

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1510 DE 2013** 

| Ciudad de Expedición<br>BOGOTA, D.C.    |          |            |       | Sucursal<br>NORTE |          |                  |                                       |         | Cod. Sucursal           | No.Póliza<br>15-44-101126449          | Anexo<br>5 |                      |            |
|---|----------|------------|-------|-------------------|----------|------------------|---------------------------------------|---------|-------------------------|---------------------------------------|------------|----------------------|------------|
| Fecha Expedición Día Mes Año 25 05 2015 |          |            |       | Año<br>2014       | io Horas |                  | Vigencia Hasta Día Mes Año 17 05 2018 |         | A las<br>Horas<br>00:00 | Tipo de Movimiento  ANEXO CAUSA PRIMA |            |                      |            |
| Nomi                                    | bre o Ra | zon Social | CONSC | RCIO SE           | MAFORIZA | DA<br>CION PASTO |                                       | L TOMAI | OOR / GARA              | ANTIZADO                              | (3.5)      | Identificación : 900 | .709.634-9 |

Dirección: KR 14 NRO, 81 - 19 Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono: 2561056

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO Identificación: 900.358.918-8 **UAE-SETP** 

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 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:

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

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR

UMPLIMIENTO DEL CONTRATO 17/03/2014 17/09/2015 \$268,377,523.20 \$205,270,073,60 BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO 17/03/2014 17/09/2015 \$102,635,036.80 \$102,635,036.80 PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E 17/03/2014 17/05/2018 \$134.188.761.60 \$102,635,036.80

INDEMNIZACIONES LABORALES

Jnica de Cumplimiento

OBSERVACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON ACTA MODIFICATORIA EN TEMPO Y VALOR NO.2 AL CONTRATO NO. DEL CONTRATO EN \$315.537.248, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO EN EL CUADRO DE AMPAROS. CI 2014 - 001, SE AUMENTA EL VALOR TAL

OS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES. Participantes Consorcio - Union Temporal :

NOMBRE

ARDANUY SUCURSAL COLOMBIA GECIVAL SL

IDENTIFICACION PARTICIPACION 900517810-4

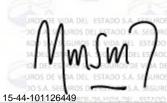
IVA Valor Prima Neta Gastos Expedición Total a Pagar Valor Asegurado Total Fecha Limite de Pago \$ \*\*\*\*\*58,512.00 \$ \*\*\*\*361.700.00 \$ \*\*\*\*\*4.000.00 \$ \*\*\*\*\*\*424.212.00 \$ \*\*\*\*\*505,201,321.60 DISTRIBUCION COASEGURO INTERMEDIARIO

% DE PART NOMBRE COMPAÑÍA 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.



Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com



FIRMA TOMADOR

REFERENCIA PAGO: 1100260597987-8 **→** 

•

. ↓

4

**4** 

•

٠

<u>ئة</u>

<u>پ</u>

ټ ټ

Identificación: 900.709.634-9

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

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

ANGIEMERCHAN



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1510 DE 2013** 

Identificación: 900.709.634-9

REFERENCIA PAGO: 1100260597987-8

| Ciudad de Expedición<br>BOGOTA, D.C.  |                   |                |           |             | Sucursal<br>NORTE |                      |           |             |                | Cod. Sucursal      | No.Póliza<br>15-44-101126449 | Anexo<br>5 |
|---|-------------------|----------------|-----------|-------------|-------------------|----------------------|-----------|-------------|----------------|--------------------|------------------------------|------------|
| Fecha Expedició   | ón                | Vigencia Desde |           |             | A las             | Vigencia Hasta A las |           |             | Alas           | Tipo de Movimiento |                              |            |
| DOTTO D. STATE OF THE PARTY OF | <b>Nño</b><br>015 | Dia<br>17      | Mes<br>03 | Año<br>2014 | Horas<br>00:00    | Día<br>17            | Mes<br>05 | Año<br>2018 | Horas<br>00:00 | ANEXO CAUSA        | A PRIMA                      |            |

Nombre o Razon Social CONSORCIO SEMAFORIZACION PASTO

Dirección: KR 14 NRO. 81 - 19 Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono: 2561056

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO 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      | Gastos Expe  | dición    | IVA               | Total a Pagar       | Valor Asegurado Total  | Fecha Limite de Pago |
|-----------------------|--------------|-----------|-------------------|---------------------|------------------------|----------------------|
| \$ ****361,700.00     | \$ *****4,0  | 00.00     | \$ *****58,512.00 | \$ ******424,212.00 | \$ *****505,201,321.60 | 1 1                  |
| -                     | INTE         | RMEDIARIO | -                 | 120                 | DISTRIBUCION COASEGURO | 4.9                  |
| NOMBRE                |              | CLAVE     | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑÍA     | % PART.                | VALOR ASEGURADO      |
| INSURANCE BROKER SOLU | JTIONS LTDA. | 143751    | 100.00            | 9                   |                        |                      |
|                       |              |           |                   | 1 4 9               |                        |                      |

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 |
| EFECTIVO | *             | l .   |
| CHEQUE   |               |       |
| TOTAL \$ |               |       |



**CONVENIOS DE PAGO** BANCO DE BOGOTÁ SEGUROS DEL ESTADO S.A. CUENTA CORRIENTE 008465445 BANCOLOMBIA SEGUROS DEL ESTADO S.A. CONVENIO 47189

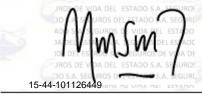


## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101126449, anexo 5, 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 25 días del mes de MAYO de 2015



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas