

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.		SUCURSAL NORTE	900	COD.SUC	NO.PÓLIZA 15-45-101090		ANEXO 6	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 03 2019	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 02 2018	HORAS DÍA MES 00:00 10 02	2024 23:59	ANEXO DE PROR	TIPO MOVIMIEN	то	K	
NOMBRE O RAZON		1 4 6	ADOR / GARANTIZADO	123	IDENTIFICAC	CIÓN NIT: 901	155 630	
SOCIAL	CONSORCIO CABLE LIN	IEA M	Lauren	5000T4 5 0 510T				
DIRECCIÓN: CR 100 NRO	D. 25 C - 11 BG 3		CIUDAD:	BOGOTA, D.C., DIST	RITO CAPITAL 18	ELÉFONO:	6069	
		DATOS DEL ASEG	URADO / BENEFICIARI	0	- 1	T		
ASEGURADO / BENEFICIARIO:	EMPRESA DE TRANSPO	RTE MASIVO DEL VALLE DE	ABURRA LTDA		IDENTIFICA	CIÓN NIT: 890	.923.66	
IRECCIÓN: CALLE 44 N	O 46 - 001	-0	CIUDAD: E	BELLO, ANTIOQUIA	وغ	TELÉFONO	45488	
DICIONAL:								
		OBJETO	DEL SEGURO					
	2	AM	PAROS					
RIESGO: CONSULTORIA	Caro.	(A)	40	(10	1	10		
					1000 (1000)			
AMPAROS CUMPLIMIENTO		ATO	GENCIA DESDE VIGENC 26/02/2018 26/			SUMA ASEG/ANT 3706,708,193.		
SALARIOS Y PRESTACIONI CALIDAD DEL SERVICIO	ES SOCIALES		26/02/2018 26/	06/2022 \$471,	138,795.80 \$	3471,138,795. 3706,708,193.	80	
PRORROGA LA VIGENCIA PAR CALIDAD DEL SERVICIO TIE SEGUN OTROSI NO 2 AL CON	RA CADA UNO DE LOS AMPAR	O AÑOS CONTADOS A PARTIR DE O. CN2018-0034 SE PRORROGA I	LA SUSCRIPCION DEL AC	TA DE RECIBO FINAL			8-0034	
	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR		GURADO TOTAL	PLAN DE F		
\$ ****235,956.00	\$ *****7,000.00	\$ *****46,161.00	\$ ******289		884,555,183.20	CONTA	DO	
	INTERMEDIARIO CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	DISTRIBUCIO	N COASEGURO % PART.	VALOR ASE	GURADO	
NOMBRE	ASESORES DE S 52857	100.00	9	20	6	7	9	
20.10	Ti.	20	100					
PREMIUM COLOMBIA LTDA		GACIONES DE SEGUROS DEL E	274000407777		UETO V ODODO	NONES SEL SE	2)	

JSTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

ADRIANABERNALC



NIT 860 000 578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO	ANTE ENTIDADES I	PUBLICAS CON I	REGIMEN PRIVAD	O DE CONTRATACIO	1

	1411.	000.005.5	0-0											
CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL				COD.SUC		COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO			
	В	BOGOTA, I	D.C.				NORTI	Ε		9		15	15-45-101090031	6
FECHA I DÍA I	EXPED MES .	ICIÓN AÑO	VIC DÍA	SENCIA MES	DESDE AÑO	A LAS HORAS	VI DÍA	GENCIA MES	HASTA AÑO		LAS DRAS		TIPO MOVIMIENTO	000
28 (03	2019	26	02	2018	00:00	10	02	2024	23	3:59	ANEXO DE PRORE	ROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 901.155.630-4 **CONSORCIO CABLE LINEA M** SOCIAL

DIRECCIÓN: CR 100 NRO. 25 C - 11 BG 3 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO:

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA IDENTIFICACIÓN NIT: 890.923.668-1 BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: CALLE 44 NO 46 - 001 CIUDAD: BELLO, ANTIOQUIA TELÉFONO 4548888

ADICIONAL:



PAGINA WEB









CORRESPONSALES BANCARIOS















*No aplica para transferencias Pagos con convenio



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****235,956.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ******7,000.00	IVA \$ *****46,161.00	TOTAL A PAGAR \$ *******289,118.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,884,555,183.20	PLAN DE PAGO CONTADO	
وهي	INTERMEDIARIO	(4)	DISTRIBUCION COASEGURO			
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO	
PREMIUM COLOMBIA LI	DA ASESORES DE S 52857	100.00				
1 20			10			

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. SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

<u>PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL E</u>STADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		

TOTAL \$

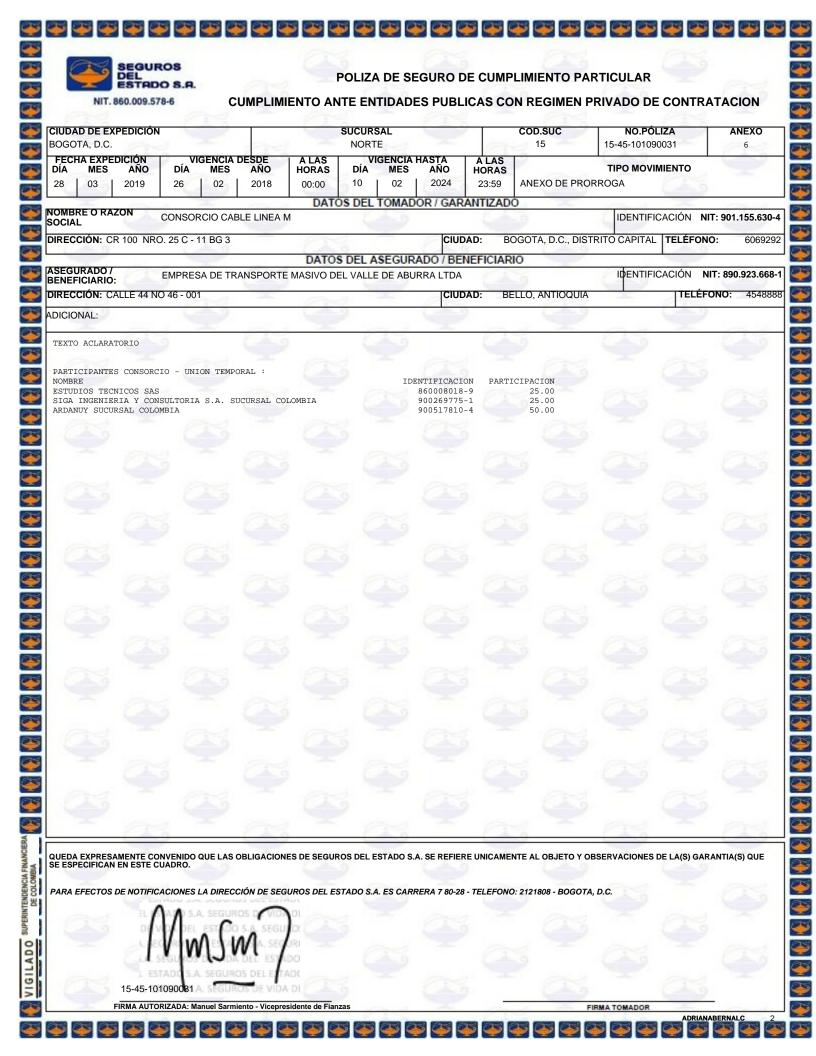


PAGO: 1100260867501-1

₹

٩

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

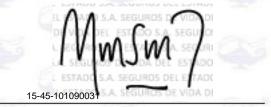




CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101090031, anexo 6, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en BOGOTA, D.C. a los 28 días del mes de MARZO de 2019



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas