

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN | | | SUCURSAL MEDELLIN | | | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------|---------|-----------------|-------|
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | 65 | 65-44-101241067 | 4 |
| 09 10 2025 | 21 07 2025 | 00:00 | 13 11 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ALTE UT | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.668.602-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 16 SUR - 47 OF 804 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3042975514 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.447-1 |
| DIRECCIÓN: CR 51 NRO. 127 SUR - 41 | CIUDAD: CALDAS, ANTIOQUIA TELÉFONO 3788502 |

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 INUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA No.148991 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES RURALES Y URBANAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS (ANTIOQUIA).

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 21/07/2025 | 13/11/2028 | \$47,618,468.24 | \$47,618,468.24 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21/07/2025 | 13/05/2026 | \$47,618,468.24 | \$47,618,468.24 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DEL 07-10-2025 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 148991, SE ADICIONA LA SUMA DE (\$134,771,639.08) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 13/11/2025.
LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|-------------|---------------|-----------------------|--------------|
| \$ 22,308.00 | \$ 8,000.00 | \$ 5,758.00 | \$ 36,067.00 | \$ 95,236,936.48 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION CO4:SEGURO | | |
|-----------------------------|--------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ANGELA MARIA VANEGAS MEDINA | 143456 | 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 POLIZA, 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 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101241067

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



KEVINPACHECO

Usted puede consultar esta poliza en WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330



**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
65-44-101241067

ANEXO
4

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------|
| 09 10 2025 | 21 07 2025 | 00:00 | 13 11 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | ALTE UT | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.668.602-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 16 SUR - 47 OF 804 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3042975514 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.447-1 |
| DIRECCIÓN: CR 51 NRO. 127 SUR - 41 | CIUDAD: CALDAS, ANTIOQUIA |

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONDENTES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Correspondiente Caja de Pensiones y Jubilaciones

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA \$ *****22,308.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****5,758.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****36,067.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****95,236,936.48 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|

INTERMEDIARIO

| NO.VERE | CLAVE | % DE PART. | NO.VERE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|-----------------------------|--------|------------|------------------|---------|-----------------|
| ANGELA MARIA VANEGAS MEDINA | 143456 | 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 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE N. | VALOR |
|----------|-----------|-------|
| Efectivo | | |
| Cheque | | |
| TOTAL \$ | | |



REFERENCIA
PAGO:

1101262070023-9

(415) 7709998021167 (8020) 11012620700239 (3900) 000000036067 (96) 20260721

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIAL



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 65-44-101241067 | ANEXO 4 |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------|---------------|------------------------------|------------|
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | |
| 09 10 2025 | 21 07 2025 | 00:00 | 13 11 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ALTE UT | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.668.602-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 16 SUR - 47 OF 804 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3042975514 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.447-1 |
| DIRECCIÓN: CR 51 NRO. 127 SUR - 41 | CIUDAD: CALDAS, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3788502 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|-----------------------|----------------|---------------|
| ALIANZA LOGISTICA SAS | 901235194-8 | 70.00 |
| TRANSPORTE ELITE SAS | 901485851-0 | 30.00 |

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 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101241067

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

KEVINPACHECO

2



NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101241067, anexo 4, 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 09 días del mes de OCTUBRE de 2025

65-44-101241067

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN | | | SUCURSAL MEDELLIN | | | COD.SUC 65 | NO.PÓLIZA 65-44-101241067 | ANEXO 3 |
|---|---|-------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 10 2025 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 07 2025 | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 10 2028 | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ALTE UT | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.668.602-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 16 SUR - 47 OF 804 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3042975514 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.447-1 |
| DIRECCIÓN: CR 51 NRO. 127 SUR - 41 | CIUDAD: CALDAS, ANTIOQUIA TELÉFONO 3788502 |

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 INUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA NO.148991 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES RURALES Y URBANAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS (ANTIOQUIA).

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 21/07/2025 | 15/10/2028 | \$47,618,468.24 | \$34,141,304.34 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21/07/2025 | 15/04/2026 | \$47,618,468.24 | \$34,141,304.34 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DEL 07-10-2025 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 148991, SE ADICIONA LA SUMA DE (\$134,771,639.08) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 13/11/2025.
LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ ****142,894.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****28,670.00 | \$ *****179,564.00 | \$ *****95,236,936.48 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | | | |
| Nombre | CLAVE | % DE PART. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| ANGELA MARIA VANEGAS MEDINA | 143456 | 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 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101241067

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
MEDELLINSUCURSAL
MEDELLINCOD.SUC
65NO.PÓLIZA
65-44-101241067ANEXO
3

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------|
| 09 10 2025 | 21 07 2025 | 00:00 | 15 10 2028 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | ALTE UT | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.668.602-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 16 SUR - 47 OF 804 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3042975514 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.447-1 |
| DIRECCIÓN: CR 51 NRO. 127 SUR - 41 | CIUDAD: CALDAS, ANTIOQUIA |

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

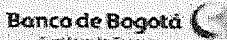
PÁGINA WEB



CORRESPONDENTES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA \$ ****142,894.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ ****8,000.00 | IVA \$ ****28,670.00 | TOTAL A PÁGAR \$ ****179,564.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****95,236,936.48 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCIÓN CON SEGURO

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|-----------------------------|--------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| ANGELA MARIA VANEGAS MEDINA | 143456 | 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 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE N. | VALOR |
|-------|-----------|-------|
| | | |

Efectivo

Cheque

Total \$



REFERENCIA PAGO:

1101262070022-1

(415) 7709998021167 (8020) 11012620700221 (3900) 00000179564 (96) 20261009

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIAL



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 65-44-101241067 | ANEXO 3 |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------|---------------|------------------------------|------------|
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | | |
| 09 10 2025 | 21 07 2025 | 00:00 | 15 10 2028 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL ALTE UT | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.668.602-1 |
| DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 16 SUR - 47 OF 804 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3042975514 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.980.447-1 |
| DIRECCIÓN: CR 51 NRO. 127 SUR - 41 | CIUDAD: CALDAS, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3788502 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE
ALIANZA LOGISTICA SAS
TRANSPORTE ELITE SASIDENTIFICACION
901235194-8
901485851-0PARTICIPACION
70.00
30.00

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 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101241067

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Flanzas

FIRMA TOMADOR:

KEVINPACHECO

2



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° 101241067, anexo 3, 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 09 días del mes de OCTUBRE de 2025

65-44-101241067

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Alcaldía de
Caldas

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

Caldas, Antioquia, 10 de octubre de 2025 .

De conformidad con lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de Ley 1150 de 2007 y en virtud de los Artículos 7 Ley 1150 de 2007 y los artículos 2.2.1.2.3.1.1 y del Decreto 1082 de 2015, el Municipio de Caldas Antioquia, procede a la aprobación de la garantía única que avala el cumplimiento de las obligaciones surgidas de la adición y ampliación No. 1 de la orden de compra N° 148991

CONSIDERACIONES

PRIMERA: Que entre UNION TEMPORAL ALTE UT, N.I.T. 901668602 y el Municipio de Caldas, se celebró la orden de compra N° 148991 del año en curso, cuyo objeto es **Prestación del servicio de transporte escolar para los estudiantes de las Instituciones educativas oficiales rurales y urbanas del municipio de Caldas (Antioquia)**, de transporte escolar, por un valor de \$341.413.043,36, y un plazo de ejecución hasta el 10 de octubre de 2025.

Que la orden de compra en mencion tuvo una adición por valor de CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON OCHO CENTAVOS (\$134.771.639,08) y se amplia su plazo hasta el 13 de noviembre de 2025.

SEGUNDA: Que el(la) contratista en virtud de la modificación de orden de compra se obliga a suscribir garantía única que avale los siguientes riesgos:

- 1- CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
- 2- PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES LABORALES

TERCERA: Que para amparar el cumplimiento de las obligaciones surgidas en virtud de la orden de compra N° 148991 el(la) contratista acompañó la póliza N° 65-44-101241067 anexo 4 de la compañía Seguros del estado, en la cual se contemplan todos y cada uno de los amparos exigidos en el contrato, a saber:

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| TOMADOR: | ALTE UT | | |
| ASEGURADO Y BENEFICIARIO: | Municipio de Caldas | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | 09/10/2025 | | |
| GARANTÍAS OTORGADAS | | | |
| 1. Garantía de Cumplimiento | Valor asegurado: \$47.618.468,24 | Vigencia desde: 21-07-2025 | Vigencia hasta: 13-05-2026 |
| 2. Pago de salarios, indemnizaciones y prestaciones sociales | Valor asegurado: \$47.618.468,24 | Vigencia desde: 21-07-2025 | Vigencia hasta: 13-11-2028 |

CUARTA: Que la aprobación de la póliza es requisito para la modificación de la orden de compra, es por ello que se dispone:



Alcaldía de
Caldas

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

Aprobar póliza a póliza N° 65-44-101241067 anexo 4 de la compañía Seguros del estado, expedida para asegurar las obligaciones emanadas orden de compra N° 148991 del año en curso, según se dejó anotado en la parte motiva.


DIANA CAROLINA CORREA BERRUECOS
Abogada Contratista - Secretaría General