



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>NORTE</b>			COD.SUC <b>15</b>	NO.PÓLIZA <b>15-40-101050203</b>	ANEXO <b>2</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
13 03 2018	26 02 2018		00:00	11 07 2019		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CONSORCIO CABLE LINEA M</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.155.630-4</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 100 NRO. 25 C - 11 BG 3</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>6069292</b>

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.923.668-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CALLE 44 NO 46 - 001</b>	CIUDAD: <b>BELLO, ANTIOQUIA</b> TELÉFONO <b>4548888</b>
ADICIONAL: <b>BENEFICIARIO: 890923668 - EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA</b>	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No CN2018-0034 REFERENTE A INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y LEGAL, PARA LA FINALIZACION DE LA CONSTRUCCION DE LA OBRA CIVIL, SUMINISTRO ELECTROMECNICO, MONTAJE, PUESTA A PUNTO, PRUEBAS, CAPACITACION, RECEPCION FINAL DE UN SISTEMA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CABLE AREO - CABLE LINEA M ADEMS DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS PARA EL SISTEMA CORREDOR VERDE AYACUCHO

LA PRESENTE POLIZA AMPARA  
\*RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS  
\*RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA  
\*RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL  
\*VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS  
\*BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	26/02/2018	11/07/2019	\$1,200,000,000.00	
DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMILV				
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	26/02/2018	11/07/2019	\$1,200,000,000.00	
DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMILV				

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO DE MODIFICACION EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SEGUN ACTA DE INICIO AL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. CN2018-0034 SE ACLARA LA VIGENCIA INICIAL PARA CADA UNO DE LOS AMPAROS

QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ ***2,301,369.00	\$ *****0.00	\$ ****437,260.00	\$ *****2,738,630.00	\$ ****1,200,000,000.00	13 / 03 / 2018
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S	52857	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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

ADRIANABERNALC

1





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL NORTE						COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-40-101050203		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
13 03 2018			26 02 2018			00:00	11 07 2019			23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA						

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO CABLE LINEA M								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.155.630-4			
DIRECCIÓN: CR 100 NRO. 25 C - 11 BG 3						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6069292		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO:			EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA			IDENTIFICACIÓN NIT: 890.923.668-		
DIRECCIÓN: CALLE 44 NO 46 - 001			CIUDAD: BELLO, ANTIOQUIA			TELÉFONO: 4548888		
ADICIONAL:			BENEFICIARIO:					

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	26/02/2018	11/07/2019	\$360,000,000.00	
DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	26/02/2018	11/07/2019	\$360,000,000.00	
DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	26/02/2018	11/07/2019	\$240,000,000.00	
DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	26/02/2018	11/07/2019	\$1,200,000,000.00	
DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
GASTOS MEDICOS	26/02/2018	11/07/2019	\$240,000,000.00	

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.

EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO, SE EMITE EN VIRTUD DE LA LEY 1562 DE 2012, QUE OTORGA LA FACULTAD DE EMISION DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO A SEGUROS DEL ESTADO S.A.

15-40-101050203

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*Adrianabernalc*

FIRMA TOMADOR

ADRIANABERNALC

2



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL NORTE						COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-40-101050203		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
13 03 2018			26 02 2018			00:00	11 07 2019			23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA						

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO CABLE LINEA M								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.155.630-4			
DIRECCIÓN: CR 100 NRO. 25 C - 11 BG 3						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6069292		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.923.668-	
DIRECCIÓN: CALLE 44 NO 46 - 001			CIUDAD: BELLO, ANTIOQUIA		TELÉFONO: 4548888
ADICIONAL:			BENEFICIARIO: 890923668 - EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA		

OBJETO DE LA POLIZA

\*GASTOS MEDICOS

ASEGURADO CONSORCIO CABLE LINEA M - EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA 890.923.668-1  
BENEFICIARIOS EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA 890.923.668-1 Y TERCEROS AFECTADOS

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.

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA

15-40-101050203 A. SEGUROS DE VIDA DI

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Adrian Bernal

FIRMA TOMADOR

ADRIANABERNALC

3





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

## RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-40-101050203		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
13 03 2018			26 02 2018			00:00	11 07 2019			23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL		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	
1	Nombre completo
2	Apellido
3	Nombre
4	Fecha de nacimiento
5	Sexo
6	Identificación
7	Profesión
8	Estado civil
9	Domicilio
10	Ciudad
11	País
12	Relación con el asegurado
13	Identificación
14	Profesión
15	Estado civil
16	Domicilio
17	Ciudad
18	País
19	Relación con el asegurado
20	Identificación
21	Profesión
22	Estado civil
23	Domicilio
24	Ciudad
25	País
26	Relación con el asegurado
27	Identificación
28	Profesión
29	Estado civil
30	Domicilio
31	Ciudad
32	País
33	Relación con el asegurado
34	Identificación
35	Profesión
36	Estado civil
37	Domicilio
38	Ciudad
39	País
40	Relación con el asegurado
41	Identificación
42	Profesión
43	Estado civil
44	Domicilio
45	Ciudad
46	País
47	Relación con el asegurado
48	Identificación
49	Profesión
50	Estado civil
51	Domicilio
52	Ciudad
53	País
54	Relación con el asegurado
55	Identificación
56	Profesión
57	Estado civil
58	Domicilio
59	Ciudad
60	País
61	Relación con el asegurado
62	Identificación
63	Profesión
64	Estado civil
65	Domicilio
66	Ciudad
67	País
68	Relación con el asegurado
69	Identificación
70	Profesión
71	Estado civil
72	Domicilio
73	Ciudad
74	País
75	Relación con el asegurado
76	Identificación
77	Profesión
78	Estado civil
79	Domicilio
80	Ciudad
81	País
82	Relación con el asegurado
83	Identificación
84	Profesión
85	Estado civil
86	Domicilio
87	Ciudad
88	País
89	Relación con el asegurado
90	Identificación
91	Profesión
92	Estado civil
93	Domicilio
94	Ciudad
95	País
96	Relación con el asegurado
97	Identificación
98	Profesión
99	Estado civil
100	Domicilio
101	Ciudad
102	País
103	Relación con el asegurado
104	Identificación
105	Profesión
106	Estado civil
107	Domicilio
108	Ciudad
109	País
110	Relación con el asegurado
111	Identificación
112	Profesión
113	Estado civil
114	Domicilio
115	Ciudad
116	País
117	Relación con el asegurado
118	Identificación
119	Profesión
120	Estado civil
121	Domicilio
122	Ciudad
123	País
124	Relación con el asegurado
125	Identificación
126	Profesión
127	Estado civil
128	Domicilio
129	Ciudad
130	País
131	Relación con el asegurado
132	Identificación
133	Profesión
134	Estado civil
135	Domicilio
136	Ciudad
137	País
138	Relación con el asegurado
139	Identificación
140	Profesión
141	Estado civil
142	Domicilio
143	Ciudad
144	País
145	Relación con el asegurado
146	Identificación
147	Profesión
148	Estado civil
149	Domicilio
150	Ciudad
151	País
152	Relación con el asegurado
153	Identificación
154	Profesión
155	Estado civil
156	Domicilio
157	Ciudad
158	País
159	Relación con el asegurado
160	Identificación
161	Profesión
162	Estado civil
163	Domicilio
164	Ciudad
165	País
166	Relación con el asegurado
167	Identificación
168	Profesión
169	Estado civil
170	Domicilio
171	

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA		<b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 890.923.668-9
<b>DIRECCIÓN:</b> CALLE 44 NO 46 - 001	<b>CIUDAD:</b> BELLO, ANTIOQUIA	<b>TELÉFONO:</b> 4548888
<b>ADICIONAL:</b>	<b>BENEFICIARIO:</b> 890923668 - EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL VALLE DE ABURRA LTDA	

## TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
NOMBRE

ESTUDIOS TECNICOS SAS

SIGA INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A. SUCURSAL COLOMBIA

ARDANUY SUCURSAL COLOMBIA

IDENTIFICACION

## PARTICIPACION

860008018-9

25.00

900269775-1

25.00

900517810-4

50.00

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.

15-40-101050203

**FIRMA AUTORIZADA:** Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ADRIANABERNALC

4

**VIGILADO** SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA