



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|----|----------------------|----------------|-------------------------------|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN | | | SUCURSAL MEDELLIN | | | COD.SUC 65 | NO.PÓLIZA 65-44-101237552 | 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 | |
| 21 02 2025 | 20 | 02 | 2025 | 00:00 | 30 06 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL TRANSPORTES CARVAJAL LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.005.005-4 |
| DIRECCIÓN: CL 13 A NRO. 11 A - 56 OBRERO | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR TELÉFONO: 5600427 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE SENA REGIONAL CESAR | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: KILOMETRO 7 VIA A LA PAZ | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR TELÉFONO 5703366 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA No 142129, RELACIONADA CON PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS APRENDICES DEL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20/02/2025 | 30/06/2029 | \$126,845,709.93 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20/02/2025 | 31/12/2026 | \$126,845,709.93 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| \$ ***1,254,104.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****242,079.00 | \$ *****1,516,184.00 | \$ *****253,691,419.86 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|-------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SOTO SEGUROS LTDA | 153840 | 100.00 | | | |

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

65-44-101237552

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



[Handwritten signature]

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN | | | SUCURSAL MEDELLIN | | | COD.SUC 65 | NO.PÓLIZA 65-44-101237552 | 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 | |
| 21 02 2025 | 20 02 2025 | | 00:00 | 30 06 2029 | | 23:59 | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL TRANSPORTES CARVAJAL LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.005.005-4 |
| DIRECCIÓN: CL 13 A NRO. 11 A - 56 OBRERO | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR TELÉFONO: 5600427 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE SENA REGIONAL CESAR | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN: KILOMETRO 7 VIA A LA PAZ | CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR TELÉFONO 5703366 |
| ADICIONAL: | |



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ***1,254,104.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00 | IVA \$ *****242,079.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****1,516,184.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****253,691,419.86 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SOTO SEGUROS LTDA | 153840 | 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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
| | | |

| | |
|-----------|--|
| EFFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL \$ | |



(415) 7709998021167 (8020) 11012620003725 (3900) 000001516184 (96) 20260220

REFERENCIA
PAGO:
1101262000372-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101237552, 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 MEDELLIN a los 21 días del mes de FEBRERO de 2025

65-44-101237552

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas