

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## **ENTIDAD ESTATAL**

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.					Sucursal NORTE					Cod. Sucursal 15	No.Póliza 15-44-101119685	Anexo 19
Fecha Expedición Día Mes Año 03 08 2016		Vigencia Desde Día Mes Año		A las Horas	Día 05	Mes 08	Año 2019	A las Horas 00:00	Tipo de Movimiento  ANEXO DE PRORROGA			
			CONSC			TOS DE		OOR / GARA		(3.5)	Identificación : 900	0.681.663-9

Dirección: CL 77 NRO. 7 - 44 Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono: 3221575

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : METROCALI S.A. Identificación: 805.013.171-8

Dirección: AVENIDA VASQUEZ COBO NO. 23N-59 Ciudad: CALI, VALLE Teléfono: 6600001

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010-A REDIS 12-09-12, que forman parte integrante de la misma y que e asegurado y el tomador declaran haber recibido y hasta el límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO, EL BUEN MANEJO DEL ANTICIPO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO REFERENTE A LA ELABORACION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE ALGUNOS ELEMENTOS DE INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRASPORTE MASIVO SITM-MIO, GRUPO 2 CONEXION DE LA TRONCAL AVENIDA DEL LAS AMERICAS Y LA TRONCAL AVENIDA 3 NORTE, SECTOR COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 35AN Y LA AVENIDA 2EN SEGUN CONTRATO DE CONSULTORIA N 915.104.10-01-2013 FIRMADO POR LAS PARTES.

## AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR UMPLIMIENTO 11/02/2014 05/02/2017 \$327,045,360.40 \$327,045,360.40 SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES 11/02/2014 05/08/2019 \$163,522,680.20 \$163,522,680.20 CALIDAD DEL SERVICIO 11/02/2014 20/08/2018 \$490.568.040.60 \$490.568.040.60

PAGO ANTICIPADO 11/02/2014 05/02/2017 \$233,460,825,40 \$233,460,825,40

OBSERVACIONES

POR EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO N. 14 QUE SUSPENDE LA EJECUCION DEL CONTRATO MC-915.104.10-01 2013 HASTA EL DE SEPTIEMBRE DE 2016

SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2016. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR Participantes Consorcio - Union Temporal :

NOMBRE

GSD PLUS S.A.S ARDANUY SUCURSAL COLOMBIA 900215358-1

IVΔ Valor Prima Neta Gastos Expedición Total a Pagar Valor Asegurado Total Fecha Limite de Pago \$ \*\*\*\*127,642.00 \$ \*\*\*\*790.763.00 \$ \*\*\*\*\*7.000.00 \$ \*\*\*\*\*\*\*925.406.00 \$ \*\*\*\*1,214,596,906.60 INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO

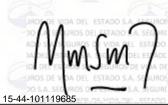
IDENTIFICACION

PARTICIPACION

NOMBRE COMPAÑÍA % DE PART VALOR ASEGURADO INSURANCE BROKER SOLUTIONS LTDA. 143751 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.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 7 80-28 - Telefono: 2121808 - BOGOTA, D.C.



consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com



FIRMA TOMADOR

REFERENCIA PAGO: 1100260671576-0 è

. ↓

4 **4** 

•

**₽** 

4

٠ <u>ئة</u>

<u>پ</u>

**♣ ♣** 

Identificación: 900.681.663-9

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

JANERRUBIANÓ