email: defensor@selestadobogota.com

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 96-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador: 318 69 77 - 831 03 76

LÍNEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 3268 - CELULAR #368 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10

Sucursal Chapinero: Carrera 7 No. 67-67 PBX. 345 0732 - 345 0735

www.segurosdelestado.com

CONVENIO DE ASOCIACION Nro: 133 DE 15/07/2026 APROBACION DE POLIZA PRINCIPAL

CONTRATISTA(S): UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS, ACCIONES, CAPACIDADES, RECURSOS Y CONOCIMIENTOS JUNTO CON LA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS, PARA PROMOVER EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PARA LA TRANSICIÓN A LA EDUCACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, PROFESIONAL Y DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

VALOR DEL CONVENIO:	\$ 1.381.520.100,00
APORTE ALCALDIA:	\$ 967.064.070,00
APORTE ENTIDAD:	\$ 414.456.030,00
PLAZO:	Desde la suscripción del acta de inicio hasta la culminación del calendario académico 2026-II de la UNIVERSIDAD SANTO TOMAS sin exceder el 18 de diciembre de 2026
GARANTIA No:	14-44-101267388
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO

AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	138.152.010,00	15/07/2026	18/06/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	69.076.005,00	15/07/2026	18/12/2029
CALIDAD DE SERVICIO	138.152.010,00	15/07/2026	18/06/2027

La suscrita secretaria de Educación aprueba garantías, de conformidad con las cláusulas del citado contrato.

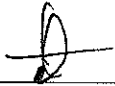
Por constancia se firma la presente acta. Dada en Bucaramanga, 24 JUL 2026



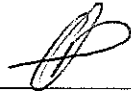
Nombre: MARTHA CECILIA GUARIN LIZCANO
Secretario (a) de Educación

Observaciones:

Proyectó: Nombre JULIANA ISABEL HERRERA CONTRERAS
Cargo Profesional de Apoyo SEB

Firma o VoBo: 

Revisó: Nombre OLGA LUCIA VERA PEDRAZA
Cargo Líder de Programa
Supervisor

Firma o VoBo: 



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101267388		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 07 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 15 07 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 18 12 2029		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.012.357-6			
DIRECCIÓN: KR 18 NRO. 9 - 27						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 5878797		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.201.222-0			
DIRECCIÓN: CRA 11 NRO 34 - 52 FASE 2 P 2						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO 6337000		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 133 CUYO OBJETO ES: APOYAR ESFUERZOS, ACCIONES, CAPACIDADES, RECURSOS Y CONOCIMIENTOS PARA PROMOVER EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PARA LA TRANSICIÓN A LA EDUCACIÓN TÉCNICA, TECNOLÓGICA, PROFESIONAL Y EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EN BUCARAMANGA

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACIÓN, COOPERACIÓN O COFINANCIACIÓN

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/07/2026	18/06/2027	\$138,152,010.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15/07/2026	18/12/2029	\$69,076,005.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/07/2026	18/12/2027	\$138,152,010.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****1,405,176.00	\$ *****20,000.00	\$ *****270,783.00	\$ *****1,695,959.00	\$ *****345,380,025.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
GRUPO IN GRUPO ASEGURADOR LTDA	215255	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.

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 CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.



14-44-101267388

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 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

SARAHMARTINEZ

1



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° 101267388, anexo 0, 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 BOGOTA, D.C. a los 16 días del mes de JULIO de 2026

14-44-101267388

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-0

CONSTANCIA DE PAGO

SEGUROS DEL ESTADO S.A hace constar que la póliza de Seguro de Cumplimiento Estatal No. 14-44-101267388 anexo 0 por valor de \$1.695.959 expedida el día 16/07/2026 a nombre de **UNIVERSIDAD SANTO TOMAS DE BUCARAMANGA**, con nit **860.012.357-6**, se encuentra paga en su totalidad con la sucursal Chapinero.

TOMADOR: UNIVERSIDAD SANTO TOMAS DE BUCARAMANGA

Se expide a solicitud de interesado y se firma en Bogotá, D.C. a los (23) días del mes de Julio de 2026.

Cordialmente,

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.
LUZ STELLA CORTÉS JIMENEZ
Dpto. de Cartera
Suc. Chapinero
Tel. 3450732 Ext. 117

Brókeres de Seguros y Reaseguros: Dr. Manuel Guillermo Reyes S. Dr. Camilo Lozano P. Bogotá D.C. Tel. 354-8674 E-mail: info@segurosestados.com
OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. Constitución: 218.69.77 - 601.93.00
LINEAS DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 007 3262 - CELULAR 8044 - FUERA DE BOGOTÁ 011907 12 33 10
Sucursal Chapinero: Carrera 7 No. 57-67 PB - 345 0732 - 428 0735
www.segurosestados.com