



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                                         |                               |  |              |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------------|-------------------------------|--|--------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>OFICINA NEGOCIOS ESPECIALES |                               |  | COD.SUC<br>2 | NO.PÓLIZA<br>02-44-101000120 | ANEXO<br>7 |
| 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              |            |
| 25 09 2023                           | 14 10 2019                    |  | 00:00                                   | 24 06 2027                    |  | 23:59        | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                             |                                                    |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>TRANSAMBIENTAL SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.771.273-6                  |
| DIRECCIÓN: DG 35 NRO. 71 - 77 PATIO PORTAL  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR<br>TELÉFONO: 3103524985 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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:

LA GARANTÍA ÚNICA 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 INTERVIENEN EN EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO DE CONCESIÓN, SUSCRITO CON OCASIÓN DE LA SELECCIÓN ABREVIADA No. SA-MC-007-2014, CONVOCADA POR TRANSCARIBE S.A. EN LA ETAPA PRE OPERATIVA CUYO OBJETO ES: OTORGAR EN CONCESIÓN NO EXCLUSIVA Y CONJUNTA CON OTROS CONCESIONARIOS, LA CONCESIÓN No. 3 PARA LA OPERACIÓN DE HASTA DOSCIENTOS DOCE (212) VEHÍCULOS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE PÚBLICO MASIVO DE PASAJEROS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, POR SU CUENTA Y RIESGO, Y BAJO LA SUPERVISIÓN, CONTROL E IMPLEMENTACIÓN DE TRANSCARIBE S.A., EN LOS TÉRMINOS, BAJO LAS CONDICIONES Y CON LAS LIMITACIONES PREVISTAS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES, SUS ADENDAS, EL CONTRATO DE CONCESIÓN Y EN TODOS LOS DEMÁS DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y DEL CONTRATO. LOS MENCIONADOS VEHÍCULOS ESTARÁN DISTRIBUIDOS ASÍ: OCHENTA Y NUEVE (89) VEHÍCULOS PADRONES Y CIENTO VEINTITRES (123) VEHÍCULOS BUSETONES.

## AMPAROS

RIESGO: CONTRATO DE CONCESIÓN

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 14/10/2019     | 14/10/2024     | \$3,462,800,000.00 | \$3,462,800,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 14/10/2019     | 24/06/2027     | \$6,189,755,000.00 | \$6,189,755,000.00 |

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE RENUEVA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA POR UNA ANUALIDAD SELECCIÓN ABREVIADA No. SA-MC-007-2014.

AMPARO  
CUMPLIMIENTO DESDE 14/10/2023 HASTA 14/10/2024  
PAGO DE SALARIOS DESDE 24/06/2026 HASTA 24/06/2027

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
|---------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| \$ **47,677,063.00              | \$ *****8,000.00  | \$ ***9,060,162.00 | \$ *****56,745,225.00  | \$ ****9,652,555,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                   |                   |                    | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE                          | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑÍA        | % 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 ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CARRERA 13A # 96 - 66 - TELÉFONO: 2560059 - BOGOTÁ, D.C.

VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

02-44-101000120

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

JENYFERPOLOCHE

1





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |     |      |                |     |      |                                         |  |                |     |      |             |              |                   |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|-----------------------------------------|--|----------------|-----|------|-------------|--------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>OFICINA NEGOCIOS ESPECIALES |  |                |     |      |             | COD.SUC<br>2 |                   | NO.PÓLIZA<br>02-44-101000120 |  | ANEXO<br>7 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS                             |  | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS |              | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                                         |  | DÍA            | MES | AÑO  |             |              |                   |                              |  |            |  |
| 25                                   | 09  | 2023 | 14             | 10  | 2019 | 00:00                                   |  | 24             | 06  | 2027 | 23:59       |              | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                             |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |                      |  |
|---------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>TRANSAMBIENTAL SAS |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.771.273-6 |  |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: DG 35 NRO. 71 - 77 PATIO PORTAL  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR        |  |  | TELÉFONO: 3103524985 |  |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

OBJETO DE LA PÓLIZA

DICHA CONCESION OTORGARA EL PERMISO DE OPERACION REGULAR QUE INICIO EL 27 DE MARZO/2016 AL CONCESIONARIO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PUBLICO URBANO MASIVO DE PASAJEROS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA , SOBRE LAS VIAS, CON LOS SERVICIOS Y RECORRIDOS QUE SE REQUIERAN PARA LA OPERACION TRONCAL DE ALIMENTACION, AUXILIAR Y COMPLEMENTARIA DEL SISTEMA TRANSCARIBE.

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

02-44-101000120

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

JENYFERPOLOCHE





**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><br>BOGOTÁ, D.C. |                       |  | <b>SUCURSAL</b><br>OFICINA NEGOCIOS ESPECIALES |                       |  | <b>COD.SUC</b><br>2 | <b>NO.PÓLIZA</b><br>02-44-101000120 | <b>ANEXO</b><br>7 |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b>                     | <b>VIGENCIA DESDE</b> |  | <b>A LAS</b>                                   | <b>VIGENCIA HASTA</b> |  | <b>A LAS</b>        | <b>TIPO MOVIMIENTO</b>              |                   |
| <b>DÍA MES AÑO</b>                          | <b>DÍA MES AÑO</b>    |  | <b>HORAS</b>                                   | <b>DÍA MES AÑO</b>    |  | <b>HORAS</b>        |                                     |                   |
| 25 09 2023                                  | 14 10 2019            |  | 00:00                                          | 24 06 2027            |  | 23:59               | ANEXO DE PRORROGA                   |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                    |                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b><br>TRANSAMBIENTAL SAS | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 900.771.273-6 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> DG 35 NRO. 71 - 77 PATIO PORTAL  | <b>CIUDAD:</b> CARTAGENA, BOLIVAR        |
|                                                    | <b>TELÉFONO:</b> 3103524985              |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                            |                                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>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                 |

**ADICIONAL:**

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CARRERA 13A # 96 - 66 - TELÉFONO: 2560059 - BOGOTÁ, D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.  
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

02-44-101000120

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

JENYFERPOLOCHE