


**RV: SOLICITUD\_CONTINUIDAD\_FLUJO\_APROBACION\_OC\_162750\_129\_2026\_INICIAL**

---

**Desde** CARLOS FERNANDO LINARES ALMONACID <clinares@educacionbogota.gov.co>

**Fecha** Mar 31/03/2026 15:37

**Para** ANA BETHY ESTUPINAN MESA <aestupinan@educacionbogota.gov.co>

 2 archivos adjuntos (2 MB)

CAP\_ORDEN\_COMPRA\_162750\_129\_2026.docx; POLIZAS\_OC\_162750\_129\_2026\_INICIAL.pdf;

Buen día:

A través del presente correo electrónico se entiende surtida la aprobación y firma del CAP.

Cordialmente,



**CARLOS FERNANDO LINARES ALMONACID**

Profesional Especializado

Jefe Oficina de Contratos ( E )

Dirección de Contratación

Av. El Dorado No. 66 – 63

Torre C Piso 1

Código Postal: 111321

[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)

---

**De:** ANA BETHY ESTUPINAN MESA <aestupinan@educacionbogota.gov.co>

**Enviado:** martes, 31 de marzo de 2026 2:02 p. m.

**Para:** CARLOS FERNANDO LINARES ALMONACID <clinares@educacionbogota.gov.co>

**Asunto:** SOLICITUD\_CONTINUIDAD\_FLUJO\_APROBACION\_OC\_162750\_129\_2026\_INICIAL

Cordial saludo, Doctor Carlos Fernando:

De manera atenta, remito para su aprobación CAP y póliza de CUMPLIMIENTO, correspondientes a la Orden de Compra No. 162750-129 del 27 de marzo del 2026, para amparar orden de compra inicial.

Es una orden de compra, por tanto, no se realiza aprobación en plataforma.

Una vez la póliza quede aprobada realizare el cargue de la documentación en Share Point

Adicionalmente, la póliza fue validada en la página de la Aseguradora como se evidencia en las siguientes capturas de pantalla:

**SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO** Consulta de pólizas

Consulta de Póliza    Consulta de SOAT

**Datos de la póliza**

<b>Estado:</b> Vigente	
<b>Número de póliza:</b> 14-44-101259568	<b>Número de anexo:</b> 0
<b>Fecha de expedición:</b> lunes, 30 de marzo de 2026	<b>Ramo:</b> CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
<b>Asegurado:</b> BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DE EDUCACION	<b>Tomador:</b> UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA
<b>Inicio de vigencia:</b> viernes, 27 de marzo de 2026	<b>Fin vigencia:</b> lunes, 31 de diciembre de 2029
<b>Valor total asegurado:</b> \$ 185.139.980,44	

[Consultar de nuevo](#)

cordialmente

**Ana Bethy Estupiñán Mesa**  
Contratista-Abogada  
Oficina de Contratos  
Av. El Dorado No. 66 - 63  
Código postal: 111321

**PBX:** (+571) 324 1000 **Ext.:** 3521

[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)

**Información:** Línea 195

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:** JANINE PARADA NUVAN Orden de Compra 129-2026  
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO (e)

**DE:** CARLOS FERNANDO LINARES ALMONACID  
JEFE OFICINA DE CONTRATOS (e)

**REFERENCIA:** Orden de Compra No. 162750-129 del 27 de marzo del 2026  
UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA  
NIT. 901.669.941-6

**FECHA DE APROBACION** 31 de marzo del 2026

La Oficina de Contratos de la SED **APROBÓ** las garantías constituidas en relación con el contrato de la referencia, en los términos legalmente requeridos, expedida para amparar Orden de Compra Inicial, cuyos aspectos generales se encuentran detallados en las pólizas allegadas y cargadas en la plataforma SECOP II y en Sharepoint

**RADICADO:** I-2026-40447 del 31 de marzo del 2026  
**GARANTE O ASEGURADOR:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
**BENEFICIARIO:** BOGOTA DISTRITO CAPITAL - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
**AFIANZADO O TOMADOR:** UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA  
**GARANTIAS:** Póliza de Cumplimiento No. 14-44-101259568, Anexo 0  
Fecha Expedición: 30 de marzo del 2026

\*En todo caso de conformidad al Decreto 1082 de 2015 la garantía de cumplimiento debe estar vigente hasta la liquidación.

**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.

Adicionalmente, se recuerda que es obligación del supervisor verificar que se actualicen las garantías del contrato con la suscripción del acta de inicio y cada modificación contractual y allegarlas oportunamente a la Oficina de Contra

**CARLOS FERNANDO LINARES ALMONACID**  
JEFE OFICINA DE CONTRATOS (e)

Elaboró: Ana Bethy Estupiñán Mesa- Abogada Oficina de Contratos  
Original: Archivo Expediente



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101259568</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
<b>30 03 2026</b>		<b>27 03 2026</b>		<b>00:00</b>		<b>31 12 2029</b>		<b>23:59</b>		<b>EMISION ORIGINAL</b>	

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <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: <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. 162750 , CUYO OBJETO ES:  
PRESTAR EL SERVICIO DETRANSPORTE ESPECIAL EMPRESARIALSEGMENTO DIFICIL ACCESO AL PERSONALDOCENTE, DIRECTIVO DOCENTE YADMINISTRATIVO DE LA SECRETARA DEEDUCACION DEL DISTRITO EN ZONAS QUEPRESENTAN DIFICIL ACCESO Y/O INSEGURIDAD

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/03/2026	30/06/2027	\$92,569,990.22
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/03/2026	31/12/2029	\$92,569,990.22

### ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
COOMTRANSOL LTDA	830109060-3	20.00
ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS	901133114-0	80.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***1,396,158.00	\$ *****20,000.00	\$ *****269,070.00	\$ *****1,685,228.00	\$ *****185,139,980.44	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

14-44-101259568

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*[Handwritten signature]*  
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 <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101259568</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
30 03 2026		27 03 2026		00:00		31 12 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <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: <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:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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 \$ ***1,396,158.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****269,070.00	TOTAL A PAGAR \$ *****1,685,228.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****185,139,980.44	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
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1100211919828-0**

(415) 7709998021167 (8020) 11002119198280 (3900) 000001685228 (96) 20270327

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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° 101259568, 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 30 días del mes de MARZO de 2026

14-44-101259568

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas