

 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA</b>	Código: GJ-PR-001- FR-001	 <small>Sistema Integrado de Gestión</small>
	Macroproceso: Gestión de Recursos	Versión: 03	
	Proceso: Gestión Jurídica	Fecha de Aprobación: 01/08/2018	

<b>NÚMERO DE ORDEN O CONTRATO</b>	1832 de 2019 – Aprobación de Póliza con ocasión a la suscripción del Acta de Inicio de fecha 18 de febrero de 2020
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	24 de diciembre de 2019
<b>CONTRATANTE</b>	<b>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS</b>
<b>CONTRATISTA</b>	<b>LA UNIÓN TEMPORAL DISTRITAL</b>
<b>OBJETO Y ALCANCE</b>	<b><i>“CONTRATAR LA ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE EQUIPOS DE LABORATORIOS DEL GRUPO DE ROBUSTOS CON DESTINO A LOS LABORATORIOS DE LAS FACULTADES Y EQUIPOS PARA LA EMISORA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES PREVISTAS CON RELACION A LOS SIGUIENTES ITEMS: 11 SOLUCIÓN INTEGRAL MASAS DE LATON, ITEM 13 CAMPOS MAGNÉTICOS.”</i></b>

<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA</b>	<b>SEGUROS DEL ESTADO S.A.</b>
<b>NÚMERO DE PÓLIZA</b>	<b>55-44-101059206 (anexo 2)</b>
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	<b>CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS (\$53.328.660) M/CTE</b>
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	<b>SEIS (6) MESES</b>

#### AMPAROS Y VIGENCIAS

Tipo de Amparos	Valor Asegurado (\$)	Vigencia	
		Fecha Inicial	Fecha Final

 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA</b>	Código: GJ-PR-001- FR-001	 <small>Sistema Integrado de Gestión</small>
	Macroproceso: Gestión de Recursos	Versión: 03	
	Proceso: Gestión Jurídica	Fecha de Aprobación: 01/08/2018	

		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
De cumplimiento	\$10.665.732.00	18	02	2020	18	12	2020
Salarios y prestaciones sociales	\$ 5.332.866.00	18	02	2020	18	08	2023
Calidad y Correcto funcionamiento	\$10.665.732.00	18	08	2020	18	08	2022

- a) Certificado de pago: Si\_\_\_ No x
- b) Firma de las partes: Si\_\_\_ No x

**SE APRUEBA LA PÓLIZA POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES**

Nota: De conformidad con la resolución 629 del 17 de noviembre de 2016 Capítulo II Artículo 18 Numeral 9. Son funciones del interventor y/o supervisor, controlar la vigencia de las pólizas e informar lo pertinente a la Oficina Asesora Jurídica, con copia al ordenador del gasto, para lo de su competencia.

Se firma la presente aprobación en Bogotá, a los 24 días del mes de marzo de 2020.

**Elaborado por:**



Firma:

Nombre: **NATALIA PÉREZ FERNÁNDEZ**  
 Cargo: Contratista OAJ

**Aprobado por:**

  
**FERNANDO ANTONIO TORRES GÓMEZ**  
 Jefe Oficina Asesora Jurídica

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>PEREIRA</b>			SUCURSAL <b>PEREIRA</b>			COD.SUC <b>55</b>	NO.PÓLIZA <b>55-44-101059206</b>	ANEXO <b>2</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>20 03 2020</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>18 02 2020</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>18 08 2023</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA</b>	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL DISTRITAL</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.348.252-2</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 8 NO 8 48</b>	CIUDAD: <b>PEREIRA, RISARALDA</b> TELÉFONO: <b>3204000</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.230-7</b>
DIRECCIÓN: <b>KR 7 NO. 40B-53 PISO 7</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>3239300</b>
ADICIONAL:	

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 001832 REFERENTE A: CONTRATAR ADQUISICION , INSTALACION Y CONFIGURACION DE EQUIPOS DE LABORATORIO DEL GRUPO DE ROBUSTOS CON DESTINO A LOS LABORATORIOS DE LAS FACULTADES Y EQUIPOS PARA LA EMISORA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FANCISCO JOSE DE CALDAS, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES PREVISTAS CON RELACION A LOS SIGUIENTES ITEM1 SOLUCION INTEGRAL MASAS DE LATON, ITEM 13 CAMPOS MAGNETICOS.

NOTA: LA GARANTIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS TENDRA VIGENCIA DE DOS (2) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCION

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/02/2020	18/12/2020	\$10,665,732.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18/02/2020	18/08/2023	\$5,332,866.00	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	18/08/2020	18/08/2022	\$10,665,732.00	

**ACLARACIONES**

ANEXO DE MODIFICACION

CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 18 DE FEBRERO DE 2020 SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS QUEDADNO SEGUN REGISTRO

<b>VALOR PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PLAN DE PAGO</b>
\$ *****97,744.00	\$ *****7,000.00	\$ *****19,901.00	\$ *****124,646.00	\$ *****26,664,330.00	CONTADO
<b>INTERMEDIARIO</b>			<b>DISTRIBUCION COASEGURO</b>		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
QUALITY GRUPO ASEGURADOR LTDA	83017	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.

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

  
 55-44-101059206  
 FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>PEREIRA</b>			SUCURSAL <b>PEREIRA</b>				COD.SUC <b>55</b>		NO.PÓLIZA <b>55-44-101059206</b>		ANEXO <b>2</b>		
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO				
DÍA <b>20</b>	MES <b>03</b>	AÑO <b>2020</b>	DÍA <b>18</b>	MES <b>02</b>	AÑO <b>2020</b>	00:00	DÍA <b>18</b>	MES <b>08</b>	AÑO <b>2023</b>	23:59	<b>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA</b>		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>UNION TEMPORAL DISTRITAL</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.348.252-2</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 8 NO 8 48</b>						CIUDAD: <b>PEREIRA, RISARALDA</b>			TELÉFONO: <b>3204000</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.230-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>KR 7 NO. 40B-53 PISO 7</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>			TELÉFONO <b>3239300</b>		
ADICIONAL:											



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

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

**Banco de Bogotá**

**Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445**

**Grupo Bancolombia**

**Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189**

VALOR PRIMA NETA \$ *****97,744.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7,000.00	IVA \$ *****19,901.00	TOTAL A PAGAR \$ *****124,646.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****26,664,330.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
QUALITY GRUPO ASEGURADOR LTDA	83017	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.

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

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



REFERENCIA PAGO:  
**1101210483670-8**

(415) 7709998021167 (8020) 11012104836708 (3900) 000000124646 (96) 20210217

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**  
**DECRETO 1082 DE 2015**

<b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b> PEREIRA			<b>SUCURSAL</b> PEREIRA			<b>COD.SUC</b> 55		<b>NO.PÓLIZA</b> 55-44-101059206		<b>ANEXO</b> 2	
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> DÍA MES AÑO	<b>VIGENCIA DESDE</b> DÍA MES AÑO		<b>A LAS HORAS</b>	<b>VIGENCIA HASTA</b> DÍA MES AÑO		<b>A LAS HORAS</b>	<b>TIPO MOVIMIENTO</b>				
20	03	2020	18	02	2020	00:00	18	08	2023	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b> UNION TEMPORAL DISTRITAL			<b>IDENTIFICACIÓN NIT: 901.348.252-2</b>		
<b>DIRECCIÓN:</b> CR 8 NO 8 48			<b>CIUDAD:</b> PEREIRA, RISARALDA		<b>TELÉFONO:</b> 3204000

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS			<b>IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7</b>		
<b>DIRECCIÓN:</b> KR 7 NO. 40B-53 PISO 7			<b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		<b>TELÉFONO:</b> 3239300

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TORO GARCES DARIO	10085903	40.00
IMPOINTER S.A.S.	900701630-3	60.00

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.

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

  
 EL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO  
 DIVISION DEL ESTADO S.A. SEGUROS  
 LA SEGURIDAD DEL ESTADO  
 EL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO  
 EL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DI

55-44-101059206

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

**VIGILADO** SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF083017A

2