



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>OFICINA NEGOCIOS ESPECIALES</b>				COD.SUC <b>2</b>		NO.PÓLIZA <b>02-44-101000528</b>		ANEXO <b>1</b>
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO		
DÍA <b>18</b>	MES <b>09</b>	AÑO <b>2025</b>	DÍA <b>14</b>	MES <b>10</b>	AÑO <b>2024</b>	00:00	DÍA <b>24</b>	MES <b>06</b>	AÑO <b>2029</b>	23:59	<b>ANEXO DE PRORROGA</b>

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SOCIEDAD OPERADORA DE TRANSPORTE MASIVO DE CARTAGENA SOTRAMAC S A S</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.298.305-5</b>
DIRECCIÓN: <b>DG 35 NRO. 71 - 77 PATIO PORTAL</b>	CUIDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> TELÉFONO: <b>6714214</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>TRANSCARIBE S.A.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>806.014.488-5</b>
DIRECCIÓN: <b>URBANIZACION ANITA DIAGONAL 35 NRO 71-77</b>	CUIDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> TELÉFONO: <b>6664429</b>

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN 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:

LA GARANTIA UNICA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DE LOS TRABAJADORES DEL CONCESIONARIO, O DE SUS AGENTES, CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS QUE INTERVENGAN EN EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, SUSCRITO CON OCASION DE LA ADJUDICACION DE LA LICITACION PUBLICA NO.TC-LPN-004-2013 DEL 20 DE AGOSTO DE 2014 CONVOCADA POR TRANSCARIBE S.A. EN LA ETAPA PRE OPERATIVA CUYO OBJETO ES : OTORGAR EN CONCESION NO EXCLUSIVA Y CONJUNTA CON OTROS CONCESIONARIOS, LA CONCESION NO. 1 PARA LA OPERACION DE HASTA DOSCIENTOS VEINTIDOS (222) VEHICULOS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE PUBLICO MASIVO DE PASAJEROS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, SEGUN LA DISTRIBUCION DE TIPOLOGIAS VEHICULARES PREVISTA EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DE LA LICITACION PUBLICA TC - LPN - 004 DE 2013, POR SU CUENTA Y RIESGO, Y BAJO LA SUPERVISION, CONTROL E IMPLEMENTACION DE TRANSCARIBE S.A., EN LOS TERMINOS, BAJO LAS CONDICIONES Y CON LAS LIMITACIONES PREVISTAS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES, SUS ADENDAS, EL CONTRATO DE CONCESION Y EN TODOS LOS DEMAS DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL PROCESO DE SELECCION Y DEL CONTRATO.

**AMPAROS**

RIESGO: CONTRATO DE CONCESION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/10/2024	14/10/2026	\$ 3,574,000,000.00	\$ 3,574,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/10/2024	24/06/2029	\$ 6,388,525,000.00	\$ 6,388,525,000.00

**ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE RENUEVA LA VIGENCIA DE LA POLIZA POR UN AÑO, CORRESPONDE A LA LICITACION PUBLICA NO.TC-LPN-004-2013 -

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ **49,142,500.00	\$ *****8,000.00	\$ ***9,338,595.00	\$ *****58,489,095.00	\$ ****9,962,525,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VML S.A. CORREDORES DE SEGUROS.	1036	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

02-44-101000528

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*SINIS*

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>OFICINA NEGOCIOS ESPECIALES</b>				COD.SUC <b>2</b>		NO.PÓLIZA <b>02-44-101000528</b>		ANEXO <b>1</b>
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO		
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		ANEXO DE PRORROGA			
18 09 2025	14 10 2024	00:00		24 06 2029		23:59					

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SOCIEDAD OPERADORA DE TRANSPORTE MASIVO DE CARTAGENA SOTRAMAC S A S</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.298.305-5</b>
DIRECCIÓN: <b>DG 35 NRO. 71 - 77 PATIO PORTAL</b>	Ciudad: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> TELÉFONO: <b>6714214</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>TRANSCARIBE S.A.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>806.014.488-5</b>
DIRECCIÓN: <b>URBANIZACION ANITA DIAGONAL 35 NRO 71-77</b>	Ciudad: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> TELÉFONO <b>6664429</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

<b>VALOR PRIMA NETA</b> \$ **49,142,500.00	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b> \$ *****8,000.00	<b>IVA</b> \$ ***9,338,595.00	<b>TOTAL A PAGAR</b> \$ *****58,489,095.00	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b> \$ ****9,962,525,000.00	<b>PLAN DE PAGO</b> CONTADO
---	--	----------------------------------	---	---	--------------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION CDA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VML S.A. CORREDORES DE SEGUROS.	1036	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 CARRERA 13A # 96 - 66 - TELEFONO: 2560059 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



(415) 7709998021167 (8020) 11020250586326 (3900) 000058489095 (96) 20251014

REFERENCIA PAGO:  
**1102025058632-6**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

<b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b> BOGOTA, D.C.			<b>SUCURSAL</b> OFICINA NEGOCIOS ESPECIALES			<b>COD.SUC</b> 2		<b>NO.PÓLIZA</b> 02-44-101000528		<b>ANEXO</b> 1	
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> DÍA MES AÑO			<b>VIGENCIA DESDE</b> DÍA MES AÑO			<b>A LAS HORAS</b>		<b>VIGENCIA HASTA</b> DÍA MES AÑO		<b>A LAS HORAS</b>	
18	09	2025	14	10	2024	00:00		24 06 2029		23:59	
<b>TIPO MOVIMIENTO</b> ANEXO DE PRORROGA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b>		SOCIEDAD OPERADORA DE TRANSPORTE MASIVO DE CARTAGENA SOTRAMAC S A S					<b>IDENTIFICACIÓN</b>		NIT: 900.298.305-5	
<b>DIRECCIÓN:</b> DG 35 NRO. 71 - 77 PATIO PORTAL						<b>CIUDAD:</b> CARTAGENA, BOLIVAR		<b>TELÉFONO:</b> 6714214		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b>		TRANSCARIBE S.A.					<b>IDENTIFICACIÓN</b>		NIT: 806.014.488-5	
<b>DIRECCIÓN:</b> URBANIZACION ANITA DIAGONAL 35 NRO 71-77						<b>CIUDAD:</b> CARTAGENA, BOLIVAR		<b>TELÉFONO:</b> 6664429		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 13A # 96 - 66 - TELEFONO: 2560059 - BOGOTA, D.C.

02-44-101000528

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

XIMENAHORTUASUS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA