



**GARANTIA UNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO
EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

POLIZA 05 GU127765

CERTIFICADO 05 GU211177

Página 1

NIT: 860.070.374-9

Decreto 1082 de 2015

SUCURSAL 05. MEDELLIN USUARIO MEJAM TIP CERTIFICADO Modificacion FECHA EXPEDICIÓN 24 08 2016

TOMADOR/GARANTIZADO: GRUPO EMPRESARIAL SEISO S.A.S. C.C. o NIT: 900453988 1

DIRECCION: CR 69 32C 24 CIUDAD: MEDELLIN

E-MAIL: TELEFONO: 2358568

ASEGURADO: PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. C.C. o NIT: 890909297 2

DIRECCION: CL 41 55 80 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 261 72 00

BENEFICIARIO: PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. C.C. o NIT: 890909297 2

DIRECCION: CL 41 55 80 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 261 72 00

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO		
DESDE			HASTA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION	NUEVA
19 08 2016			28 02 2020	467,890,244.00	77,999,997.00	545,890,241.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA		
% PART.	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO		
100.	HELM CORREDOR DE SEGUROS S.	TOTAL					
						MONEDA	PESOS
						PRIMA NETA	358,617.00
						GAST. EXPED	
						IVA	57,379.00
						TOTAL	415,996.00

Decreto que aplica Decreto 1082 de 2015

FECHA EMISION 23/08/2016

POR SOLICITUD DE LA ENTIDAD ASEGURADA Y SEGUN ADICION No. 1, SE LE ADICIONAN \$120.000.000 AL VALOR ACTUAL DEL CONTRATO DE LA PRESENTE POLIZA Y SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE CADA UNO DE SUS AMPAROS.

OBJETO

SE AMPARA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO No. XOP11468, RELACIONADO CON LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ASEO INTEGRADO, APOYO LOGISTICO EN MONTAJE, DESMONTAJE DE EVENTOS, MANTENIMIENTO BASICO DE LA INFRAESTRUCTURA, OFICIOS VARIOS Y SUMINISTRO DE INSUMOS.

NOTA: EL AMPARO DE CALIDAD DEL SUMINISTRO DE LA PRESENTE POLIZA HACE REFERENCIA A CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
	Desde	Hasta	ANTERIOR	NUEVO	
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	19-08-2016	28-08-2017	215,949,343.00	251,949,342.00	147,550.00
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, INDE	19-08-2016	28-02-2020	35,991,558.00	41,991,557.00	63,517.00

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR, IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS. LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993. LAS CARATULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA. TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA. S.A EN TODO EL PAIS.

AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCADA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASI COMO MI AUTORIZACION PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS FINALIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C. SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA. DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES."

RES. DIAN NO. 310000086479 16-07-2015 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 200.001 AL 300.000
 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 195328 AL 200.000 CODIGO DE ACTIVIDAD 6511

SU-FO-01-02
 TOMADOR
 922FAZ60
 24-08-2016

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
 DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:
 Calle 82 N° 41 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

PÓLIZA Nº 05 60 127765
ASEGURADORA: Confianza
ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL
DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A.
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS
19/3/2016
PROPIA AUTORSACION FIRMA



CONFIANZA

Swiss Re
Corporate Solutions

**GARANTIA UNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO
EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

POLIZA 05 GU127765

CERTIFICADO 05 GU211177

Página 2

NIT: 860.070.374-9

Decreto 1082 de 2015

SUCURSAL 05. MEDELLIN USUARIO MEJAM TIP CERTIFICADO Modificacion FECHA EXPEDICIÓN 24 08 2016

TOMADOR/GARANTIZADO: GRUPO EMPRESARIAL SEISO S.A.S. C.C. o NIT: 900453988 1

DIRECCIÓN: CR 69 32C 24 CIUDAD: MEDELLIN

E-MAIL: TELEFONO: 2358568

ASEGURADO: PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. C.C. o NIT: 890909297 2

DIRECCION: CL 41 55 80 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 261 72 00

BENEFICIARIO: PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. C.C. o NIT: 890909297 2

DIRECCION: CL 41 55 80 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 261 72 00

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO		
DESDE	19 08	2016	HASTA	28 02	2020	
				ANTERIOR	ESTA MODIFICACION	NUEVA
				467,890,244.00	77,999,997.00	545,890,241.00

INTERMEDIARIO COASEGURO PRIMA

* PART.	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO
100.	HELM CORREDOR DE SEGUROS S.	TOTAL			

CALIDAD DE SUMINISTROS 19-08-2016 28-08-2017 215,949,343.00 251,949.342.00 147,550.00

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS. LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993.

LAS CARÁTULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA. TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA. S.A EN TODO EL PAIS.

AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCADA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASI COMO MI AUTORIZACION PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA. DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES."

RES. DIAN NO. 310000086479 16-07-2015 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 200.001 AL 300.000
NUMERACION HABILITADA DE SEG: 195328 AL 200.000 CODIGO DE ACTIVIDAD 6511

SU-FO-01-02

TOMADOR

922FAZ60

24-08-2016

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:
Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

PÓLIZA N°05 GU 127765
ASEGURADORA: Confianza
ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL
DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A.
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS
19/8/2016
FELIX ALONSO
FELIX ALONSO



PLAZA MAYOR

av/

FELIX ALONSO