

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

NIT. 860.009.5	78-6	1	5		10		CONTRA		100	100	-0
CIUDAD DE EXI BOGOTA,			1	SUCURS		1	4	COD.SUC 15	NO.PÓLIZA 15-40-101050 2		(O
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 24 12 2018	VIGENCIA DE DÍA MES 26 02	SDE AÑO 2018	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA 26	GENCIA MES 09	HASTA AÑO 2019	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PRORF	TIPO MOVIMIEN	то	
			DA	TOS DEL	L TOMAI	OR / GAR	ANTIZADO				
NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONSORCIO CAB	LE LINEA	М						IDENTIFICAC	IÓN NIT: 901.15	5.630-
DIRECCIÓN: CR 100 NRO	O. 25 C - 11 BG 3	1		- 6	7	CIL	JDAD: I	BOGOTA, D.C., DIST	RITO CAPITAL TE	LÉFONO: 6	606929
				_			100				
714	PIS		DAT	OS DEL	ASEGUE	RADO / BEI	NEFICIARIO			14	_
ASEGURADO:	EMPRESA DE TRA	NSPORT					4.0		IDENTIFICA	CIÓN NIT: 890.92	3.668-
DIRECCIÓN: CALLE 44 N	IO 46 - 001	(4))	- 0	-	CIL	JDAD: B	ELLO, ANTIOQUIA	ومف	TELÉFONO 4	54888
BENEFICIARIO: 89092366 ABURRA	68 - EMPRESA DE T LTDA	RANSPOR	RTE MASIVO	DEL VA	ALLE DE	ADICIONA	AL:	F PR	- 1	34	
				OE	BJETO D	EL SEGUR	0				
CON SUJECIÓN A LAS CON QUE EL ASEGURADO Y EL GARANTIZA: SE AMPARA LA RESPONSAB TECNICA, ADMINISTRATIVA PUESTA A PUNTO, PRUEBAI.	TOMADOR DECLARAN ILIDAD CIVIL EXTR. A, FINANCIERA, CON	N HABER I ACONTRACT TABLE Y I	RECIBIDO Y UAL DERIVA LEGAL, PARA	HASTA DA DE LA LA FIN	EL LÍMI A EJECUO ALIZACIO	TE DE VAL	ONTRATO DE	ADO SEÑALADO EN CA E CONSULTORIA NO (N DE LA OBRA CIVIL	DA AMPARO, SEGU CN2018-0034 REFER , SUMINISTRO ELE	ROS DEL ESTADO RENTE A INTERVEN CTROMECNICO, MON	S.A. NTORIA NTAJE,

	_	_				
			п	•	п	ú

RIESGO: CONSULTORIA			9	وخي	
amparos amparos	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	26/02/2018		\$1,200,000,000.00	\$1,200,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	26/02/2018	26/09/2019	\$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	26/09/2019	\$360,000,000.00	\$360,000,000.00

ACLARACIONES

LA PRESENTE POLIZA AMPARA

RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL VEHCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL

OR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO DE MODIFICACION EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SEGUN OTRO SI 1 AL CONTRATO CN 2018-0034 SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA CADA UNO DE LOS AMPAROS QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA

OS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : OMBRE

VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

ROMBRE ESTUDIOS TECNICOS SAS SIGA INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A. SUCURSAL COLOMBIA ARDANUY SUCURSAL COLOMBIA

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

IDENTIFICACION PARTICIPACION 860008018-9 900269775-1 25.00 25.00 900517810-4 50.00

TOTAL A PAGAR

VALOR ASEGURADO TOTAL

4	\$ ****354,410.00	\$ *******0.00	\$ *****67,338.00	\$ ******421,749.00	\$ ****1,200,000,000.00	CONTADO
4	وها	INTERMEDIARIO	(A)	(40	DISTRIBUCION COASEGURO	6.4
23	NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
<u></u>	PREMIUM COLOMBIA LTDA	ASESORES DE S 52857	100.00	9		6

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.

IVΔ



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianza ISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

ADRIANABERNALC

PLAN DE PAGO

♣ ♣ ♣

♣ ♣ ♣ ♣ ♣ ♣

♣ ♣ ♣ ♣ ♣ ♣



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.		1		SUCURSAL NORTE	7	E	COD.SUC 15	15-40-101	OLIZA 050203	ANEXO 3
PECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 24 12 2018	VIGENCIA I DÍA MES 26 02	AÑO 2018	A LAS HORAS 00:00	DÍA ME		A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PROF		VIMIENTO	1
24 12 2010	20 02	2010		S DEL TOM					نها	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	CONSORCIO CAB	LE LINEA M		S DEL TOM	DOINT OAK	ANTIZADO	9	IDENTI	FICACIÓN NI	T: 901.155.630
DIRECCIÓN: CR 100 NRO	O. 25 C - 11 BG 3		12	9	CIUI	DAD: BC	GOTA, D.C., DIST	RITO CAPITA	AL TELÉFONO	O : 606929
				DEL ASEG			0			
ASEGURADO:	EMPRESA DE TRA	NSPORTE	MASIVO DE	L VALLE DE A			9	IDENTI	FICACIÓN NI	
DIRECCIÓN: CALLE 44 N	O 46 - 001 58 - EMPRESA DE 1	DANISDOD	TE MASIVO	DEL VALLE D		DAD: BE	LLO, ANTIOQUIA		TELEFO	ONO: 45488
BENEFICIARIO: 89092300 ABURRA		KANSFOR	TE MASIVO	DEL VALLE DI		7			-	
AMPAROS		DEDUCIE	BLE		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA AS		SUMA A	
RESPONSABILIDAD CIVIL	PATRONAL		DEL VALOR	DE LA 1.00 SMMLV	26/02/2018				\$360,000,	
VEHICULOS PROPIOS Y N	O PROPIOS	15.00 %	DEL VALOR		26/02/2018	26/09/2019	\$240,000,0	00.00	\$240,000,	000.00
BIENES BAJO CUIDADO T	ENENCIA Y CONTRO	L 15.00 %	DEL VALOR		26/02/2018	26/09/2019	9 \$1,200,000,	000.00	\$1,200,000	,000.00
GASTOS MEDICOS					26/02/2018	26/09/201	9 \$240,000,0	00.00	\$240,000,	000.00
1	9	10		1		1	5	1		13
LA MORA EN EL PAGO DE L DARA DERECHO A SEGURO QUEDA EXPRESAMENTE CO SE ESPECIFICAN EN ESTE C	A PRIMA O DE LOS CI S DEL ESTADO S.A. P	RTIFICADOS ARA EXIGIR	O ANEXOS O	QUE SE EXPIDAI LA PRIMA DEVE	N CON FUNDAM NGADA Y DE LO	ENTO EN ELL OS GASTOS C	A, PRODUCIRA LA T AUSADOS CON OCA	ERMINACION . SION DE LA E	AUTOMATICA DE XPEDICION DEL	L CONTRATO Y CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CO SE ESPECIFICAN EN ESTE C	INVENIDO QUE LAS O UADRO.	BLIGACIONE	S DE SEGUR	US DEL ESTADO	S.A. SE REFIE	KE UNICAMEN	ITE AL OBJETO Y OF	SERVACIONE	S DE LA(S) GAR	ANTIA(S) QUE

ADRIANABERNALC



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

BOGOTA FECHA	,	NCIÓN	VII	GENCIA	DECDE		NORT		HASTA	1140	15	de	15-40-1010	050203	3	4
DÍA 24	MES 12	2018	DÍA 26	MES 02	AÑO 2018	A LAS HORAS 00:00	DÍA 26	MES 09	AÑO 2019	A LAS HORAS 23:59	ANEXC	DE PROF		VIMIENTO		
IOMBRE	O RAZ	ON	CONSOR	CIO CAE	BLE LINEA N		S DEL	TOMAD	OR / GAR	ANTIZAD	Ó		IDENTI	FICACIÓN I	NIT: 901.155	5.630-
OCIAL	ÓN: CF	R 100 NRO	. 25 C - 1	1 BG 3					CIUD	AD: B	OGOTA, I	D.C., DIST		AL TELÉFO		06929
-	20	444	- 4	0.0	1000	DATOS	DEL A	SEGUR	ADO / BEN	3.1		0				
SEGUR	ADO:	(4)	EMPRES	A DE TR	ANSPORTE	MASIVO DE	L VALLE	DE ABL	JRRA LTDA	1	8		IDENTI	FICACIÓN	NIT: 890.92	3.668
DIRECCI	ÓN: CA	LLE 44 NC				00	91		CIUD	AD: B	ELLO, AN	TIOQUIA		TELÉ	FONO: 4	5488
ENEFIC	IARIO:	89092366 ABURRA I	B - EMPR LTDA	ESA DE	TRANSPOR	RTE MASIVO	DEL VA	LLE DE	4			-		-	,	
		POLIZA	9		(45		0	وخف			3		وخي		4	0
. /	S MEDIC		BLE LIN	FA M - 1	EMDRESA DE	TRANSPORTI	WASTW	DEL VA	LLE DE ARIE	9 098 AG	23 668-1					
						VALLE DE A										

VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ADRIANABERNALC



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

RCE CONTRATOS

1411.00	.005.570-0											
	DE EXPEDICI	Ń	-	1	SUCURS		1	9	C	COD.SUC	NO.PÓLIZA 15-40-101050203	ANEXO 3
1 1	ÓN ÑO DÍA 18 26	VIGENCIA MES 02	DESDE AÑO 2018	A LAS HORAS 00:00	DÍA 26	GENCIA I MES 09	HASTA AÑO 2019	A LA HORA 23:5	AS	ANEXO DE PRORI	TIPO MOVIMIENTO	(A)

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

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

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













CORRESPONSALES BANCARIOS







Ţ

٩

4









*No aplica para transferencias Pagos con convenio



TOTAL \$

Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

~	\$ *****354,410.00	GASTOS EXPEDICI \$ **********0.		IVA \$ *****67,338.00	TOTAL A PAGAR \$ *******421,749.00	\$ ****1,200,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
4	وها	INTERM	EDIARIO	وهي	(40	DISTRIBUCION COASEGURO	6
3	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
<u>-</u>	PREMIUM COLOMBIA LT	DA 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 SPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		



REFERENCIA PAGO:

1100260844946-6

