



Número Póliza: 4509125

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, UNION TEMPORAL SRD  
TRANSPORTE DE PASAJEROS  
COLOMBIA

Este documento es la carátula de tu  
seguro y contiene la información del  
compromiso que SURA adquiere  
contigo.



### INFORMACIÓN DEL TOMADOR

|                                                                                          |                               |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9016686431 |
| Dirección<br>CR 85H CL 25D 12                                                            | Ciudad<br>BOGOTA D.C.         | Teléfono                               |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                                          |                               |                                        |                               |                       |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9016686431 | Dirección<br>CR 85H CL 25D 12 | Ciudad<br>BOGOTA D.C. | Teléfono |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                          |                               |                                        |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>MUNICIPIO DE SOACHA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8000947557 |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17268602 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina<br>2600                   | Ciudad expedición<br>MEDELLIN                                                      | Fecha de expedición<br>2026-05-15 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01217268602 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

|                                                                     |                              |                                  |                                     |                    |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Nombre<br>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                 | Fecha inicial<br>15-MAY-2026 | Fecha vencimiento<br>11-MAR-2027 | Valor asegurado<br>\$212.911.569,00 | Prima<br>\$437.490 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 15-MAY-2026                  | 11-SEP-2029                      | \$212.911.569,00                    | \$1.771.833        |



### VALORES A PAGAR

|                                    |                        |                              |                                     |                                           |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$2.209.323 | Valor IVA<br>\$419.771 | Total a pagar<br>\$2.629.094 | Valor asegurado<br>\$425.823.138,00 | Total valor asegurado<br>\$425.823.138,00 |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTI NUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                           |                           |                |                       |                       |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|
| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
| 15-MAY-2026               | 11-SEP-2029               | 1215           | 15-MAY-2026           | 11-SEP-2029           |

|      |          |         |         |
|------|----------|---------|---------|
| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
| 012  | NDX      | 2600    | CUM002  |

| INTERMEDIARIO                      |        |                                     |           |                 |           |  |
|------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|-----------------|-----------|--|
| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía                            | Categoría | % participación | Prima     |  |
| CA SEGUROS Y COMPAÑIA LTDA.        | 233442 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS  | 100%            | 2.209.323 |  |

| COASEGURO      |                     |                          |
|----------------|---------------------|--------------------------|
| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
| DIRECTO        |                     |                          |

| CONDICIONES GENERALES APLICABLES |                                      |                             |                   |                        |                                       |                           |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| Nombre                           | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual pertenece | Identificación interna de la proforma | Canal de comercialización |
| CLAUSULA O                       | 2017-01-01                           | 13 - 18                     | P                 | 05                     | F-01-12-084                           | D00I                      |
| NOTA TÉCNICA                     | 2017-06-25                           | 13 - 18                     | NT-P              | 5                      | N-01-012-011                          |                           |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA NO.164637, LA CUAL TIENE POR OBJETO PRESTACION DEL SERVICIO DETRANSPORTE ESCOLAR URBANO Y RURAL PARA LOS ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA CIUDAD DE SOACHA. 2026SE274  
 UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA - CONFORMADA POR:  
 RUTRANSCOL SAS 901260560-6 34%  
 DESTINOS Y CAMINOS TRANSPORTES SAS 901003850-6 33%  
 TRANSPORTES SENDEROS SAS 811031159-7 33%  
 Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

| INFORMACIÓN ADICIONAL |  |
|-----------------------|--|
|-----------------------|--|

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

  
Firma autorizada

  
Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.