



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1510 DE 2013

Ciudad de Expedición BOGOTÁ, D.C.			Sucursal NORTE				Cod. Sucursal 15		No.Póliza 15-44-101126449		Anexo 12	
Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las Horas	Vigencia Hasta			A las Horas	Tipo de Movimiento	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	00:00	Día	Mes	Año	00:00		
15	04	2016	17	03	2014		17	04	2019		ANEXO CAUSA PRIMA	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social CONSORCIO SEMAFORIZACION PASTO								Identificación : 900.709.634-9			
Dirección : KR 14 NRO. 81 - 19						Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL				Teléfono : 2561056	

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario : UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO - UAE-SETP								Identificación : 900.358.918-8			
Dirección : KR 25 NRO. 17 - 61						Ciudad : PASTO, NARIÑO				Teléfono : 7314912	

## OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010A - REDIS 24-03-14, 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:

EL CUMPLIMIENTO, EL BUEN MANEJO DEL ANTICIPO Y EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES REFERENTE A REALIZAR LA ASESORIA E INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL PARA EL SUMINISTRO, INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA DE SEMAFORIZACION DE LA CIUDAD DE PASTO SEGUN CONTRATO CI 2014-001 FIRMADO POR LAS PARTES.

## AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/03/2014	17/08/2016	\$313,000,591.00	\$313,986,591.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	17/03/2014	17/08/2016	\$102,635,036.80	\$102,635,036.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17/03/2014	17/04/2019	\$156,500,295.50	\$156,993,295.50

## Garantía Única de Cumplimiento

## OBSERVACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO ACTA MODIFICATORIA EN TIEMPO Y VALOR NO. 5 AL CONTRATO NO. CL 2014-001, SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO EN \$131.286.027, SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS EN EL CUADRO DE AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

Participantes Consorcio - Union Temporal :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
ARDANUY SUCURSAL COLOMBIA	900517810-4	70.00
GECIVAL SL	4444441598	30.00

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****5,784.00	\$ *****0.00	\$ *****925.00	\$ *****6,710.00	\$ *****572,135,923.30	/ /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% 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 - BOGOTÁ, D.C.

15-44-101126449

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

CAMILOARCINEGAS





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1510 DE 2013

Ciudad de Expedición BOGOTÁ, D.C.			Sucursal NORTE			Cod. Sucursal 15		No.Póliza 15-44-101126449		Anexo 12		
Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las	Vigencia Hasta			A las	Tipo de Movimiento	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas		
15	04	2016	17	03	2014	00:00	17	04	2019	00:00	ANEXO CAUSA PRIMA	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social CONSORCIO SEMAFORIZACION PASTO								Identificación : 900.709.634-9			
Dirección :KR 14 NRO. 81 - 19						Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL				Teléfono : 2561056	

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario :UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO - UAE-SETP								Identificación : 900.358.918-8			
Dirección :KR 25 NRO. 17 - 61						Ciudad : PASTO, NARIÑO				Teléfono : 7314912	

**COPIA PARA PAGO  
EN BANCOS NO  
NEGOCIABLE**

Valor Prima Neta \$ *****5,784.00)	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****925.00)	Total a Pagar \$ *****6,710.00)	Valor Asegurado Total \$ *****572,135,923.30	Fecha Limite de Pago / /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% 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.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

## CONVENIOS DE PAGO

BANCO DE BOGOTÁ SEGUROS DEL ESTADO S.A. CUENTA CORRIENTE 008465445

BANCOLOMBIA SEGUROS DEL ESTADO S.A. CONVENIO 47189

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101126449, anexo 12, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1510 de 2013, el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 15 días del mes de ABRIL de 2016

15-44-101126449

**FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas**