



**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENT PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN**



NIT: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
BOGOTÁ, D.C. TELÉFONO (601) 7463219

| REFERENCIA | SUCRASAL | CÓD. SUCRASAL | CÓD. PUNTO DE VENTA | RAMO | No. PÓLIZA | ANEXO |
|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|--------------------|-------|
| 199730 | BOGOTA | 11 | | 30 | 400068656 | 0 |
| FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | A LAS | VIGENCIA HASTA | A LAS | TIPO DE MOVIMIENTO | HOJA |
| Día - Mes - Año 28 / 10 / 2025 | Día - Mes - Año 29 / 10 / 2025 | Horas 00:00 | Día - Mes - Año 29 / 8 / 2029 | Horas 00:00 | EXPEDICIÓN | 1 |

DATOS DEL TOMADOR

| | | | |
|-----------|---|----------|-----------------|
| NOMBRE | UNION TEMPORAL U.T. MOVILIZAMOS CARTAGENA | NIT | 902.000.742 - 9 |
| DIRECCIÓN | MAMONAL KM 5 CRA 56 4 150, CARTAGENA, BOLIVAR | TELÉFONO | 3102931338 |

DATOS DEL AFIANZADO

| | | | |
|-----------|---|----------|-----------------|
| NOMBRE | UNION TEMPORAL U.T. MOVILIZAMOS CARTAGENA | NIT | 902.000.742 - 9 |
| DIRECCIÓN | MAMONAL KM 5 CRA 56 4 150, CARTAGENA, BOLIVAR | TELÉFONO | 3102931338 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | |
|--------------|------------------|-----|-----------------|----------|---------|
| ASEGURADO | TRANSCARIBE S.A. | NIT | 806.014.488 - 5 | TELÉFONO | 6411320 |
| BENEFICIARIO | TRANSCARIBE S.A. | NIT | 806.014.488 - 5 | TELÉFONO | 6411320 |

OBJETO DEL SEGURO

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO TC-CP-001-2025, CUYO OBJETO ES: COMPRAVENTA DE BUSES TIPO ARTICULADO DUAL, PADRÓN Y BUSETÓN CON TECNOLOGÍA DE CERO Y BAJAS EMISIONES PARA LA PORCIÓN DOS DE LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE CARTAGENA DE INDIAS - TRANSCARIBE S.A.

U.T. MOVILIZAMOS CARTAGENA CONFORMADO POR:

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|---|----------------|----------------|-------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 29/10/2025 | 28/02/2027 | 6.781.542.049.20 | 25.335.097,91 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 29/10/2025 | 29/08/2029 | 3.390.771.024.60 | 36.415.951,83 |
| LABORALES | | | | |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | 29/10/2025 | 29/08/2027 | 33.907.710.246.00 | 174.016.226,94 |
| CALIDAD DEL BIEN | 29/10/2025 | 29/08/2027 | 13.563.084.098.40 | 69.606.490,78 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA | GASTOS | IVA | TOTAL A PAGAR | FECHA LÍMITE DE PAGO | No DOCUMENTO PARA PAGO |
|-------------------|--------------|------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------|
| \$ 305.373.767,46 | \$ 17.700,00 | \$ 58.024.378,82 | \$ 363.415.846,28 | Día - Mes - Año 27/11/2025 | 902000742 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR ASEGURADO EN LETRAS |
|-----------------------|---|
| \$ 57.643.107.418,20 | CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES CIENTO SIETE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON VEINT |

| INTERMEDIARIO | | COASEGURO | | | |
|---|-------|-----------|-----------------|---|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % | NOMBRE COMPAÑÍA | % | VALOR ASEGURADO |
| GMA CONSULTORES EN RIESGOS Y SEGUROS LIMITADA | 4502 | 100,00 | | | |

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañía De Seguros
Generales
2025/10/28 04:09:07:872


FIRMA TOMADOR



FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

| | | | | |
|--|---|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| No. PÓLIZA 400068656 | ANEXO 0 | SUCURSAL BOGOTA | FECHA SOLICITUD 28 /10 /2025 | CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C. |
| VIGENCIA DESDE 00:00 Horas del 29 /10 /2025 | VIGENCIA HASTA 00:00 Horas del 29 /8 /2029 | TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICIÓN | DIRECCIÓN GENERAL TELÉFONO | CALLE 94 N° 11-30 PISO 4 7463219 |

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------|-------------------------------|
| TOMADOR DIRECCIÓN | UNION TEMPORAL U.T. MOVILIZAMOS CARTAGENA MAMONAL KM 5 CRA 56 4 150, CARTAGENA, BOLIVAR | NIT TELÉFONO | 902.000.742 - 9 3102931338 |
| ASEGURADO DIRECCIÓN | TRANSCARIBE S.A. URB ANITA DG 35 71 77, CARTAGENA, BOLIVAR | NIT TELÉFONO | 806.014.488 - 5 6411320 |
| BENEFICIARIO DIRECCIÓN | TRANSCARIBE S.A. URB ANITA DG 35 71 77, CARTAGENA, BOLIVAR | NIT TELÉFONO | 806.014.488 - 5 6411320 |

WISDOM TECNOLOGY SAS NIT 901651422-6 PART 90%
SITTCA OIL & GAS S.A.S NIT 900206662 PART 10%

***** FIN PÓLIZA *****

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS
ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

| | | |
|-----------------------------------|----|-----------------|
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : | \$ | 363.415.846,00 |
| VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : | \$ | 0 |
| FORMA DE PAGO CONVENIDA : | | CONTADO 30 DÍAS |

PLAN DE PAGOS

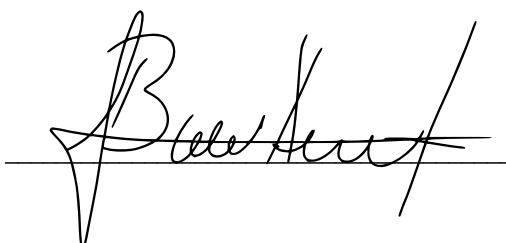
| | |
|---------------|----------------------------------|
| FECHA DE PAGO | VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO |
| 27/11/2025 | \$ 363.415.846,28 |

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS (30) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN OCTUBRE 28 DE 2025



NACIONAL DE SEGUROS S.A.



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400068656, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : UNION TEMPORAL U.T. MOVILIZAMOS CARTAGENA

NIT : 902.000.742 - 9

Asegurado : TRANSCARIBE S.A.

NIT : 806.014.488 - 5

Se expide la presente certificación a los 28 días del mes de Octubre de 2025.

Cordialmente,



NACIONAL DE SEGUROS S.A.