

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE

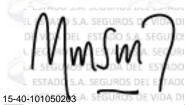
| CIUDAD DE EX BOGOTA | | | SUCURSAL NORTE | - | | COD.SUC | NO.PÓLIZ 15-40-101050 | | NEXO 4 | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| FECHA EXPEDICIÓN ÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 02 2018 | | | IA HASTA S AÑO 2019 | AÑO HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | | and a | |
| 28 03 2019 | 20 02 2018 | | ATOS DEL TOM | | | NEXO DE PROR | ROGA | | | |
| OMBRE O RAZON OCIAL | CONSORCIO CABLE LI | NEA M | | | | | IDENTIFICA | CIÓN NIT: 90° | 1.155.630-4 | |
| RECCIÓN: CR 100 NR | O. 25 C - 11 BG 3 | | FI | CIU | DAD: BO | GOTA, D.C., DIST | TRITO CAPITAL T | ELÉFONO: | 606929 | |
| | | | - 'T | | _ `T | | 1 | | 97 | |
| SEGURADO: | EMPRESA DE TRANSP | | TOS DEL ASEG | | 7 | | IDENTIFIC | A CIÓN NIT. 00 | 0.000.000.4 | |
| RECCIÓN: CALLE 44 I | | JRTE WASIVO | DEL VALLE DE | | | O, ANTIOQUIA | IDENTIFICA | ACIÓN NIT: 89 TELÉFONO | 4548888 | |
| NEELCIARIO, 8909236 | 668 - EMPRESA DE TRANS | SPORTE MASIV | O DEL VALLE D | | | O, ANTIOQUIA | | TILLEI ONO | 4340000 | |
| ABURRA | A LTDA | | -0 | DEL SEGURO | 3 | - | - | - | | |
| ECNICA, ADMINISTRATIV. UESTA A PUNTO, PRUEBA OMPLEMENTARIAS PARA EI A PRESENTE POLIZA AMPA | CONTRATISTAS Y SUBCONTE CRUZADA PATRONAL PROPIOS | Y LEGAL, PAR. CION FINAL DE AYACUCHO | A LA FINALIZAC | CION DE LA CO | NSTRUCCION I | E LA OBRA CIVI | L, SUMINISTRO EL | ECTROMECNICO, | MONTAJE, | |
| _ 9 | | | AN | MPAROS | 9 | 9 | 9 | | 0 | |
| IESGO: CONSULTORIA | | | | | | | | | | |
| MPAROS REDIOS LABORES Y OPE ONTRATISTAS Y SUBCON ESPONSABILIDAD CIVII | ERACIONES 15 PE TRATISTAS 15 PE C CRUZADA 15 | OUCIBLE .00 % DEL VAL RDIDA - Mínim .00 % DEL VAL RDIDA - Mínim .00 % DEL VAL RDIDA - Mínim | o: 1.00 SMMLV OR DE LA o: 1.00 SMMLV OR DE LA | 26/02/2018 26/02/2018 | VIGENCIA HASTA 26/12/201 26/12/201 26/12/201 | ACT 9 \$1,200,00 9 \$1,200,00 | UAL 0,000.00 0,000.00 | SUMA ASE ANTERIO \$1,200,000,0 \$1,200,000,0 \$360,000,00 | R 00.00 00.00 | |
| ACLARACIONES | | | | | | | | | | |
| D. CN2018-0034 SE PROR | CERTIFICADO DE MODIFICA PROGA LA VIGENCIA PARA C NODICIONES NO MODIFICADO | ADA UNO DE LOS S CONTINUAN VI | AMPAROS QUEDA | ANDO TAL Y CO | MO FIGURA | 4 | 4 | ¥ . | P | |
| \$ *****418,849.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ ********0.00 | S ***** | 79,581.00 | | ******498,43 | | 200.000.000.00 | PLAN DE CONTA | | |
| | INTERMEDIARIO | | -5 | | | | ON COASEGURO | وعفر | | |
| NOMBRE | CLAVE | 1 -0 | PART. | NOMBRE CO | MPAÑÍA | | % PART. | VALOR AS | EGURADO | |
| PREMIUM COLOMBIA LTDA | A ASESORES DE S 52857 | 100 | .00 | | | | | | | |
| -0 | (40 | | 9 | | 9 | (40 | | 40 | | |
| ONTRATO Y DARA DERE XPEDICION DEL CONTRA UEDA EXPRESAMENTE ARANTIA(S) QUE SE ESI | E LA PRIMA O DE LOS CER ECHO A SEGUROS DEL ES ATO. CONVENIDO QUE LAS OBI PECIFICAN EN ESTE CUAD FICACIONES LA DIRECCIÓN | TADO S.A. PARA IGACIONES DE S RO. | EXIGIR EL PAG | O DE LA PRIMA | DEVENGADA REFIERE UN | Y DE LOS GASTO | OS CAUSADOS CO | N OCASION DE | LA | |

| м | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |

| RIESGO: CONSULTORIA | | | 9 | وهي | - |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|------------------------------|--------------------------------|
| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA | VIGENCIA | SUMA ASEG | SUMA ASEG |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | DESDE 26/02/2018 | HASTA 26/12/2019 | ACTUAL \$1,200,000,000.00 | ANTERIOR \$1,200,000,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/02/2018 | 26/12/2019 | \$1,200,000,000.00 | \$1,200,000,000.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 26/02/2018 | 26/12/2019 | \$360,000,000.00 | \$360,000,000.00 |
| A OL A DA OLONICO | | | | | |

ACLARACIONES

| 3 | VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN | | | IVA | | | | | |
|----|------------------------------------|------------------|---------|-------------------|---------------------|---------------|--------------|-----------------|--|
| ~ | \$ *****418,849.00 | \$ ********0. | 00 | \$ *****79,581.00 | \$ ******498,430.00 |) \$ ****1,20 | 0,000,000.00 | CONTADO | |
| 1 | وها | INTERME | EDIARIO | | (40 | DISTRIBUCION | COASEGURO | | |
| 7 | NOMBRE | | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | | % PART. | VALOR ASEGURADO | |
| | PREMIUM COLOMBIA LT | DA ASESORES DE S | 52857 | 100.00 | | | | | |
| 15 | FAR | | | | 1 40 | | | | |



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianza

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

ADRIANABERNALC

FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE **CUMPLIMIENTO**

\$\bigsiz \pi \bigsiz \bigz \biz \bigz \bigz \bigz \bigz \bigz \bigz \biz \bigz \bigz \biz

NIT. 860.009.578-6 **RCE CONTRATOS** CIUDAD DE EXPEDICIÓN SUCURSAL COD.SUC NO.PÓLIZA ANEXO BOGOTA, D.C. NORTE 15 15-40-101050203 4 FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA ΔΙΔS A LAS MES AÑO DÍA MES AÑO HORAS DÍA MES AÑO **TIPO MOVIMIENTO** DÍA HORAS 26 2019 ANEXO DE PRORROGA 28 03 2019 26 02 2018 00:00 12 23:59 DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO NOMBRE O RAZON CONSORCIO CABLE LINEA M IDENTIFICACIÓN NIT: 901.155.630-4 SOCIAL DIRECCIÓN: CR 100 NRO. 25 C - 11 BG 3 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6069292 DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO IDENTIFICACIÓN NIT: 890.923.668-1 ASEGURADO: EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA DIRECCIÓN: CALLE 44 NO 46 - 001 CIUDAD: BELLO, ANTIOQUIA TELÉFONO: 4548888 890923668 - EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE BENEFICIARIO: ABURRA LTDA VIGENCIA VIGENCIA AMPAROS DEDUCTBLE SUMA ASEG SUMA ASEG DESDE HASTA ANTERIOR ACTUAL RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL 15.00 % DEL VALOR DE LA 26/02/2018 26/12/2019 \$360,000,000.00 \$360,000,000.00 PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV 15.00 % DEL VALOR DE LA 26/02/2018 26/12/2019 \$240,000,000.00 VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS \$240,000,000.00 PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL 15.00 % DEL VALOR DE LA 26/02/2018 26/12/2019 \$1,200,000,000.00 \$1,200,000,000.00 PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV GASTOS MEDICOS 26/02/2018 \$240,000,000.00 \$240,000,000.00 26/12/2019 4 LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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.



15-40-101050203



ADRIANABERNALO



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

| JDAD DE EX GOTA, D.C. | PEDICIÓN | , 4 | | | SUCURSAL NORTE | 7 | | COD.SUC 15 | NO.PÓL 15-40-101050 | | ANEXO 4 |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|------------------|
| ECHA EXPE A MES 3 03 | DICIÓN AÑO 2019 | VIGENCIA DÍA MES 26 02 | DESDE AÑO 2018 | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA DÍA MES 26 12 | HASTA AÑO 2019 | A LAS HORAS 23:59 | ANEXO DE PRO | TIPO MOVIN | MIENTO | 4 |
| MBRE O RAZ | ZON | CONSORCIO CAI | BLE LINEA M | | S DEL TOMAD | OR / GARA | NTIZAD | 0 | IDENTIFIC | CACIÓN NI T | Γ: 901.155.630-4 |
| | R 100 NRO. | . 25 C - 11 BG 3 | | 12 | | CIUDA | AD: BO | OGOTA, D.C., DIST | RITO CAPITAL | TELÉFONO | D: 6069292 |
| GURADO: | | EMPRESA DE TR | ANSPORTE | | DEL ASEGUR | | EFICIAR | 10 | IDENTIFIC | CACIÓN NI | T: 890.923.668- |
| ECCIÓN: CA | | | WINOI OICIE | | E VALLE BE ABO | CIUDA | AD: BE | ELLO, ANTIOQUIA | 1 9 | | ONO: 454888 |
| NEFICIARIO: | 890923668 ABURRA L | 3 - EMPRESA DE .TDA | TRANSPOR | TE MASIVO | DEL VALLE DE | 4 | | 9 | | 9 | |
| JETO DE LA ASTOS MEDIO | | | ولف | | وفي | | | 9 | وخي | | وخي |
| | | BLE LINEA M - DE TRANSPORTE | | | | | | | | | |
| TILL TOTAKIO | JEFRESH | LL TIMINGFURIE | OIVO DEL | TABLE DE A | 20144 090.923. | JJO I I IER | CHROS AFE | CIADOS | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| MORA EN EL I | PAGO DE LA A SEGUROS | PRIMA O DE LOS (| CERTIFICADOS PARA EXIGIR | O ANEXOS C | QUE SE EXPIDAN C | ON FUNDAME | NTO EN ELL | LA, PRODUCIRA LA T CAUSADOS CON OCA NTE AL OBJETO Y O | ERMINACION AU | TOMATICA DE | L CONTRATO Y |

ADRIANABERNALC



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | . 000.000.0 | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------------|---------------|------------|---------------|--------------|----------------|--------|----------|--------------|-----|------------|---------------|-----------------|-------|---|
| | CIUD | AD DE EXF | PEDICIÓN | | | | SUCURS | AL | | 120 | 1 | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO | • |
| , j | | BOGOTA, | D.C. | 10 | | 1 | NORTI | | 12 | | | 15 | 15-40-101050203 | 4 | |
| FECI DÍA | HA EXPE MES | DICIÓN AÑO | VIC DÍA | SENCIA MES | DESDE AÑO | A LAS HORAS | DÍA | GENCIA I | HASTA AÑO | | LAS RAS | | TIPO MOVIMIENTO | 000 | |
| 28 | 03 | 2019 | 26 | 02 | 2018 | 00:00 | 26 | 12 | 2019 | 23 | :59 | ANEXO DE PROR | ROGA | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DIRECCIÓN: CR 100 NRO. 25 C - 11 BG 3 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6069292

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

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

BENEFICIARIO: 890923668 - EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ADICIONAL: ABURRA LTDA













CORRESPONSALES BANCARIOS







♣ ♣ ♣ ♣ ♣

4

4

4









Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| 4 | \$ *****418.849.00 | GASTOS EXPEDICION \$ **********0.00 | IVA \$ ******79.581.00 | TOTAL A PAGAR \$ ********498.430.00 | \$ ****1,200,000,000,000 | PLAN DE PAGO CONTADO |
|----------|--------------------|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 4 | 0 | INTERMEDIARIO | (49 | (20 | DISTRIBUCION COASEGURO | 1 |
| 100 | NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |

PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S 52857 100.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 | | l |
| CHEQUE | | |

TOTAL \$



(415)7709998021167(8020)11002608675043(3900)000000498430(96)20190226

REFERENCIA PAGO:

1100260867504-3





POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

| ECHA EXPED A MES | | VIOENOIA | DECDE | | NORTE | -NOIA II | ACTA | 6 | 15 | 15-40-1010 | 50203 | 4 |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| | | VIGENCIA DÍA MES 26 02 | AÑO 2018 | A LAS HORAS 00:00 | DÍA 26 | MES 12 | AÑO 2019 | A LAS HORAS 23:59 | ANEXO DE PR | TIPO MON CORROGA | /IMIENTO | |
| MBRE O RAZO | ON COI | NSORCIO CAE | BLE LINEA M | | S DEL TO | JMADC | R / GARA | NTIZADO | 3 | IDENTI | FICACIÓN | NIT: 901.155.630-4 |
| ECCIÓN: CR | 100 NRO. 25 | C - 11 BG 3 | | DATOS | DEL AN | - CUIDA | CIUDA | | OGOTA, D.C., DI | STRITO CAPITA | L TELÉFO | ONO: 6069292 |
| EGURADO: | EMI | PRESA DE TR | ANSPORTE I | | | | DO / BENE RA LTDA | EFICIARI | 0 | IDENTII | FICACIÓN | NIT: 890.923.668-1 |
| ECCIÓN: CAI | | | TDANICHOD | | NEL VALUE | | CIUDA | D: BE | LLO, ANTIOQUI | A | TELÉ | FONO : 4548888 |
| | ABURRA LTD | EMPRESA DE DA | TRANSPORT | TE MASIVO I | DEL VALLI | E DE | 4 | | 9 | , , , , | 1 | 7 |
| XTO ACLARATO | ORIO | | | | | | | | | | | |
| MBRE TUDIOS TECNI | ICOS SAS IA Y CONSULT | ORIA S.A. SU | | OMBIA | | 8 | TIFICACION 60008018-9 000269775-1 | | CIPACION 25.00 25.00 50.00 | | | |
| DANUT SUCURS | SAL COLOMBIA | | | | | | 100317810-4 | | 30.00 | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | a. | | To | | 0 | S | | 0 | 3 | 000 | | 03 |
| MORA EN EL PA RA DERECHO A EDA EXPRESAM | AGO DE LA PR SEGUROS DE MENTE CONVE EN ESTE CUAD | MA O DE LOS C L ESTADO S.A. NIDO QUE LAS | ERTIFICADOS PARA EXIGIR I OBLIGACIONE | O ANEXOS Q EL PAGO DE L S DE SEGURO | UE SE EXP A PRIMA D OS DEL EST | IDAN CO EVENGA ADO S.A | N FUNDAMEN DA Y DE LOS . SE REFIERE | TO EN ELL GASTOS C UNICAMEN | A, PRODUCIRA LA AUSADOS CON C NTE AL OBJETO Y | A TERMINACION A CASION DE LA EX OBSERVACIONE | UTOMATICA (PEDICION D S DE LA(S) G | DEL CONTRATO Y EL CONTRATO. ARANTIA(S) QUE |

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA POR SUPERINTENDENCIA FINANCIA FINANCIERA POR SUPERINTENDENCIA FINANCIA FINAN

ADRIANABERNALC