

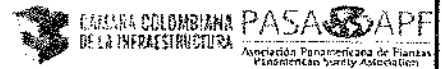
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**  
**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**  
 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R000000045



Afiliados

HOJA No. 1

No. POLIZA M-100076431	No. ANEXO 0	No. CERTIFICADO 14429637
VIGENCIA DESDE 00:00 Horas del 01/09/2017	VIGENCIA HASTA 24:00 Horas del 10/09/2020	
FECHA EXPEDICION 01/09/2017		
SUC. EXPEDIDORA MEDELLIN	DIRECCION CARRERA 43 B NO. 16 - 95 OFICINA 713	TELEFONO 2610751

TOMADOR BIOMOVIL SAS	NIT 900.345.248-5
DIRECCION CALLE 27DSUR#27C-150	TELEFONO 2795921
ASEGURADO PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A.	NIT 890.909.297-2
DIRECCION CALLE 70 52-54 LOCAL 1 112	TELEFONO 6659214
BENEFICIARIO PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A.	NIT 890.909.297-2
DIRECCION CALLE 70 52-54 LOCAL 1 112	TELEFONO 6659214

OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No. SSS2025, CUYO OBJETO ES ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACION, OPEBACTON, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACION DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIARA EL PAPA FRANCISCO, EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2017, EN LA PISTA DEL AEROPUERTO OLAYA HERRERA.

PÓLIZA N° M-100076431  
 ASEGURADORA: SEGUROS MUNDIAL  
 ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
 DE PLAZA MAYOR MEDELLIN S.A.  
 POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS  
 01/09/2017 *Parafina Salvaga*  
 FECHA APROBACIÓN FIRMA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA \$	VALOR PRIMA \$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 01/09/2017	24:00 Horas del 10/01/2018	19,120,800.00	20,588.00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 01/09/2017	24:00 Horas del 10/09/2020	19,120,800.00	173,659.00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 01/09/2017	24:00 Horas del 10/01/2018	9,560,400.00	10,294.00
TOTAL ASEGURADO			47,802,000.00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACION	COASEGURO	POLIZA LIDER	CERTIF. LIDER	PRIMA BRUTA	DESCUENTOS	PRIMA NETA	OTROS	IVA	TOTAL A PAGAR
SEGUROS ACJ RIVILLAS	AGENCIAS	100.00				\$ 204,540.00		\$ 204,540.00	\$ 5,000.00	\$ 39,813.00	\$ 249,353.00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 01/09/2017

CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA

ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE JUNIO DE 2008 SUPERINTENDENCIA)

Puedes consultar tu póliza en [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co)

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A  
 DIRECCION GENERAL CALLE 33 N. 5B - 24 PISOS 2 Y 3  
 TELEFONO: 2855000 FAX: 2851220

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES



- ASEGURADO -

*Parafina Salvaga*  
 TOMADOR

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

Afiliados



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL**

20-10-2016-1317-P-06-PPSUS2R000000048



CÁMARA COLOMBIANA  
DE LA INFRAESTRUCTURA



HOJA No. 1

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

No. POLIZA M-100010284	No. ANEXO 0	No. CERTIFICADO 14429628
VIGENCIA DESDE 00:00 Horas del 01/09/2017	VIGENCIA HASTA 24:00 Horas del 10/09/2017	
FECHA EXPEDICION 01/09/2017		
SUC. EXPEDIDORA MEDELLIN	DIRECCION CARRERA 43 B NO. 16 - 95 OFICINA 713	TELEFONO 2510751

TOMADOR BIOMOVIL SAS	NIT 900.345.248-5
DIRECCION CALLE27DSUR#27C-150	TELEFONO 2795921
ASEGURADO BIOMOVIL SAS	NIT 900.345.248-5
DIRECCION CALLE27DSUR#27C-150	TELEFONO 2795921
BENEFICIARIO TERCEROS, AFECTADOS	NIT
DIRECCION	TELEFONO 1

**OBJETO DEL CONTRATO**

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No. SSS2025, CUYO OBJETO ES ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACION, OPERACION, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACION DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIA LA PAPA FRANCISCO, EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2017, EN LA PISTA DEL AEROPUERTO OLAYA HERRERA.

DEDUCIBLES:

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

**PÓLIZA N° M-100010284**  
**ASEGURADORA: SEGUROS MUNDIAL**

**ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
 DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A.  
 POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS**

01/09/2017 *[Firma]*  
 FECHA APROBACIÓN FIRMA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LOS VALORES ASEGURADOS ESTABLECIDOS COMO "LÍMITE POR EVENTO" Y "LÍMITE POR VIGENCIA" PARA LOS AMPAROS ADICIONALES OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LOS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PLO) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES.

LA PRESENTE PÓLIZA CUBRE LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS POR EL TOMADOR DE LA PÓLIZA (CONTRATISTA) HASTA UN MÁXIMO DEL 20% DEL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD POR EVENTO ESTABLECIDO EN EL AMPARO DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES - PLO-

NOMBRE DEL AMPARO	LÍMITE POR EVENTO	LÍMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA \$	VALOR PRIMA \$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	4,780,200.00	4,780,200.00	4,780,200.00	50,000.00
VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE LAS 00:00 Horas del 01/09/2017	HASTA LAS 24:00 Horas del 10/09/2017	TOTAL ASEGURADO	4,780,200.00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACION	COASEGURO	POLIZA LIDER	CERTIF. LIDER	PRIMA BRUTA	\$	50,000.00
SEGUROS ACJ RIVILLAS	AGENCIAS	100.00				DESCUENTOS		
			COASEGURADORES	% PARTICIPACION		PRIMA NETA	\$	50,000.00
						OTROS	\$	5,000.00
						IVA	\$	10,450.00
						TOTAL A PAGAR	\$	65,450.00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 01/09/2017

**CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA**

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1058 DEL CODIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DE LA POLIZA.

Puedes consultar tu póliza en [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

*[Firma]*



*[Firma]*  
TOMADOR

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
 DIRECCION GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 2 Y 3  
 TELEFONO: 2855600 FAX: 2851220

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

- INTERMEDIARIO -

SUCURSAL: 05. MEDELLIN USUARIO: HERNANDEZ TIP CERTIFICADO: Nuevo FECHA: 28 08 2017

<b>TOMADOR/GARANTIZADO:</b> BIOSEPTICOS S.A.S	<b>C.C. O NIT:</b> 900250755	9
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 52 B 8 10 SUR PI 1 BRR GUAYABAL	<b>CIUDAD:</b> MEDELLIN	
<b>E-MAIL:</b>	<b>TELÉFONO:</b> 4448031	
<b>ASEGURADO:</b> PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A.	<b>C.C. O NIT:</b> 890909297	2
<b>DIRECCIÓN:</b> CL 41 55 80	<b>CIUDAD:</b> MEDELLIN	<b>TEL:</b> 2320330
<b>BENEFICIARIO:</b> PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A.	<b>C.C. O NIT:</b> 890909297	2
<b>DIRECCIÓN:</b> CL 41 55 80	<b>CIUDAD:</b> MEDELLIN	<b>TEL:</b> 2320330

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 26 08 2017	HASTA 10 09 2020			21,616,350.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA			
%PART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	SERENTIA SEGUROS LIMITADA					2,933.96	PESOS	117,551.00
							PESOS	7,000.00
							PESOS	23,665.00
								148,216.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Minimo
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	26-08-2017	10-01-2018	0.00	8,646,540.00	25,000.00	0.00	0.00
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, IN	26-08-2017	10-09-2020	0.00	8,646,540.00	67,551.00	0.00	0.00
CALIDAD DE SERVICIO	10-09-2017	10-01-2018	0.00	4,323,270.00	25,000.00	0.00	0.00

**OBJETO:**  
 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° DAPR5 RELACIONADO CON EL ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS PORTÁTILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACIÓN, OPERACIÓN Y LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACIÓN DE LOS MISMOS PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIARA EL PAPA FRANCISCO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, EL DÍA 09 DE SEPTIEMBRE DE 2017, EN LA PISTA DEL AEROPUERTO OLAYA HERRERA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA. LAS CARTAS ENVIADAS VIA MAIL, TIENEN FOLIO AUTORIZADO Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARRIARA LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, 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 GARANTÍAS DE LA MISMA, TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA S.A EN TODO EL PAÍS. EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2583 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-IVA-REGÍMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C. SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES. LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS. LA PRESENTE GARANTÍA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACIÓN UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NÚMERO 18 DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 90 DE 1993. AUTORIZACIÓN 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 PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.CO.Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO. 18520-003630 14/07/2017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 200001 AL 300000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 222427 AL 300000 CODIGO ACTIVIDAD 8531

 TOMADOR

 (415)770998911901(8020)0560223991

 COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-PO-01-02

PÓLIZA N° 05 60137881  
ASEGURADORA: CONTIANZA



ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLIN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS

28/08/2017 *Carolina Masabunga*

FECHA APROBACIÓN

FIRMA



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL ENTIDADES ESTATALES
Decreto 1082 de 2015

POLIZA 05 RE010706
CERTIFICADO 05 RE022160

CODIGO REFERENCIA PAGO: 0550022160

NIT: 860.070.374-9

DD MM AAAA
28 08 2017

SUCURSAL: 05. MEDELLIN
USUARIO: HERNANDMA
TIP CERTIFICADO: Nuevo
FECHA
C.C. O NIT: 900250755 9
CIUDAD: MEDELLIN
TELÉFONO: 4448031
E-MAIL:
C.C. O NIT: 900250755 9
ASEGURADO: BIOSEPTICOS S.A.S
CIUDAD: MEDELLIN TEL. 4448031
DIRECCIÓN: CR 52 B 8 10 SUR PI 1 BRR GUAYABAL
C.C. O NIT: 082740
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS
CIUDAD: 0 TEL. 0
DIRECCIÓN: 0

Table with columns: VIGENCIA (DD MM AAAA DESDE, DD MM AAAA HASTA), ANTERIOR, VALOR ASEGURADO EN PESOS (ESTA MODIFICACIÓN, NUEVA), PRIMA (2,161,635.00)

Table with columns: INTERMEDIARIO (%PART, NOMBRE), COASEGURO (COMPANIA, %), PRIMA, VALOR ASEGURADO, TRM, MONEDA, VALORES (PRIMA, GAST. EXPED., IVA, TOTAL)

Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA (Desde, Hasta), VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS, VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS, VALOR PRIMA EN PESOS, DEDUCIBLE (% Minimo)

OBJETO: INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA PÓLIZA, OCASIONADOS A BIENES O TERCEROS O TERCERAS PERSONAS...

ASEGURADO ADICIONAL: PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A.
BENEFICIARIO ADICIONAL: PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A.

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS. LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PERDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA...

RES. DIAN NO. 1678002952017042017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG. 000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DE SEG. 020862 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6531
TOMADOR
COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SUCURSAL: 05. MEDELLIN      USUARIO: HERNANDMA      TIP CERTIFICADO: Nuevo      FECHA: DD MM AAAA 28 08 2017

**TOMADOR:** BIOSEPTICOS S.A.S      C.C. O NIT: 900250755      9

**DIRECCIÓN:** CR 52 B 8 10 SUR PI 1 BRR GUAYABAL      CIUDAD: MEDELLIN

**E-MAIL:**      TELÉFONO: 4448031

**ASEGURADO:** BIOSEPTICOS S.A.S      C.C. O NIT: 900250755      9

**DIRECCIÓN:** CR 52 B 8 10 SUR PI 1 BRR GUAYABAL      CIUDAD: MEDELLIN      TEL. 4448031

**BENEFICIARIO:** TERCEROS AFECTADOS      C.C. O NIT: 082740

**DIRECCIÓN:** 0      CIUDAD: 0      TEL. 0

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 26 08 2017	HASTA 10 09 2017			2,161,635.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA			
%PART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	SERENTIA SEGUROS LIMITADA					PRIMA	PESOS	50,000.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	9,500.00
						TOTAL		59,500.00

Riesgos con amparo de Vehículos:  
 EL AMPARO DE VEHICULOS PROPIOS O NO PROPIOS OPERA EN EXCESO DE POLIZA AUTOMOVIL CONTRATADA O NO CON LIMITES MINIMOS EN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE \$100.000.000/100.000.000/200.000.000.

Riesgos con amparos de Contratistas y Rc Cruzada.  
 LOS AMPAROS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS Y RC CRUZADA OPERAN EN EXCESO DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL INDIVIDUAL CONTRATADA O NO CON UN LIMITE POR EVENTO DE \$ 20.000.000, POR CADA CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA, Y APLICAN SIEMPRE QUE SEAN SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES CON EL OBJETO AMPARADO BAJO LA PRESENTE POLIZA.

**CLAUSULA DE GARANTIA:**  
 EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR LOS RESPECTIVOS AISLAMIENTOS DE LA OBRA Y A TOMAR LAS RESPECTIVAS MEDIDAS DE SEGURIDAD COMO SON CERRAMIENTOS, MALLAS DE PROTECCIÓN, SEÑALIZACIÓN, AVISOS ETC.

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS. LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PERDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA POLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA O EL PAGO DE DICHA PERDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCION, PROHIBICION O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCION APLICABLE A LA COMPAÑÍA.  
 ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA. LAS GARATIJAS 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 SATISFACCIÓN 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.  
 EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2589 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SOLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA - REGIMEN COMUNICANTES 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 QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA. DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.  
 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 COMPAÑIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993.  
 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 INEDUCADA 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.

RES. DIAN NO. 147620022517006 19/04/2017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100006 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 020882 AL 100009 CODIGO ACTIVIDAD 651

*[Firma manuscrita]*  
 TOMADOR



*[Firma manuscrita]*  
 COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

PÓLIZA N° 05 22010706  
ASEGURADORA: CONFIANZA.



ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS

28/08/2017

*Carolina Salazar*

FECHA APROBACIÓN

FIRMA

SUCURSAL: 05. MEDELLIN USUARIO: MEJIM TIP CERTIFICADO: Nuevo FECHA: 29 08 2017

**TOMADOR/GARANTIZADO:** COMERCIALIZADORA S&E Y CIA S.A C.C. O NIT: 800190665 3  
 DIRECCIÓN: CR 42 24 12 CIUDAD: ITAGUI  
 E-MAIL: TELÉFONO: 4443399

**ASEGURADO:** PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A C.C. O NIT: 890909297 2  
 DIRECCIÓN: CL 41 55 80 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 2320330

**BENEFICIARIO:** PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A C.C. O NIT: 890909297 2  
 DIRECCIÓN: CL 41 55 80 CIUDAD: MEDELLIN TEL. 2320330

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS	
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN
DESDE 23 08 2017	HASTA 10 09 2020		NUEVA 128,016,630.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA				
%PART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	2,934.23	MONEDA	VALORES
100.00	JY A SEGUROS Y PENSIONES LT					PRIMA		PESOS	362,911.00
						GAST. EXPED.		PESOS	7,000.00
						IVA		PESOS	70,283.00
						TOTAL			440,194.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	23-08-2017	10-01-2018	0.00	51,206,652.00	40,100.00	0.00	0.00
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, IN	23-08-2017	10-09-2020	0.00	51,206,652.00	297,811.00	0.00	0.00
CALIDAD DE SERVICIO	23-08-2017	10-01-2018	0.00	25,603,326.00	25,000.00	0.00	0.00

**OBJETO**

SE AMPARA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO No. DA-PR-10, RELACIONADO CON EL ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACION, OPERACION, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACION DE LOS MISMOS PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIARA EL PAPA FRANCISCO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2017, EN LA PISTA DEL AEROPUERTO OLAYA HERRERA.

**PÓLIZA N° 05 60137927**  
**ASEGURADORA: CONFIANZA**

**ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
 DE PLAZA MAYOR MEDELLIN S.A.  
 POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS.**

29/08/2017 *[Firma]*  
**FECHA APROBACIÓN FIRMA**

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA. LAS CARÁTULAS ENVIADAS VIA MAIL, TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOZCO DE MANERA ANTECIPADA EL CONTENIDO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA, TAMBIÉN 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 ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS. EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.51.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.51.2.1.1 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS COSTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA-REQUIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C. SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, MI NOMBRE Y LAS ASEGURADORAS BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES. LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI CUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS. LA PRESENTE GARANTÍA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLO O POR REVOCACIÓN UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 90 DE 1993. AUTORIZACIÓN 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 PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA REQUERIDA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SEÑALES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN 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 PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAM. NO. 1776-004038600 14/07/2017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEC. 000101 AL 300000 NUMERACION HABILITADA DE SEC. 222427 AL 300000 CODIGO ACTIVIDAD 651

*[Firma]* TOMADOR

*[Firma]* COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

415770998911901(8020)0560224072





SUCURSAL: 05. MEDELLIN USUARIO: MEJAM TIP CERTIFICADO: Nuevo

FECHA

<b>TOMADOR:</b>	COMERCIALIZADORA S&E Y CIA S.A.	<b>C.C. O NIT:</b>	800190665	3
<b>DIRECCIÓN:</b>	CR 42 24 12	<b>CIUDAD:</b>	ITAGUI	
<b>E-MAIL:</b>		<b>TELÉFONO:</b>	4443399	
<b>ASEGURADO:</b>	COMERCIALIZADORA S&E Y CIA S.A.	<b>C.C. O NIT:</b>	800190665	3
<b>DIRECCIÓN:</b>	CR 42 24 12	<b>CIUDAD:</b>	ITAGUI	<b>TEL.</b> 4443399
<b>BENEFICIARIO:</b>	TERCEROS AFECTADOS	<b>C.C. O NIT:</b>	082740	
<b>DIRECCIÓN:</b>	0	<b>CIUDAD:</b>	0	<b>TEL.</b> 0

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 23 08 2017	HASTA 10 09 2017			12,801,663.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA			
%PART	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	J Y A SEGUROS Y PENSIONES LT					PRIMA	PESOS	50,000.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	9,500.00
						<b>TOTAL</b>		<b>59,500.00</b>

EN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE 100.000.000 / 100.000.000 / 200.000.000

EL AMPARO DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS OPERA EN EXCESO DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL INDIVIDUAL CONTRATADA O NO CON UN LIMITE POR EVENTO DE \$ 10.000.000 POR CADA CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA Y APLICAN SIEMPRE QUE SEAN SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES CON EL OBJETO AMPARADO BAJO LA PRESENTE POLIZA.

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA QUE SE OTORGAN LOS AMPAROS DE DAÑO MORAL Y LUCRO CESANTE EN EL ENTENDIDO QUE SOLO PROCEDEN SI EXISTE UN DAÑO.

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROPORCIONARÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NI QUINA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.

LAS CARÁTULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARRIARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL REGISTRO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTERIOR EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA, TAMBIÉN 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 ABI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.

EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 3865 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-V.A. RÉGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

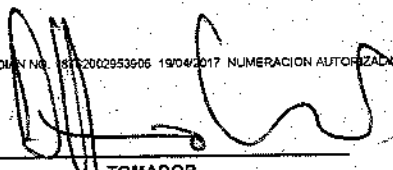
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES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

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

LA PRESENTE GARANTÍA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACIÓN UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPAÑÍA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 90 DE 1993.

AUTORIZACIÓN 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 PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCADA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. CMEN N.º 15172002953906 19/04/2017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 050301 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 020862 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

  
TOMADOR

  
(415)770998811901(8020)9550022184

  
COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - SEGUNDA COPIA - INTERMEDIARIO

PÓLIZA N° 05 REC 10722

ASEGURADORA: *comipnza*



ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLIN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS

*29/08/2017*

*Carolina Pulgar*

FECHA APROBACION

FIRMA



CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions NIT 990 070 374 9

GARANTIA UNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES Decreto 1510 de 2013

POLIZA 05 GU137934 CERTIFICADO 05 GU224139

Table with fields: SUCURSAL:05, MEDELLIN; USUARIO: MALDONADO; TIP CERTIFICADO: Modificacion; FECHA: DD MM AAAA 31 08 2017; TOMADOR/GARANTIZADO: SANIMOVIL S.A.S; DIRECCION: CR 65 74 75 BO 121 B CR IBE; E-MAIL: ; ASEGURADO: PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A.; DIRECCION: CL 41 55 80; CIUDAD: MEDELLIN; TEL: 2320330; BENEFICIARIO: PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A; DIRECCION: CL 41 55 80; CIUDAD: MEDELLIN; TEL: 2320330

Table with columns: VIGENCIA (DESDE 26 08 2017, HASTA 10 09 2020), VALOR ASEGURADO EN PESOS (ANTERIOR 53.425.050,00, ESTA MODIFICACION 0,00, NUEVA 53.425.050,00)

Table with columns: INTERMEDIARIO (%PART 100,00, NOMBRE COOPRUSEGUROS AGENCIA DE), COASEGURO (% PRIMA, VALOR ASEGURADO), PRIMA (TRM 2,937,09, MONEDA PESOS, VALORES 0,00, GAST. EXPED. PESOS 0,00, IVA PESOS 0,00, TOTAL 0,00)

Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA (Desde, Hasta), VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS, VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS, VALOR PRIMA EN PESOS, DEDUCIBLE (% Minimo)

OBJETO DE LA MODIFICACION: POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE PROCEDE A ACTUALIZAR LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO. TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR ESTE CERTIFICADO CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA POLIZA AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° DAPRE ENTRE PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. Y SANIMOVIL S.A.S. CUYO OBJETO CONSISTE EN ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE OFICIA RÁ, TRANSPORTE, INSTALACION, OPERACION, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACION DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIA RÁ EL PAPA FRANCISCO, EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2017, EN LA PISTA DEL AEROPUERTO OLAYA HERRERA; CONFORME A LA OFERTA COMERCIAL ENVIADA POR EL CONTRATISTA, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

LA POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO Y LOS VALORES ASEGURADOS SON EL RESULTADO DE UN PROCESO DE EVALUACION DE RIESGOS POR PARTE DE LA COMPAÑIA ASEGURADORA... (Small print text regarding policy terms and conditions)

REG. DIARIO 1076004RD0000 14072017 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG. 20001 AL 20009 NUMERACION HABILITADA DE SEG. 22417 AL 20000 CODIGO ACTIVIDAD 01

Handwritten signature of the policyholder (TOMADOR)



Handwritten signature of the authorized company representative (COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA)

PÓLIZA N° 05 60137754  
ASEGURADORA: EUOFIBOSA



ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS

31/08/2017

*Carolina Huleaga*

FECHA APROBACION

FIRMA



CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions NIT. 800.070.374-9

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ENTIDADES ESTATALES Decreto 1082 de 2015

POLIZA 05 RE010724 CERTIFICADO 05 RE022186

CODIGO REFERENCIA PAGO: 0580022186

Table with fields: SUCURSAL: 05 MEDELLIN, USUARIO: MALDONADO, TIP CERTIFICADO: Nuevo, FECHA: 30 08 2017, TOMADOR: SANIMOVIL S.A.S, DIRECCION: CR 65 74 75 SG 121 B CR IBE, E-MAIL: , ASEGURADO: SANIMOVIL S.A.S, DIRECCION: CR 65 74 75 SG 121 B CR IBE, BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS, DIRECCION: 0

Table with columns: VIGENCIA (DESDE, HASTA), VALOR ASEGURADO EN PESOS (ANTERIOR, ESTA MODIFICACION, NUEVA), INTERMEDIARIO (%PART, NOMBRE), COASEGURO (%), PRIMA (PRIMA, VALOR ASEGURADO), TRM (PRIMA, GAST. EXPED., IVA, TOTAL), MONEDA (PESOS), VALORES (50,000.00, 0.00, 6,500.00, 59,500.00)

Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA (Desde, Hasta), VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS, VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS, VALOR PRIMA EN PESOS, DEDUCIBLE (% Minimo)

OBJETO: INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA PÓLIZA, OCASIONADOS A BIENES DE TERCEROS O TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° DAPR6 ENTRE PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. Y SANIMOVIL S.A.S, CUYO OBJETO CONSISTE EN ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTÁTILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACIÓN, OPERACIÓN, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACIÓN DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIARÁ EL PAPA

LA COMPANIA DE SEGUROS CONFIANZA, S.A.S. (CONFIANZA) SE RESPONSABILIZA POR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA PÓLIZA, OCASIONADOS A BIENES DE TERCEROS O TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° DAPR6 ENTRE PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. Y SANIMOVIL S.A.S, CUYO OBJETO CONSISTE EN ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTÁTILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACIÓN, OPERACIÓN, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACIÓN DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIARÁ EL PAPA

LA COMPANIA DE SEGUROS CONFIANZA, S.A.S. (CONFIANZA) SE RESPONSABILIZA POR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA PÓLIZA, OCASIONADOS A BIENES DE TERCEROS O TERCERAS PERSONAS Y DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° DAPR6 ENTRE PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A. Y SANIMOVIL S.A.S, CUYO OBJETO CONSISTE EN ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTÁTILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACIÓN, OPERACIÓN, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACIÓN DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIARÁ EL PAPA

REG. EJECUTIVO TRANSACCIONES INMOBILIARIAS NUMERACION AUTORIZACION DEL REG. EJECUTIVO AL REGISTRO NUMERACION REGISTRACION DEL REG. EJECUTIVO AL REGISTRO DE LAS TRANSACCIONES INMOBILIARIAS

TOMADOR (Signature), COMPANIA ASEGURADORA DE BIENES S.A. FIRMA AUTORIZADA (Stamp), DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO



PÓLIZA N° 05 DE CHIVICH  
ASEGURADORA: COPIAVERO



ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS

31/08/2017

FECHA APROBACIÓN

*Carolina Tuluaga*

FIRMA



SEGUROS  
COMERCIALES  
**BOLÍVAR**  
NIT. 850002180-7



Para pago por:  
- Internet Ingrese [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com), opción pago electrónico con su número de identificación.  
- RED322 marque #322 5 01 8000 123 322, opción 5.  
- Internet página WEB de Devivenda: Escoga la opción para pago otros servicios y la compañía de Seguros Comerciales Bolívar utilizando la referencia 0629724441921001  
- Teléfono Pago: Recuerde debe tener clave personal e ingresar por la opción 2, el código de la compañía es 00201, utilizando la Referencia de pago 0629724441921001

**POLIZA Y CERTIFICADO  
RESPONSABILIDAD CIVIL**

**Póliza Número 1589-0001100-01**

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre: SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES BAÑOMOVIL SAS	Identificación: 830008439	Personería: JURIDICA
Dirección Comercial: CLL 15 53 09 PI 3	Ciudad: BOGOTA	Teléfono: 2273800

**DATOS ASEGURADO /BENEFICIARIO**

**Asegurado**

Nombre SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES BAÑOMOVIL SAS	Identificación 830008439	Personería JURIDICA
Dirección Comercial: CLL 15 53 09 PI 3	Ciudad: BOGOTA	Teléfono: 2273800

**Beneficiario**

TERCEROS AFECTADOS

**DATOS DE LA POLIZA**

Factura: 001	Certificado : 0	Fecha de Expedición: DIA MES AÑO 30 08 2017
Vigencia días: 15	Vigencia desde: DIA MES AÑO 26 08 2017 a las 24Hrs	Vigencia hasta: DIA MES AÑO 10 09 2017 a las 24Hrs
Período Facturación: ANUAL	Localidad de Radicación: CENTRO	Producto: 215

<b>PRIMA</b> \$ 120,000	<b>IVA</b> \$ 22,800	<b>TOTAL</b> \$ 142,800
----------------------------	-------------------------	----------------------------

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expiden con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y le da derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato

BIEN / COBERTURAS	VR. ASEGURADO	DEDUCIBLES %	Mínimo	PRIMA
AMPARO BASICO PREDIOS LABOR Y OPERACION	\$ 6,904,380	10	2 SMM.LV	\$ 120,000
<b>Total Prima Sin Iva</b>				<b>\$ 120,000</b>

**OBSERVACIONES**

CONS NO. 6709651

Los daños patrimoniales y extrapatrimoniales se encuentran amparados hasta el 100% del valor asegurado total.

**DATOS DE INTERMEDIACION**

Código 32993	Intermediario PAVEL ANDRES ACEVEDO CUERVO	%Participa 100%
-----------------	--	--------------------

*Juan Luis*  
REPRESENTANTE LEGAL

*[Firma]*  
TOMADOR

PÓLIZA N° 1589-0001100-01  
ASEGURADORA: BOLIVAR  
ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLIN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS.  
06/09/2017 *[Firma]*  
FECHA APROBACIÓN FIRMA



**ANEXO DE POLIZA**

**\*\* ACTIVIDAD ASEGURADA \*\***

CONTRATO NO. DAPR8, REFERENTE A EL ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES, QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACION, OPERACION, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACION DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIARA EL PAPA FRANCISCO, EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2017, EN LA PISTA DEL AEROPUERTO OLAYA HERRERA, SEGUN CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES DESCRITAS.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR

\*\*\*\*\*

SEGUROS  
COMERCIALES  
**BOLÍVAR**  
NIT. 850002180-7



Para pago por:  
- Internet Ingrese [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com), opción pago electrónico con su número de identificación.  
- RED322 marque #322 5 01 8000 123 322, opción 5.  
- Internet página WEB de Devivenda: Escoge la opción para pago otros servicios y la compañía de Seguros Comerciales Bolívar utilizando la referencia 0629724441921001  
- Teléfono Pago: Recuerde debe tener clave personal e ingresar por la opción 2, el código de la compañía es 00201, utilizando la Referencia de pago 0629724441921001

**POLIZA Y CERTIFICADO  
RESPONSABILIDAD CIVIL**

**Póliza Número 1589-0001100-01**

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre: SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES BAÑOMOVIL SAS	Identificación: 830008439	Personería: JURIDICA
Dirección Comercial: CLL 15 53 09 PI 3	Ciudad: BOGOTA	Teléfono: 2273800

**DATOS ASEGURADO /BENEFICIARIO**

**Asegurado**

Nombre SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES BAÑOMOVIL SAS	Identificación 830008439	Personería JURIDICA
Dirección Comercial: CLL 15 53 09 PI 3	Ciudad: BOGOTA	Teléfono: 2273800

**Beneficiario**

TERCEROS AFECTADOS

**DATOS DE LA POLIZA**

Factura: 001	Certificado : 0	Fecha de Expedición:	DIA MES AÑO 30 08 2017
Vigencia días: 15	Vigencia desde: 26 08 2017 a las 24Hrs	Vigencia hasta: 10 09 2017 a las 24Hrs	DIA MES AÑO 10 09 2017 a las 24Hrs
Período Facturación: ANUAL	Localidad de Radicación: CENTRO	Producto: 215	

<b>PRIMA</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL</b>
\$ 120, 000	\$ 22, 800	\$ 142, 800

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expiden con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y le da derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato

BIEN / COBERTURAS	VR. ASEGURADO	DEDUCIBLES %	Minimo	PRIMA
AMPARO BASICO PREDIOS LABOR Y OPERACION	\$ 6, 904, 380	10	2 SMM.LV	\$ 120, 000
<b>Total Prima Sin Iva</b>				<b>\$ 120, 000</b>

**OBSERVACIONES**

CONS NO. 6709651

Los daños patrimoniales y extrapatrimoniales se encuentran amparados hasta el 100% del valor asegurado total.

**DATOS DE INTERMEDIACION**

Código 32993	Intermediario PAVEL ANDRES ACEVEDO CUERVO	%Participa 100%
-----------------	--	--------------------

*Juan Luis*  
REPRESENTANTE LEGAL

*[Firma]*  
TOMADOR

PÓLIZA N° 1589-0001100-01  
ASEGURADORA: BOLIVAR  
ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLIN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS.  
06/09/2017 *[Firma]*  
FECHA APROBACIÓN FIRMA



**ANEXO DE POLIZA**

**\*\* ACTIVIDAD ASEGURADA \*\***

CONTRATO NO. DAPR8, REFERENTE A EL ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTATILES, QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACION, OPERACION, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACION DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIARA EL PAPA FRANCISCO, EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, EL DIA 9 DE SEPTIEMBRE DE 2017, EN LA PISTA DEL AEROPUERTO OLAYA HERRERA, SEGUN CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES DESCRITAS.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR

\*\*\*\*\*



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY				COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101253507		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 08 2017	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 08 2017		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 09 2020			A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL STAP ANTIOQUIA S.A.S E.S.P		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.534.519-7	
DIRECCIÓN: CR 47 D NRO. 79 SUR - 81		CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 2886637

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO PLAZA MAYOR MEDELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A.		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.909.297-2	
DIRECCIÓN: CALLE 41 NO. 55-80		CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO 2617200
ADICIONAL:			

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0010B, 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:

Garantizar el pago de los perjuicios derivados por el incumplimiento de las obligaciones asumidas en el contrato de arrendamiento no dafar relacionado con el arrendamiento de los servicios sanitarios portátiles que se describen en el alcance del contrato, incluyendo los servicios de transporte, instalación, operación, limpieza, mantenimiento y desinstalación de los mismos, para atender la Santa Misa que oficiará el Papa Francisco, en la ciudad de Medellín el día 09 de Septiembre de 2017 en la Fiestra del Aeropuerto Olaya Herrera, 85 Baños, 20 Baños Portátiles VIP y 30 Baños Colectivos ( Múltiple 4 Puestos) e Baños para Discapacitados.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASES/ANUAL
AMPAROS			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/08/2017	10/01/2018	\$20.223.336.00 ✓
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23/08/2017	10/09/2020	\$20.223.336.00 ✓
CALIDAD DEL SERVICIO	23/08/2017	10/01/2018	\$10.111.668.00 ✓

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA \$ *****163.445.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7.000.00	IVA \$ *****32.384.00	TOTAL A PAGAR \$ *****202.830.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****50.558.340.00	FECHA LIMITE DE PAGO / /
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-----------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO

**PLAN DE PAGO CONTADO**

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

*Manuel Ramírez*



REFERENCIA PAGO:  
1100511764219-6

*Manuel Ramírez*

21-44-101253507

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Ramírez - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF103196A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA N° 21 44 101253507  
ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO



ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS

24/03/2017 *Carolina Juluaga*

FECHA APROBACIÓN

FIRMA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-40-101109935		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 08 2017	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 08 2017		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 09 2017		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL STAP ANTIOQUIA S.A.S E.S.P		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.534.519-7	
DIRECCIÓN: CR 47 D NRO. 79 SUR - 81		CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 2886637

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: STAP ANTIOQUIA S.A.S E.S.P		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.534.519-7	
DIRECCIÓN: CR 47 D NRO. 79 SUR - 81		CIUDAD: SABANETA, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 2886637
ADICIONAL:	BENEFICIARIO: 900534519 - STAP ANTIOQUIA S.A S.E.S.P		

**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:

REPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO CASP? RELACIONADO CON EL ARRENDAMIENTO DE LOS SERVICIOS SANITARIOS PORTÁTILES QUE SE DESCRIBEN EN EL ALCANCE DEL CONTRATO, INCLUYENDO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE, INSTALACIÓN, OPERACIÓN, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y DESINSTALACIÓN DE LOS MISMOS, PARA ATENDER LA SANTA MISA QUE OFICIA LA PAPA FRANCISCO, EN LA CATEDRAL DE NEBELLIN EL DÍA 09 DE SEPTIEMBRE DE 2017 EN LA PISTA DEL AEROPUERTO OLGA HERRERA, 85 BARRIO, 20 BARRIOS PORTÁTILES Y 30 BARRIOS PORTÁTILES MULTIPLES 4 BARRIOS PARA DISCAPACITADOS.  
ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL: PLAZA MAYOR NEBELLIN CONVENCIONES Y EXPOSICIONES S.A NIT 900.508.177-0.  
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

**AMPAROS**

RISGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	23/08/2017	10/09/2017	\$5.055.834.00
REDUCIBLE: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - MÍNIMO: 3.00 SMMLV			

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LÍMITE DE PAGO
\$ *****20,000.00	\$ *****0.00	\$ *****3,800.00	\$ *****23,800.00	\$ *****5,055,834.00	29 / 08 / 2017

INTERMEDIARIO		DISTRIBUCIÓN COSEGURO			
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO

**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, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

*Mm Sm?*



14151770999021167 (8020) 11005117642040 (3900) 000000017800 Per: 180923

REFERENCIA PAGO:  
1100511764224-3

*[Signature]*

21-40-101109935

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Samirato - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

DLF103196A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA N° 21-40 101109435  
ASEGURADORA: SEGUROS DEL  
ESTADO.



ES APROBADA POR LA SECRETARÍA GENERAL  
DE PLAZA MAYOR MEDELLÍN S.A.  
POR CUMPLIR LOS REQUISITOS EXIGIDOS

29/08/2017 *Carolina Salazar*

FECHA DE EMISIÓN

FIRMA