



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>PEREIRA</b>			SUCURSAL <b>PEREIRA</b>			COD.SUC <b>55</b>		NO.PÓLIZA <b>55-47-101009007</b>		ANEXO <b>1</b>		
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO			
DÍA <b>16</b>	MES <b>11</b>	AÑO <b>2023</b>	DÍA <b>07</b>	MES <b>11</b>	AÑO <b>2023</b>	00:00		DÍA <b>23</b>	MES <b>06</b>	AÑO <b>2024</b>	23:59	
ANEXO CAUSA PRIMA												

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>FASECOL S.A.S</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.121.073-1</b>
DIRECCIÓN: <b>GR 1 NRO 9-295 VALLARTA - LA</b>	CIUDAD: <b>DOSQUEBRADAS, RISARALDA</b> TELÉFONO: <b>3171213</b>

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>TRANSCARIBE S.A.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>806.014.488-5</b>
DIRECCIÓN: <b>URBANIZACION ANITA DIAGONAL 35 NRO 71-77</b>	CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b> TELÉFONO: <b>6664429</b>

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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 DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. NA DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE LA GESTION DE PERITAJE, PARA LA VALORACION TECNOLÓGICA Y DETERMINACION DE LA VIDA UTIL REMANENTE A EQUIPOS DE PROPIEDAD DE TRANSCARIBE, EN REVERSION Y RESTITUCION DEL CONTRATO DE CONCESION TC-LPN-005-2010

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	07/11/2023	23/06/2024	\$35,204,863.20	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	07/11/2023	23/03/2024	\$11,734,954.40	
CALIDAD DEL SERVICIO	07/11/2023	23/06/2024	\$46,939,817.60	

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN EL CONTRATO SE REALIZA AJUSTE AL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO (vigente por el plazo del contrato y tres (03) meses mas).

LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****70,988.00	\$ *****8,000.00	\$ *****15,007.00	\$ *****93,996.00	\$ *****93,879,635.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MBA RIESGOS Y CIA. LTDA.	174255	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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

*[Firma manuscrita]*



55-47-101009007

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

LINAMARTINEZM

1



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>PEREIRA</b>			SUCURSAL <b>PEREIRA</b>			COD.SUC <b>55</b>		NO.PÓLIZA <b>55-47-101009007</b>		ANEXO <b>1</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>16 11 2023</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>07 11 2023</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>23 06 2024</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>ANEXO CAUSA PRIMA</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>FASECOL S.A.S</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.121.073-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 1 NRO 9-295 VALLARTA - LA</b>						CIUDAD: <b>DOSQUEBRADAS, RISARALDA</b>			TELÉFONO: <b>3171213</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>TRANSCRIBE S.A.</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>806.014.488-5</b>			
DIRECCIÓN: <b>URBANIZACION ANITA DIAGONAL 35 NRO 71-77</b>						CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b>			TELÉFONO <b>6664429</b>		

ADICIONAL:



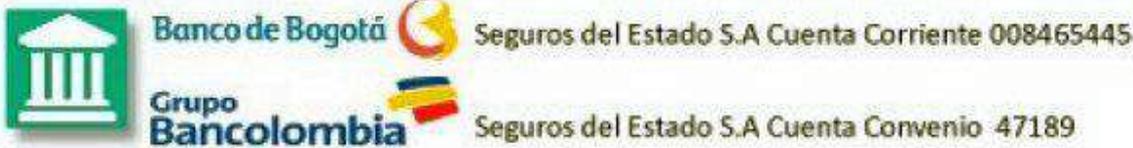
**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



VALOR PRIMA NETA \$ *****70,988.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****15,007.00	TOTAL A PAGAR \$ *****93,996.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****93,879,635.20	16 11 2023
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	--	------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION CDA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MBA RIESGOS Y CIA. LTDA.	174255	100.00			

PLAN DE PAGO **CONTADO**

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.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACION

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA



(415) 7709998021167 (8020) 11012106549058 (3900) 000000093996 (96) 20241106

REFERENCIA PAGO:  
**1101210654905-8**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO



NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

### CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-47-101009007		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16 11 2023			07 11 2023			00:00	23 06 2024			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FASECOL S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.121.073-1	
DIRECCIÓN: CR 1 NRO 9-295 VALLARTA - LA		CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO: 3171213

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: TRANSCARIBE S.A.		IDENTIFICACIÓN NIT: 806.014.488-5	
DIRECCIÓN: URBANIZACION ANITA DIAGONAL 35 NRO 71-77		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO: 6664429

#### ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA



55-47-101009007

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

LINAMARTINEZM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA