



EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO

APROBACIÓN PÓLIZAS

El suscrito funcionario de TRANSMILENIO S.A, actuando de conformidad con los preceptos legales establecidos para este fin; aprueba la presente garantía única para adición y prórroga del Contrato:

Identificación 901677020

Contratista UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Objeto

Adicionar la Orden de Compra No. CCE107240 en la suma de DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$250.000.000) y prorrogar el plazo de duración de ésta en TRES (3) meses, por lo cual dicho plazo se extendería hasta el 4 de marzo de 2024.

Valor Contrato 250,000,000.0

Contrato CCE107240-01

Entidad COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Nº Póliza B-100034979

| Descripción | F Inicio | F Ven | Monto |
|-----------------------------------|------------|------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES | 04-12-2023 | 04-09-2024 | 161,585,394.2 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 04-12-2023 | 04-09-2024 | 80,792,697.1 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 04-12-2023 | 04-03-2027 | 121,189,045.65 |

LA PRESENTE GARANTÍA SE APRUEBA CONFORME AL ORDENAMIENTO LEGAL EL DÍA

07-12-2023


GOMEZ ALARCÓN SILENE ANDREA
DIRECCIÓN CORPORATIVA

Revisó:

ZAMBONI PEÑA GLORIA STELLA 

TORRADO CUENCA ANDRES FELIPE 

JORGE PARDO JIMENEZ 



NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: AqDEZeEat1HxJLTe/7GxJg==

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|------------|--------------------------------|---------------------|
| No. PÓLIZA | B-100034979 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 22218697 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 05/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BUCARAMANGA |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del 31/03/2023 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 04/03/2027 | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
| | | | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |

| | | | |
|--------------|--|--------------------|---------------|
| TOMADOR | UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | No. DOC. IDENTIDAD | 901.677.020-1 |
| DIRECCIÓN | KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON | TELÉFONO | 3004795505 |
| ASEGURADO | EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A. | No. DOC. IDENTIDAD | 830.063.506-6 |
| DIRECCIÓN | AVDA EL DORADO NO 69 - 76 | TELÉFONO | 2203000 |
| BENEFICIARIO | EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A. | No. DOC. IDENTIDAD | 830.063.506-6 |
| DIRECCIÓN | AVDA EL DORADO NO 69 - 76 | TELÉFONO | 2203000 |

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA PRORROGA Y ADICION AMPLIANDO LA VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA AL 04 DE MARZO DEL 2024 Y AUMENTANDO EL VALOR POR \$807.926.971

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.107240 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA, SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA, MAQUINARIA Y EQUIPOS, PROVISIÓN DE RECURSO HUMANO CAPACITADO, SERVICIO DE DESODORIZACIÓN, DESINFECCIÓN Y AROMATIZACIÓN DE BAÑOS, PURIFICACIÓN Y DESINFECCIÓN, FUMIGACIÓN Y SUMINISTRO DE AGUA PURA EN BOTELLÓN; QUE GARANTICE CONDICIONES DE ORDEN, ASEO Y LIMPIEZA APROPIADAS EN LAS

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMA\$ |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 04/12/2023 | 24:00 Horas Del 04/09/2024 | 161.585.394,20 | 131.594,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 04/12/2023 | 24:00 Horas Del 04/03/2027 | 121.189.045,65 | 284.970,00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas Del 04/12/2023 | 24:00 Horas Del 04/09/2024 | 80.792.697,10 | 65.797,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 363.567.136,95 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|--|----------|-----------------|
| GESTION SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGUROS | AGENCIAS | 100,00 |

| | |
|----------------------|----------------------|
| PRIMA BRUTA | \$ 482.361,00 |
| DESCUENTOS | \$ |
| EXTRA PRIMA | |
| PRIMA NETA | \$ 482.361,00 |
| GASTOS EXP. | \$ 0,00 |
| IVA | \$ 91.648,59 |
| TOTAL A PAGAR | \$ 574.009,59 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |

| | |
|------------------|---|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/12/2023 |
|------------------|---|

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

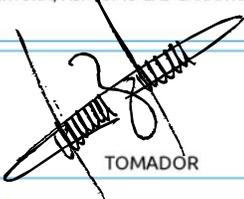
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.


Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070


TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713

| | | | | | | | |
|-------------------|-------------|---------------------|------------|--------------------------------|--------------------------------|------------|-----|
| No. PÓLIZA | B-100034979 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 22218697 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 05/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BUCARAMANGA | | |
| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | |
| 00:00 Horas Del | 31/03/2023 | 24:00 Horas Del | 04/03/2027 | N/A | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS DE TRANSMILENIO S.A

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

INTEGRANTE 1 - NIT: 804003814 (PART. 45,0 %)

INTEGRANTE 2 - NIT: 901637502 (PART. 55,0 %)

QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF)



LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza B-100034979 y endoso, 1 cuyo afianzado es: **UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF** Asegurado o Beneficiario: **EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A. / EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.** , expedida por la Compañía en **05/12/2023**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA BUCARAMANGA a los 05 días del mes DICIEMBRE del año 2023.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -
Referencia de Pago No.

22218697

| | | |
|--|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 05/12/2023 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | B-100034979 | |
| Periodo Facturado | 31/03/2023 | 04/03/2027 |

| | | |
|---|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 04/01/2024 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 482.361,00 | |
| IVA | 91.648,59 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 574.009,59 | |

EFFECTIVO \$

Datos del Cliente

| | | |
|---------------------------------------|--|-----------|
| Nombre / Razón Social | UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | |
| KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON | | 901677020 |
| Intermediario | GESTION SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGUROS | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|--------------|-----------|-----------|--------------|
| TOTAL | | | |

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **04/01/2024** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO
- BANCO -
Referencia de Pago No.

22218697

| | | |
|--|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 05/12/2023 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | B-100034979 | |
| Periodo Facturado | 31/03/2023 | 04/03/2027 |

| | | |
|---|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 04/01/2024 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 482.361,00 | |
| IVA | 91.648,59 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 574.009,59 | |

EFFECTIVO \$

Datos del Cliente

| | | |
|---------------------------------------|--|-----------|
| Nombre / Razón Social | UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | |
| KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON | | 901677020 |
| Intermediario | GESTION SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGUROS | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|--------------|-----------|-----------|--------------|
| TOTAL | | | |

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)0000022218697(3900)000000574009(96)20240104

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990022218697(3900)000000574009(96)20240104

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1


CORRESPONSALES



OPCIÓN 2


BANCOS




CORRESPONSALES



Tu compañía siempre

| | | | | | | | |
|-------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------------|--------------------------------|---------------------|
| No. PÓLIZA | B-100008742 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 22218698 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 05/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BUCARAMANGA |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas De1 | VIGENCIA HASTA | 31/03/2023 | DÍAS | 24:00 Horas De1 | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | 04/03/2024 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | |
|--------------|---------------------------------------|--------------------|---------------|
| TOMADOR | UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | No. DOC. IDENTIDAD | 901.677.020-1 |
| DIRECCIÓN | KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON | TELÉFONO | 3004795505 |
| ASEGURADO | UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | No. DOC. IDENTIDAD | 901.677.020-1 |
| DIRECCIÓN | KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON | TELÉFONO | 3004795505 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | No. DOC. IDENTIDAD | |
| DIRECCIÓN | . | TELÉFONO | |

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA PRORROGA Y ADICION AMPLIANDO LA VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA AL 04 DE MARZO DEL 2024 Y AUMENTANDO EL VALOR POR \$807.926.971

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.107240 , CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA, SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERÍA, MAQUINARIA Y EQUIPOS, PROVISIÓN DE RECURSO HUMANO CAPACITADO, SERVICIO DE DESODORIZACIÓN, DESINFECCIÓN Y AROMATIZACIÓN DE BAÑOS, PURIFICACIÓN Y

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|--|-------------------|---------------------|-------------------|----------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 116.000.000,00 | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 115.682,19 |
| PATRONAL | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 0,00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 0,00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 69.600.000,00 | 0,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 232.000.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|--|----------|-----------------|
| GESTION SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGUROS | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|---------------|----|------------|
| PRIMA BRUTA | \$ | 115.682,19 |
| DESCUENTOS | \$ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 115.682,19 |
| GASTOS EXP. | \$ | 0,00 |
| IVA | \$ | 21.979,62 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 137.661,81 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |

| | |
|------------------|---|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/12/2023 |
|------------------|---|

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------|-----------------|--------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|---------------------|
| No. PÓLIZA | B-100008742 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 22218698 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 05/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BUCARAMANGA |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | | |
| 00:00 Horas Del | 31/03/2023 | 24:00 Horas Del | 04/03/2024 | N/A | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

DESINFECCIÓN, FUMIGACIÓN Y SUMINISTRO DE AGUA PURA EN BOTELLÓN; QUE GARANTICE CONDICIONES DE ORDEN, ASEO Y LIMPIEZA APROPIADAS EN LAS INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS DE TRANSMILENIO S.A

EL TOMADOR AFIANZADO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES:

INTEGRANTE 1 - NIT: 804003814 (PART. 45,0 %)

INTEGRANTE 2 - NIT: 901637502 (PART. 55,0 %)

QUIENES CONFORMAN EL (UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF) , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A. COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A. BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A. COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

PATRONAL 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV



- CLIENTE -
Referencia de Pago No.

22218698

| | | |
|---|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 05/12/2023 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | | |
| Póliza No. | B-100008742 | |
| Periodo Facturado | 31/03/2023 | 04/03/2024 |

| | | |
|---|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 04/01/2024 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 115.682,19 | |
| IVA | 21.979,62 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 137.661,81 | |

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Nombre / Razón Social | UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | |
| KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON | 901677020 | |
| Intermediario | GESTION SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGUROS | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|--------------|-----------|-----------|--------------|
| | | | |
| TOTAL | | | |

Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **04/01/2024** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE
VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO
- BANCO -
Referencia de Pago No.

22218698

| | | |
|---|-------------|------------|
| Fecha de Facturación | 05/12/2023 | |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | | |
| Póliza No. | B-100008742 | |
| Periodo Facturado | 31/03/2023 | 04/03/2024 |

| | | |
|---|------------|--|
| Fecha Límite de Pago | 04/01/2024 | |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 115.682,19 | |
| IVA | 21.979,62 | |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$ | 137.661,81 | |

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| Nombre / Razón Social | UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF | |
| KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLO VIAL GIRON | 901677020 | |
| Intermediario | GESTION SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGUROS | |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|--------------|-----------|-----------|--------------|
| | | | |
| TOTAL | | | |

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)0000022218698(3900)000000137661(96)20240104

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990022218698(3900)000000137661(96)20240104

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
|  CORRESPONSALES |  |  |  |  |
| |  |  |  |  |

OPCIÓN 2

| | | |
|--|--|---|
|  BANCOS |  |  |
| |  |  |
| |  | |

| | |
|--|--|
|  CORRESPONSALES |  |
|--|--|