

#### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CIUDAD DE E BOGOTA				SUCURSA NORTE			COD.SU	C NO.PÓLI 15-45-1010		ANEXO 4
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 24 12 2018	VIGENCIA DÍA MES 26 02	DESDE AÑO 2018	A LAS HORAS 00:00	VIG DÍA 10	ENCIA HASTA MES AÑO 02 2024	A LAS HORAS 23:59	3	TIPO MOVIMII DE PRORROGA	ENTO	K
		-	DAT	TOS DEL	TOMADOR / G/	ARANTIZAD	0			-5-
NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONSORCIO CA	ABLE LINEA	M	9	4	3	6	IDENTIFIC	ACIÓN <b>NIT: 90</b>	1.155.630
DIRECCIÓN: CR 100 NE	RO. 25 C - 11 BG 3		6	6	To a	CIUDAD:	BOGOTA, D	C.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	60692
		1	DATE	OR DEL A	ercupano u	PENERICIAN	10		_	
ASEGURADO /	EMPRESA DE TI	RANSPORT			SEGURADO / I		10	IDENTIFIC	CACIÓN <b>NIT: 8</b> 9	90 923 66
BENEFICIARIO: DIRECCIÓN: CALLE 44			0				BELLO, ANTI		TELÉFONO	45488
ADICIONAL:	100 40 001					OIODAD.	DELEO, 711411	000111	TEEET ON	40400
ADICIONAL.	640		(1)	ORI	ETO DEL SEG	IIRO	- (	10	0	
CALIDAD DEL SERVICIO 1	TIENE UNA VIGENCIA	A DE CINCO A	AÑOS CONTADO	S A PARTI	IR DE LA SUSCR	IPCION DEL I	ACTA DE RECI	BO FINAL		
	3		9	- 6	AMPAROS	-6	-	- 65		-
RIESGO: CONSULTORIA	(A)			9		6	ξ	Ag		
AMPAROS					VIGENCIA DE	SDE VIGEN	CIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/AN	NTERIOR
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRESTACIO CALIDAD DEL SERVICIO					26/02/20 26/02/20 10/01/20	18 26	/09/2019 /03/2022 /01/2024	\$632,799,577.80 \$421,866,385.20 \$632,799,577.80	\$632,799,577 \$421,866,385 \$632,799,577	5.20
ACLARACIONES ESSUMBIOSOTDENICOSSENSE BEGARROMSENAEMIGENCIANA ARDANUY SUCURSAL COLOM CALIDAD DEL SERVICIO T . TAL Y COMO FIGURA . LOS DEMAS TERMINOS Y C PARTICIPANTES CONSORCI NOMBRE	BERORADASUNO BECUI BIA IENE UNA VIGENCIA ONDICIONES NO MOD	RSAAMPAROME DE CINCO A IFICADOS CO	BYASE ACLARA	: S A PARTII	900269775-1 900517810-4	2 5	25.00 0.00 CTA DE RECIE	Y SEGUN OTRO SI 1 AL	CONTRATO CN 20	018-0034
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDIC		IVA		то	TAL A PAGA	R VA	LOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE	PAGO
\$ ****176,143.00	\$ *****7,000		\$ *****3	4,797.00		S ********21	100	\$ ****1,687,465,540.80	CONT	ADO
NOMBRE	INTERN	CLAVE	% DE 8	PART.	NOMBR	E COMPAÑÍA		DISTRIBUCION COASEGURO % PART.	VALOR A	SEGURADO
PREMIUM COLOMBIA LTI	DA ASESORES DE S	52857	100.		10			4		نځ
	-			9		200		<b>*</b>	1	
			CIONES DE SI							

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

15-45-101090031

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

ADRIANABERNALC

1



2018

DIRECCIÓN: CR 100 NRO. 25 C - 11 BG 3

26

#### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD:

NIT. 860.009.578-6 CIUDAD DE EXPEDICIÓN SUCURSAL COD.SUC NO.PÓLIZA **ANEXO** BOGOTA, D.C. NORTE 15 15-45-101090031 FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA A LAS A LAS AÑO DÍA AÑO HORAS DÍA AÑO HORAS TIPO MOVIMIENTO MES MES MES

> 00:00 10 02 2024 23:59 **ANEXO DE PRORROGA** DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON **CONSORCIO CABLE LINEA M** SOCIAL

02

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.155.630-4

TELÉFONO

2018

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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

ADICIONAL:

ASEGURADO /

BENEFICIARIO:

DÍA

24

12



### PAGINA WEB











## CORRESPONSALES BANCARIOS

BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO:







è 4

**4** 

ټ پ

6069292

4548888









#### \*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

٩	<b>VALOR PRIMA NETA</b> \$ ****176,143.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ******7,000.00	IVA \$ *****34,797.00	TOTAL A PAGAR \$ *********217,940.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****1,687,465,540.80	PLAN DE PAGO CONTADO
4	0	INTERMEDIARIO	(4)	(40	DISTRIBUCION COASEGURO	وه
C 3	NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S 52857 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.

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		

TOTAL \$



PAGO: 1100260844944-1

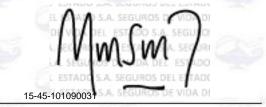
COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101090031, anexo 4, 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 24 días del mes de DICIEMBRE de 2018



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas