



ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

1. Tipo de Amparo:	<table><tr><td>X</td><td>Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales</td></tr><tr><td></td><td>Buen manejo y correcta inversión del anticipo</td></tr><tr><td>X</td><td>Pago anticipado</td></tr><tr><td></td><td>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales</td></tr><tr><td></td><td>Estabilidad y calidad de la obra</td></tr><tr><td></td><td>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados</td></tr><tr><td></td><td>Calidad del servicio</td></tr><tr><td></td><td>Responsabilidad Civil Extracontractual</td></tr><tr><td></td><td>Calidad de los bienes</td></tr></table>	X	Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales		Buen manejo y correcta inversión del anticipo	X	Pago anticipado		Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales		Estabilidad y calidad de la obra		Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		Calidad del servicio		Responsabilidad Civil Extracontractual		Calidad de los bienes
X	Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales																		
	Buen manejo y correcta inversión del anticipo																		
X	Pago anticipado																		
	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales																		
	Estabilidad y calidad de la obra																		
	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados																		
	Calidad del servicio																		
	Responsabilidad Civil Extracontractual																		
	Calidad de los bienes																		
2. Expedida Por:	SEGUROS DEL ESTADO	3. Fecha de expedición:	DÍA 8	MES 4	AÑO 2026														
4. N° de póliza:	14-44-101259961																		
5. Beneficiario-tercero:	Fondo de Desarrollo Local de Fontibón.																		
6. Número Contrato o convenio:	CONTRATO NUM. OC- 163068																		
7. Objeto del Contrato : GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL LA ORDEN DE COMPRA NO.163068, CUYO OBJETO ES:PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS, CARGA Y TRASLADO DE ELEMENTOS DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES DE LA ALCALDIA LOCAL DE FONTIBON, A TRAVES DEL AMP-CCE-144-2023, EN EL MARCO DE LA MISIONALIDAD INSTITUCIONAL Y EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.																			
8.Tomador: UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA NIT 901,669,941-6																			
SE APRUEBA LA PÓLIZA SEÑALADA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:																			
10. Vigencia																			
9. Tipo de Amparos	valor del contrato	Porcentaje	Valor Asegurado (\$)	Fecha Inicial		Fecha Final													
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año										
Cumplimiento del Contrato	\$78.810.491,22	10%	\$7,881,094.12	7	4	2026	6	10	2027										
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	\$78.810.491,22	10%	\$7,881,094.12	7	4	2026	6	4	2030										
Observaciones																			
FECHA DE APROBACIÓN: 8 de abril de 2026.																			
Proyecto: Yicel Moreno Prof Univ cod 219 Gr 12 <i>Yicel</i>																			
 PAOLA ANDREA OSORIO LOZANO Alcaldesa local de Fontibón																			
CÓDIGO: GCO-GCL-F043. VERSION 01. VIGENCIA: 17 de noviembre de 2019. Ajustado de acuerdo a Circular 16 del 1 de noviembre de 2019.																			



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101259961		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO			HORAS	DÍA MES AÑO			HORAS							
08 04 2026			07 04 2026			00:00	06 04 2030			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.669.941-6
DIRECCIÓN: CL 52 A NRO. 851 - 34	Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4169055

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBON	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: CL 18 NRO. 99 - 02	Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5487331

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 CUMPLIMIENTO DEL LA ORDEN DE COMPRA NO.163068, CUYO OBJETO ES:PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS, CARGA Y TRASLADO DE ELEMENTOS DE CONFORMIDAD CON LAS NECESIDADES DE LA ALCALDIA LOCAL DE FONTIBON, A TRAVES DEL AMP-CCE-144-2023, EN EL MARCO DE LA MISIONALIDAD INSTITUCIONAL Y EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/04/2026	06/10/2027	\$7,881,094.12
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/04/2026	06/04/2030	\$7,881,094.12

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
COOMTRANSOL LTDA
ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
830109060-3	20.00
901133114-0	80.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****141,816.00	\$ *****8,000.00	\$ *****28,465.00	\$ *****178,281.00	\$ *****15,762,188.24	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PUBLISEGUROS LTDA	48758	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

14-44-101259961

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

DLF048758B

1

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101259961		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						
08 04 2026			07 04 2026			00:00	06 04 2030			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.669.941-6			
DIRECCIÓN: CL 52 A NRO. 85 I - 34						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 4169055		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBON								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9			
DIRECCIÓN: CL 18 NRO. 99 - 02						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 5487331		

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



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****141,816.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****28,465.00	TOTAL A PAGAR \$ *****178,281.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****15,762,188.24	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PUBLISEGUROS LTDA	48758	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 CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11002119225785 (3900) 000000178281 (96) 20270407

REFERENCIA
PAGO:
1100211922578-5

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° 101259961, 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 08 días del mes de ABRIL de 2026

14-44-101259961

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas