



---

**RV: Solicitud\_continuidad\_aprobación\_pólizas\_Orden de Compra No. 132889 de 5 de septiembre de 2024\_Modificación\_No.\_1**

---

**Desde** ANA MARIA BRICENO CAMPOS <ana.briceno@educacionbogota.gov.co>

**Fecha** Jue 14/11/2024 11:51 AM

**Para** NANCY GUAYABO RODRIGUEZ <nguayabo@educacionbogota.gov.co>

 5 archivos adjuntos (14 MB)

2930\_2024\_M1\_OC\_132889.pdf; 2930\_2024\_M1\_SOC\_OC\_132889.pdf; 901669941\_UT\_VIAJANDO\_POR\_COLOMBIA.pdf; CAP OC\_132889-2024\_Modificacion No.\_1.docx; POLIZA 132889-2024\_Modificación No. 1.pdf;

Buenos días:

Aprobado continuar tramite.

cordialmente,



**ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS**  
Jefe de Oficina de Contratos  
Secretaría de Educación del Distrito  
Avenida el Dorado No. 66-63

---

**De:** NANCY GUAYABO RODRIGUEZ <nguayabo@educacionbogota.gov.co>

**Enviado:** jueves, 14 de noviembre de 2024 10:55

**Para:** ANA MARIA BRICENO CAMPOS <ana.briceno@educacionbogota.gov.co>

**Asunto:** Solicitud\_continuidad\_aprobación\_pólizas\_Orden de Compra No. 132889 de 5 de septiembre de 2024\_Modificación\_No.\_1

Doctora Ana María buenos días,

De manera atenta remito CAP y pólizas de la Orden de Compra No. 132889 de 5 de septiembre de 2024, expedida para amparar la Modificación No. 1 de fecha 31 de octubre del 2024,- suscrito con UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA NIT. 901.669.941-6, para su aprobación.

Es una Orden de Compra, por tanto, no se realiza aprobación en plataforma.

Adicionalmente, la póliza fue consultada en la página de la Aseguradora como se evidencia en la captura de pantalla:

## CUMPLIMIENTO

SEGUROS  
DEL  
ESTADO

Consulta de pólizas

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101218357

**Fecha de expedición:**

martes, 12 de noviembre de 2024

**Asegurado:**

BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION

**Inicio de vigencia:**

jueves, 5 de septiembre de 2024

**Valor total asegurado:**

\$ 140.656.586

**Número de anexo:**

3

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Tomador:**

UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

**Fin vigencia:**

viernes, 12 de noviembre de 2027

[Consultar de nuevo](#)

Activar Window

Cordial Saludo,

**Nancy Guayabo Rodríguez**

Profesional Universitario - Oficina de contratos.

Av. El Dorado No. 66 – 63 Piso 1 torre C

**Nivel Central:** 3241000

Ext. 3529

[nguayabo@educacionbogota.gov.co](mailto:nguayabo@educacionbogota.gov.co)

Por favor evita imprimir, a menos que sea estrictamente necesario, al preferir el uso de documentos digitales se ahorra agua, energía y recursos forestales.

La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Educación del Distrito, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Educación del Distrito no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma. [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)

## CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

**PARA:** DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA Aprobación Orden de Compra 2930-2024  
DIRECCIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

**DE:** ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS  
OFICINA DE CONTRATOS

**REFERENCIA:** Orden de Compra No. 132889 de 5 de septiembre de 2024  
Acuerdo Marco: CCE-144-2023  
**UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA**  
NIT. 901.669.941-6

**FECHA DE APROBACION:** 14 de noviembre de 2024

La Oficina de Contratos de la SED **APRUEBA** las garantías constituidas en relación con la orden de compra de la referencia, en los términos legalmente requeridos, expedida para amparar la Modificación No. 1 de fecha 31 de octubre del 2024, cuyos aspectos generales se precisan así:

**RADICADO:** I-2024-133529 de fecha 13 de noviembre de 2024  
**GARANTE O ASEGURADOR:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
**BENEFICIARIO:** BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
**AFIANZADO O TOMADOR:** **UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA**  
**GARANTIAS:** Póliza de Cumplimiento No.14-44-101218357, Anexo 3, Fecha de Expedición: 12 de noviembre de 2024

| RIESGOS AMPARADOS   | VIGENCIAS  |            | VALOR ASEGURADO |
|---|------------|------------|-----------------|
|   | (Desde)    | (Hasta)    |                 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 05/09/2024 | 12/05/2025 | \$70.328.293.10 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 05/09/2024 | 12/11/2027 | \$70.328.293.10 |

**IMPORTANTE:** Para la aprobación de cada pago, es responsabilidad del supervisor y/o interventor verificar: 1. Vigencia de la(s) garantía(s). 2. Cumplimiento del contratista de las obligaciones, incluidas las relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

Se recuerda a la supervisión, que para efectos de ejecución de la Orden de Compra se requiere previamente, la expedición del CRP y la aprobación de la garantía.

**ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS**

Jefe Oficina de Contratos

Elaboró: Nancy Guayabo Rodríguez – Profesional Universitario Oficina de Contratos

Original: Archivo Expediente

|                |               |
|----------------|---------------|
| Radicado       | I-2024-133529 |
| Fecha          | 13-11-2024    |
| No. Referencia | Ver asunto    |

## MEMORANDO

Bogotá, 13 de noviembre de 2024

**PARA :** ANA MARIA BRICEÑO CAMPOS  
Jefe Oficina de Contratos

**DE :** DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA  
Director de Bienestar Estudiantil.

**ASUNTO:** Remisión póliza orden de compra **132889** del Programa de Movilidad Escolar del Distrito (PME).

Respetada Ana María.

Remito póliza No **14-44-101218357**; **Anexo 3** expedida por **SEGUROS DEL ESTADO.**, presentada por el proveedor **UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA**, para verificación y aprobación correspondiente.

Se adjunta concepto de la Interventoría y anexos correspondientes.

Quedo atento a cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente



**DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA**  
Director de Bienestar Estudiantil

Revisó: Juan Carlos Zambrano - Líder de Control de la Operación 

Proyecto: Johanna Soler Linares- Profesional Universitario de Control de la Operación DBE 



Radicado No.: **20241390242111**

Bogotá D.C., 13 de noviembre de 2024

MOVIESCOLAR2024-1110

Señor

**DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA**

Director de Bienestar Estudiantil

Secretaría de Educación Distrital

**Asunto:** Concepto Garantía Modificación No 1 Orden de Compra No 132889 Segmento 4 de 2024.

Cordial saludo,

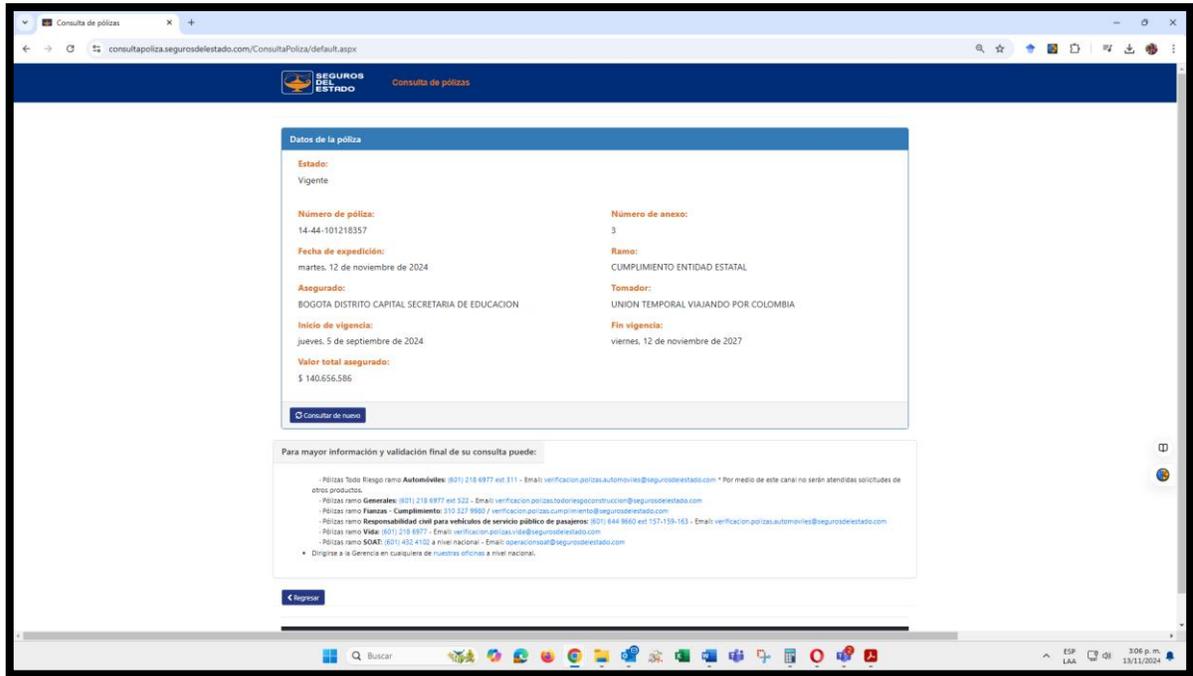
La Interventoría en cumplimiento de las obligaciones de gestión jurídica contenidas en el Contrato No 6150509 de 2024, informa a continuación la gestión de verificación de las garantías aportadas por UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA, respecto a la Modificación No 1 a la orden de compra No 132889 segmento No 4 que consagró la adición de recursos por un valor de \$ 124.343.387 y prorrogó la vigencia hasta el 12 de noviembre de 2024, de la siguiente forma:

| GARANTÍA                            | No. DE PÓLIZA  | TOMADOR /ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS   | AMPARO/ SUFICIENCIA   | VIGENCIA   | VALOR ASEGURADO  |
|-------------------------------------|--|---|---|--|------------------|
| <b>Cumplimiento Entidad Estatal</b> | <b>Póliza de seguro de cumplimiento de Tomador/ No. 14-44-101218357.</b><br><br><b>Anexo No 3.</b><br>Expedido el 12 de noviembre de 2024. | <b>Póliza expedida por:</b> Seguros del Estado S.A.<br><br><b>Tomador/ garantizado:</b><br>UNIÓN TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA.<br><br>Nit 901.669.941-6 | <b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b><br><br>10% de la orden de compra. Duración de la orden de compra y seis (6) meses más.   | <b>Desde:</b><br>5 de septiembre 2024.<br><br><b>Hasta:</b><br><u>12 de mayo de 2025.</u>      | \$ 70.328.293,10 |
|                                     |  | <b>Asegurado/ Beneficiario:</b><br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL SECRETARÍA DE EDUCACIÓN.<br><br>Nit 899.999.061-9  | <b>GARANTIZAR EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.</b><br><br>10% de la orden de compra. Duración de la orden de compra y tres (3) años más. | <b>Desde:</b><br>5 de septiembre 2024.<br><br><b>Hasta:</b><br><u>12 de noviembre de 2027.</u> |                  |

- Consulta de vigencia de la garantía, certificado No 3, realizada el 13 de noviembre de 2024:



Radicado No.: 20241390242111



The screenshot displays a web browser window with the URL [consultapoliza.segurosestado.com/ConsultaPoliza/default.aspx](https://consultapoliza.segurosestado.com/ConsultaPoliza/default.aspx). The page title is 'Consulta de pólizas'. The main content area is titled 'Datos de la póliza' and contains the following information:

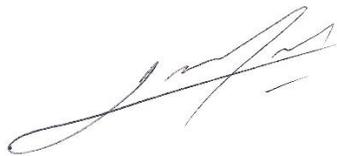
|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Estado:</b><br>Vigente                                      | <b>Número de póliza:</b><br>14-44-101218357                           | <b>Número de anexo:</b><br>3                             |
| <b>Fecha de expedición:</b><br>martes, 12 de noviembre de 2024 | <b>Assegurado:</b><br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION | <b>Ramo:</b><br>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL             |
| <b>Inicio de vigencia:</b><br>jueves, 5 de septiembre de 2024  | <b>Valor total asegurado:</b><br>\$ 140.656.586                       | <b>Tomador:</b><br>UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA  |
|  |   | <b>Fin vigencia:</b><br>viernes, 12 de noviembre de 2027 |

Below the table, there is a button labeled 'Consultar de nuevo'. Underneath, a section titled 'Para mayor información y validación final de su consulta puede:' lists contact information for various insurance products, including 'Toto Riesgo ramo Automóviles', 'General', 'Fianzas - Cumplimiento', 'Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros', and 'Vida'. It also includes a note to visit the nearest office or contact the national office.

Por lo anterior, la interventoría informa que las garantías contractuales descritas, están conforme a lo establecido en el numeral 9º GARANTÍAS, de los ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS ADHESIÓN – ACUERDO MARCO TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS II – CCE-144-2023, publicado por la Secretaría de Educación del Distrito mediante el cual se suscribió la Orden de Compra No 132889 Segmento 4 de 2024.

**Es importante aclarar, que la anterior revisión no supe la verificación y aprobación de la Oficina de Contratos de la Secretaría de Educación de Distrito de Bogotá.**

Atentamente,



**JAVIER AMORTEGUI JAIMES**  
Coordinador Financiero

Proyectó: Leidy Blandón - Profesional Jurídico  
Revisó: Tania Farfán - Profesional Jurídico Especializado



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|   |  |                               |                              |  |             |                      |                               |                                     |             |                   |                      |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------|--|-------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------------|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b> |  |             | COD.SUC<br><b>14</b> |                               | NO.PÓLIZA<br><b>14-44-101218357</b> |             | ANEXO<br><b>3</b> |                      |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                              |  | A LAS HORAS |                      | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                                     | A LAS HORAS |                   | TIPO MOVIMIENTO      |  |
| 12 11 2024                                  |  | 05 09 2024                    |                              |  | 00:00       |                      | 12 11 2027                    |                                     | 23:59       |                   | ANEXO NO CAUSA PRIMA |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |                         |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b> |  |                         |  |
| DIRECCIÓN: <b>Avenida El Dorado No. 66-63</b>                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |  | TELÉFONO <b>3241000</b> |  |

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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO.132889, CUYO OBJETO ES:PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL. SEGMENTO 4

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 05/09/2024     | 12/05/2025     | \$70,328,293.10  | \$70,328,293.10    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 05/09/2024     | 12/11/2027     | \$70,328,293.10  | \$70,328,293.10    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE ACLARA QUE LA PRESENTE POLIZA SE PRORROGA Y AUMENTA VALOR, SEGUN MODIFICACION NO 1 DE 31 DE OCTUBRE DE 2024 A LA ORDEN DE COMPRA NO.132889. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

|                   |                   |              |                        |                        |                 |
|-------------------|-------------------|--------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA          | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****0.00      | \$ *****0.00      | \$ *****0.00 | \$ *****0.00           | \$ *****140,656,586.20 | 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

14-44-101218357

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

|  |    |      |                                      |    |      |                      |  |                                      |  |                    |  |
|--|----|------|--------------------------------------|----|------|----------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BOGOTA, D.C.    |    |      | <b>SUCURSAL</b><br>CHAPINERO         |    |      | <b>COD.SUC</b><br>14 |  | <b>NO.PÓLIZA</b><br>14-44-101218357  |  | <b>ANEXO</b><br>3  |  |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO         |    |      | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO |    |      | <b>A LAS HORAS</b>   |  | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO |  | <b>A LAS HORAS</b> |  |
| 12   | 11 | 2024 | 05                                   | 09 | 2024 | 00:00                |  | 12 11 2027                           |  | 23:59              |  |
| <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO NO CAUSA PRIMA |    |      |                                      |    |      |                      |  |                                      |  |                    |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |                          |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--------------------------|--|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION |  |  |  |  |  |   |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 899.999.061-9 |                          |  |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> Avenida El Dorado No. 66-63                                    |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | <b>TELÉFONO:</b> 3241000 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 830109060-3    | 20.00         |
| 901133114-0    | 80.00         |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101218357

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

|   |  |                               |                              |             |  |                               |  |                                     |  |                   |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b> |             |  | COD.SUC<br><b>14</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>14-44-101218357</b> |  | ANEXO<br><b>2</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                              | A LAS HORAS |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                         |  | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 05 11 2024                                  |  | 05 09 2024                    |                              | 00:00       |  | 12 11 2027                    |  | 23:59                               |  | ANEXO DE PRORROGA |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>Avenida El Dorado No. 66-63</b>                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO <b>3241000</b>                  |  |  |  |
| 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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO.132889, CUYO OBJETO ES:PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL. SEGMENTO 4

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 05/09/2024     | 12/05/2025     | \$70,328,293.10  | \$70,328,293.10    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 05/09/2024     | 12/11/2027     | \$70,328,293.10  | \$70,328,293.10    |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA, SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA NO.132889. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

|                   |                   |                  |                        |                        |                 |
|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****11,560.00 | \$ *****4,000.00  | \$ *****2,956.00 | \$ *****18,517.00      | \$ *****140,656,586.20 | 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: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101218357

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |  |                               |                              |             |  |                               |  |                                     |  |                   |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b> |             |  | COD.SUC<br><b>14</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>14-44-101218357</b> |  | ANEXO<br><b>2</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                              | A LAS HORAS |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                         |  | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 05 11 2024                                  |  | 05 09 2024                    |                              | 00:00       |  | 12 11 2027                    |  | 23:59                               |  | ANEXO DE PRORROGA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |                         |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b> |  |                         |  |
| DIRECCIÓN: <b>Avenida El Dorado No. 66-63</b>                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |  | TELÉFONO <b>3241000</b> |  |
| ADICIONAL:  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |                         |  |



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |   |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****11,560.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****2,956.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****18,517.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****140,656,586.20 | PLAN DE PAGO<br>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: 2172417 - BOGOTA, D.C.

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
**1100211645213-4**

(415) 7709998021167 (8020) 11002116452134 (3900) 000000018517 (96) 20250905

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

|   |    |      |                                      |    |      |                      |    |                                      |      |                    |   |
|---|----|------|--------------------------------------|----|------|----------------------|----|--------------------------------------|------|--------------------|---|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BOGOTA, D.C. |    |      | <b>SUCURSAL</b><br>CHAPINERO         |    |      | <b>COD.SUC</b><br>14 |    | <b>NO.PÓLIZA</b><br>14-44-101218357  |      | <b>ANEXO</b><br>2  |   |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO      |    |      | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO |    |      | <b>A LAS HORAS</b>   |    | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO |      | <b>A LAS HORAS</b> |   |
| 05  | 11 | 2024 | 05                                   | 09 | 2024 | 00:00                | 12 | 11                                   | 2027 | 23:59              | <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |                          |  |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--------------------------|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION |  |  |  |  |  |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 899.999.061-9      |  |  |                          |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> Avenida El Dorado No. 66-63                                    |  |  |  |  |  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | <b>TELÉFONO:</b> 3241000 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 830109060-3    | 20.00         |
| 901133114-0    | 80.00         |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101218357

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



**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° 101218357, 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 BOGOTA, D.C. a los 05 días del mes de NOVIEMBRE de 2024

  
14-44-101218357

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<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b> |  |             | COD.SUC<br><b>14</b> |                               | NO.PÓLIZA<br><b>14-44-101218357</b> |             | ANEXO<br><b>1</b> |                   |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                              |  | A LAS HORAS |                      | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                                     | A LAS HORAS |                   | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 05 11 2024                                  |  | 05 09 2024                    |                              |  | 00:00       |                      | 31 10 2027                    |                                     | 23:59       |                   | ANEXO CAUSA PRIMA |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |                         |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b> |                         |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>Avenida El Dorado No. 66-63</b>                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  | TELÉFONO <b>3241000</b> |  |  |

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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO.132889, CUYO OBJETO ES:PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL ESCOLAR CON LOS VEHICULOS QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO CAPITAL. SEGMENTO 4

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 05/09/2024     | 30/04/2025     | \$70,328,293.10  | \$57,893,954.40    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 05/09/2024     | 31/10/2027     | \$70,328,293.10  | \$57,893,954.40    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA, SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA NO.132889. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

|                   |                   |                   |                        |                        |                 |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ ****107,821.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****22,006.00 | \$ *****137,827.00     | \$ *****140,656,586.20 | 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

14-44-101218357

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |                               |      |                              |                               |    |                      |   |                                     |    |                   |       |  |
|---|-------------------------------|------|------------------------------|-------------------------------|----|----------------------|---|-------------------------------------|----|-------------------|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                               |      | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b> |                               |    | COD.SUC<br><b>14</b> |   | NO.PÓLIZA<br><b>14-44-101218357</b> |    | ANEXO<br><b>1</b> |       |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |      | A LAS HORAS                  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |    | A LAS HORAS          | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b> |                                     |    |                   |       |  |
| 05  | 11                            | 2024 | 05                           |                               | 09 | 2024                 | 00:00                                       | 31                                  | 10 | 2027              | 23:59 |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

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

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.061-9</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>Avenida El Dorado No. 66-63</b>                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO <b>3241000</b>                  |  |  |  |
| ADICIONAL:  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|  |  |                                       |  |                          |  |                                     |  |   |  |                         |  |
|--|--|---------------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****107,821.00 |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 |  | IVA<br>\$ *****22,006.00 |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****137,827.00 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****140,656,586.20 |  | PLAN DE PAGO<br>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: 2172417 - BOGOTA, D.C.

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
**1100211645212-7**

(415) 7709998021167 (8020) 11002116452127 (3900) 000000137827 (96) 20251105

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO                       |  |  | COD.SUC<br>14        |  | NO.PÓLIZA<br>14-44-101218357                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>05 11 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>05 09 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>31 10 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|   |  |  |  |  |  |  |  |                                   |                   |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>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:<br>BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: Avenida El Dorado No. 66-63                                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3241000 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

| IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|----------------|---------------|
| 830109060-3    | 20.00         |
| 901133114-0    | 80.00         |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101218357

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048758B

