POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición BOGOTA, D.C.						Sucursal NORTE					Cod. Sucursal		No.Póliza 15-44-101119685	Anexo
Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las	Vigencia Hasta A			A las	s	Tipo de Movimiento		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas	ıs			
04	06	2015	11	02	2014	00:00	27	09	2018	00:0	00	ANEXO DE PRO	RROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razon Social CONSORCIO INFRAESTRUCTURA MIO Identificación: 900.681.663-9

Dirección: CL 77 NRO 7 - 44 Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono: 3221575

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario: METROCALI S.A. Identificación: 805.013.171-8

Dirección: AVENIDA VASQUEZ COBO NO. 23N-59 Ciudad: CALI, VALLE Teléfono: 6600001

OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010-A REDIS 12-09-12, 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, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO REFERENTE A LA ELABORACION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE ALGUNOS ELEMENTOS DE INFRAESTRUCTURA DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRASPORTE MASIVO SITM-MIO, GRUPO 2 CONEXION DE LA TRONCAL AVENIDA DEL LAS AMERICAS Y LA TRONCAL AVENIDA 3 NORTE, SECTOR COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 35AN Y LA AVENIDA 2EN SEGUN CONTRATO DE CONSULTORIA N 915.104.10-01-2013 FIRMADO POR LAS PARTES.

AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA AMPAROS SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR 11/02/2014 CUMPLIMIENTO 27/03/2016 \$233,460,825.40 \$233,460,825.40 SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES 11/02/2014 27/09/2018 \$116,730,412.70 \$116,730,412.70 CALIDAD DEL SERVICIO 11/02/2014 27/01/2018 \$350.191.238.10 \$350.191.238.10 PAGO ANTICIPADO 11/02/2014 27/03/2016 \$233,460,825,40 \$233,460,825,40

OBSERVACIONES

RIESGO: CONSULTORIA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO CON MODIFICATORIO NO. AL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. MC-915.104.10-01-2013, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION EN 3 MESES MAS, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES. Participantes Consorcio - Union Temporal :

NOMBRE

GSD PLUS S.A.S 900215358-1

40.00 ARDANUY SUCURSAL COLOMBIA

Valor Prima Neta	Gastos Expedi	ción	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago				
\$ ***1,109,098.00	\$ *****4,00	0.00	\$ ****178,095.00	\$ *******1,291,194.00	\$ *****933,843,301.60	1 1				
	INTERMI	EDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO				
INSURANCE BROKER SO	OLUTIONS LTDA.	143751	100.00							

IDENTIFICACION

PARTICIPACION

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.





REFERENCIA PAGO: 1100260599955-1

FIRMA TOMADOR