

GAL-1851-2021-MEM-197

Bogotá D.C, septiembre 10 de 2022.

Señores:

UNIVERSIDAD DISTRITAL FJC Atn, CARLOS RAMON BERNAL ECHEVERRY Supervisión del contrato Bogotá D.C

REFERENCIA: CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 1851: Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y jurídica al contrato resultante de la convocatoria pública n° 015-2021, que tendrá como objeto "contratar la reparación locativa y demás actividades de la sede calle 34, edificio sabio caldas y torre administrativa de la sede calle 40, para el uso de la facultad de ingeniería en el marco del plan de contingencia, para el estudio de fotografía y televisión, master del estudio y estudio de radio para el programa de comunicación social y periodismo de la facultad de ciencias y educación en la sede bosa porvenir, y de los espacios del programa de desarrollo integral liderado por la coordinación de acreditación institucional de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

**ASUNTO: POLIZAS ANEXO 5 – SUSPENSIÓN Y REINICIO** 

Cordial saludo,

En cumplimiento con lo solicitado por la Universidad Distrital Francisco José Caldas, esta interventoría actualización de pólizas anexo 5, emitido por prórroga del contrato para su revisión, aprobación y fines pertinentes.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,

Betty A. Benavides Meza. Directora de Interventoría

**CONSORCIO INTERVENTORES GAL 18** 

Betty Fruilly Beninds M.

ANEXO (7 folios)



## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

NIT. 860.009.578-6 CIUDAD DE EXPEDICIÓN					9	SUCUR	SAL	-	COD.SUC	NO.PÓLIZA		ANEXO	
BOGOTA, D.C.					ANT	riguo co		1	2	21			5
FECHA EXPE DÍA MES 09 09	EDICIÓN AÑO <b>2022</b>	DÍA 01	MES 03	DESDE AÑO 2022	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA <b>12</b>	IGENCIA MES 10	HASTA AÑO 2022	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PROI	TIPO MOVIMIENT RROGA	го	
OMBRE O RA	ZON	2011001			100	7.0	LTOMA	DOR / GARA	ANTIZADO	P.A.S	IDENTIFICACI	IÓN NIT · Q	01 551 955-0
OCIAL		_		ERVENTO	RES GAL 18	,	-	CII	JDAD:	BOCOTA D.C. DIC	STRITO CAPITAL TE		
IRECCIÓN: C	R 47 A NRC	J. 95 - 56	406		9	- 6		TOIC	IDAD:	BUGUTA, D.C., DIS	STRITO CAPITAL TE	LEFUNU:	311250462
( 1 3			10		1			RADO / BEN	EFICIARIO				
SEGURADO:		-	SIDAD DI	STRITAL F	RANCISCO	JOSE DE	E CALDA	- 1	IDAD: B	OCOTA D.C. DICT	IDENTIFICAC		
RECCIÓN: ( ENEFICIARIO:	. 89999923		 ERSIDAD	DISTRITA	L FRANCISC	OO JOSE	DE	ADICIONA		OGOTA, D.C., DIST	RITO CAPITAL	TELÉFONO	3239300
	CALDAS					OF	BJETO D	EL SEGUR			-	10	
NTRE LA UNIV INANCIERA, A DIFICIO SABIO STUDIO DE FO	VERSIDAD DO AMBIENTAL YOO CALDAS YOOTOGRAFIA OO DUCACION EN	ISTRITAL Y JURDICA TORRE AD Y TELEVI: N LA SEDA VERSIDAD	FRANCIS A AL CON DMINISTRA SION, MA E BOSA F DISTRITA	SCO JOSE D NTRATO RES ATIVA DE L ASTER DEL PORVENIR , AL FRANCI :	DE CALDAS Y BULTANTE DE LA SEDE CALL ESTUDIO Y Y DE LOS INTERVENTORI	LA CON LA CONV E 40, PA ESTUDIO ESPACIOS	NSORCIO VOCATORI ARA EL U DE RAD S DEL PI	INTERVENTOR A PUBLICA SO DE LA FA IO PARA EL	RES GAL 18 N 015-202 CULTAD DE PROGRAMA	3 , REFERENTE A 1, QUE TENDRA COI INGENIERIA EN EL DE COMUNICACION	ORIA NO. 1851 de 3 INTERVENTORIA TECN MO S ACTIVIDADES D MARCO DEL PLAN DE C SOCIAL Y PERIODISM DO POR LA COORDINA	NICA, ADMIN DE LA SEDE CONTINGENC MO DE LA E	NISTRATIVA, CALLE 34, IA, PARA EL FACULTAD DE
		2		P		- 7	35		- 8		Field		
													100
TESGO: CONSI	TIT.TORIA		A 74	100	1/2	- N	AMF	PAROS		7 4 4			1
IESGO: CONST		\aciones			IBLE % DEL VALC DA - Mínimo			VIGENCIA DESDE 01/03/202	VIGEN HAST 2 12/10/	A ACT	ASEG TUAL 0,000.00 \$	SUMA AS ANTERI 3200,000,0	OR
MPAROS REDIOS LABO	res y oper	3	0	15.00 PERDII	% DEL VALC	o: 1.00	A SMMLV	VIGENCIA DESDE 01/03/202:	HAST: 2 12/10/	A ACT	TUAL	ANTERI	OR
MPAROS  REDIOS LABOI  ACLARACIO OR MEDIO DEL  VALOR PRIMA \$ ******10,	ONES PRESENTE A	MNEXO Y SI		15.00 PERDII  EPENSION Y  O  O  CON  O  CON  CON  CON  CON  CON	% DEL VALCOA - Mínimo	DE AJUSTA	A SMMLV	VIGENCIA DESDE 01/03/202:	HAST: 2 12/10/:	A ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT AC	EGURADO TOTAL **200,000,000.00	ANTERI 2200,000,0 PLAN DI CONT	E PAGO
MPAROS  REDIOS LABOI  ACLARACIO OR MEDIO DEL  VALOR PRIMA \$ ******10,	ONES PRESENTE A  NETA ( ,000.00	ANEXO Y SI  GASTOS E  \$ ****	EXPEDICION EXTENSE EXPEDICION EXTENSE EXPEDICION EXTENSE EXPEDICION EXPERIENTE EXPERIENT	15.00 PERDII	% DEL VALCOA - Mínimo	SE AJUSTA **2,470.00	A SMMLV	VIGENCIA DESDE 01/03/202:	HAST: 2 12/10/:	A ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT AC	EGURADO TOTAL *200,000,000.000	ANTERI 2200,000,0 PLAN DI CONT	OR (00 . 00
MPAROS  REDIOS LABO  ACLARACIO DR MEDIO DEL	ONES PRESENTE A  NETA ( ,000.00	ANEXO Y SI  GASTOS E  \$ ****	EXPEDICION EXTENSE EXPEDICION EXTENSE EXPEDICION EXTENSE EXPEDICION EXPERIENTE EXPERIENT	15.00 PERDII  SPENSION Y  ON  OO  CLAVE	REINICIO S	SE AJUSTA **2,470.00	A SMMLV	VIGENCIA DESDE 01/03/202:	HAST: 2 12/10/:	A ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT ACT AC	EGURADO TOTAL **200,000,000.00	ANTERI 2200,000,0 PLAN DI CONT	E PAGO



### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CIUDAD DE EX BOGOTA			ANT	SUCUR	SAL OUNTRY	1	3	COD.SUC	NO.PÓLIZ 21-45-10135	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 09 2022	VIGENCIA DÍA MES	DESDE AÑO 2022	A LAS HORAS 00:00	V DÍA <b>12</b>	IGENCIA MES	HASTA AÑO <b>2025</b>	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PRO	TIPO MOVIMIE	NTO
	7 7 7	100		TOS DE	-	OR / GAR	ANTIZADO			
IOMBRE O RAZON SOCIAL	CONSORCIO INT	ERVENTO	RES GAL 18			-				.CIÓN NIT: 901.551.955
DIRECCIÓN: CR 47 A NE	RO. 95 - 56 406	*	à	{		CIL	JDAD: E	BOGOTA, D.C., DI	STRITO CAPITAL	ΓΕLÉFONO: 31125046
SEGURADO /	(E)		DAT	OS DEL	ASEGUR	ADO / BE	NEFICIARIO	( E 10	- 12	
ENEFICIARIO:	UNIVERSIDAD DI	STRITAL F	RANCISCO	JOSE D	E CALDA	- 1				ACIÓN NIT: 899.999.23
IRECCIÓN: CRA 7 # 40	0 B - 53		9	-	-	CII	JDAD: B	OGOTA, D.C., DIS	TRITO CAPITAL	TELÉFONO 32393
.DICIONAL:	- 65		- (3	0	BJETO DE	L SEGUR	0		-	
GARANTIZAR EL PAGO DE LA UNIVERSIDAD DISTRIT. MMBIENTAL Y JURDICA AI CALDAS Y TORRE ADMINIS COTOGRAFIA Y TELEVISI EDUCACION EN LA SEDE B LA UNIVERSIDAD DISTRIT?	AL FRANCISCO JOSE CONTRATO RESULT: TRATIVA DE LA SEI DN, MASTER DEL ES DSA PORVENIR , Y I	DE CALDAS ANTE DE LA DE CALLE 4 STUDIO Y E DE LOS ESPA	Y EL CONSO CONVOCATOR O, PARA EL STUDIO DE ACIOS DEL P	ORCIO IN RIA PUBI USO DE RADIO P	TERVENTOR LICA N 01 LA FACUL PARA EL P	RES GAL 18 5-2021, ( TAD DE IN ROGRAMA I	B , REFEREN QUE TENDRA GENIERIA E DE COMUNICA	TE A INTERVENTO COMO S ACTIVIDAI N EL MARCO DEL F CION SOCIAL Y P	RIA TECNICA, ADMIN DES DE LA SEDE CA LAN DE CONTINGENC ERIODISMO DE LA 1	VISTRATIVA, FINANCIERA LLE 34, EDIFICIO SAB IA, PARA EL ESTUDIO I PACULTAD DE CIENCIAS
		4			AMP	AROS			9	10
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRESTACION	ES SOCIALES				0:	1/03/2022 1/03/2022		2/2023 \$65	A ASEG/ACTUAL ,,268,458.60 ,634,229.30	\$65,268,458.60 \$32,634,229.30
ACLARACIONES OR MEDIO DEL PRESENTE	ANEXO Y SEGUN SUS	PENSION Y	REINICIO S	E AJUST	'A VIGENCI	A DE LA P	OLIZA.	9		4
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICI		IVA				L A PAGAR		***97.902.687.90	PLAN DE PAGO
\$ *****16,000.00	\$ ******8,000.	anauno d'i	\$ *****	*4,560.0	0 1	\$ ^	**********28,	\$50000000000	97,902,687.90 CON COASEGURO	CONTADO
NOMBRE		CLAVE	8	PART.		NOMBRE C	OMPAÑÍA		% PART.	VALOR ASEGURADO
PREMIUM COLOMBIA LTD	A ASESORES DE S	52857	100	.00						
QUEDA EXPRESAMENTE GARANTIA(S) QUE SE ES NOTA: SEGUROS DE EST PÓLIZA, POR LO TANTO I PARA EFECTOS DE NOTII	PECIFICAN EN ESTE ADO S.A SE RESER EL ASEGURADOR C	CUADRO.  VA EL DERE OMO EL TO	ECHO DE RE MADOR, PRI	VISAR Y ESTARAI	HACER A	COMPAÑA ABORACIÓ	MIENTO AL I N	RIESGO ASUMIDO	DURANTE LA VIGEN	
E VS	DA DELESTADO - SEGURO	S DEL PSTADO	SEGURE							

21-45-101356597

21-45-101356597

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



The Marie



#### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

DIRECCIÓN: CR 47 A NRO. 95 - 56 406

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

CIUDAD:

	CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY					COD.SUC NO.PÓLIZA ANE 21 21-45-101356597 5		
FEC DÍA 09				AÑO	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA <b>12</b>	GENCIA MES 10	HASTA AÑO <b>2025</b>	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PROR	TIPO MOVIMIENTO			
			. 8		100	DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GAR	ANTIZADO				
	OMBRE O RAZON CONSORCIO INTERVENTO					RES GAL 18						IDENTIFICACIÓN N	IIT: 901.551.955	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7

TELÉFONO:

DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53

CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO 3239300

3112504625

<u>.</u> پ

•

4

ADICIONAL:





















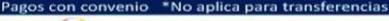
















Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR **VALOR ASEGURADO TOTAL** PLAN DE PAGO \$ \*\*\*\*\*16.000.00 \$ \*\*\*\*\*\*8.000.00 \$ \*\*\*\*\*4.560.00 \$ \*\*\*\*\*\*28.560.00 \$ \*\*\*\*\*\*97.902.687.90 CONTADO CLAVE % DE PART NOMERE COMPAÑÍA % PART VALOR ASEGURADO

PREMIUM COLOMBIA LTDA ASESORES DE S 52857 100.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

	FURNIA DE PAGU	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO	Í	

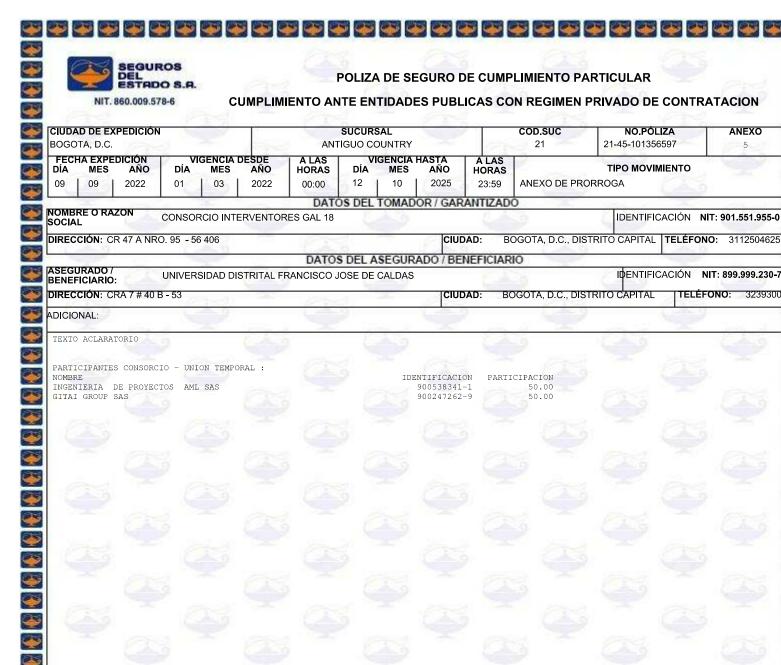
CHEQUE



**REFERENCIA** PAGO:

1100513063693-3





QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

\$\\ \pi \\$\\ \pi \\ \pi \\ \pi \\$\\ \pi \\ \pi \\ \pi \\ \pi \\ \pi \\ \pi



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

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



<u>ئ</u>

<u>ئ</u> ئۆ

ANEXO

5

3112504625

3239300

NIT: 899.999.230-7



# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

póliza No 101356597, anexo Hacemos constar, que la expirara no falta de pago de la prima, por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en BOGOTA, D.C. a los 09 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022



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

NIT. 86	STADO S.A.						
25/100000	0.009.578-6		RCE	CONTRATOS		100	1500
	DE EXPEDICIÓN GOTA, D.C.	AN	SUCURSAL ITIGUO COUNTRY	С	OD.SUC 21	NO.PÓLIZA <b>21-40-101179580</b>	ANEXO 5
35 (5)	CIÓN VIGENCIA I AÑO DÍA MES 1022 01 03	AÑO HORAS 2022 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 12 10 2022		NEXO DE PROF	TIPO MOVIMIENTO RROGA	
OMBRE O RAZO	N agusanaia wa		ATOS DEL TOMADOR / GA	RANTIZADO	6	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.551.955-0
OCIAL	7 A NRO. 95 - 56 406	ERVENTORES GAL 1		NILIDAD: BOO	OTA D.O. DIO		
RECCION: CR 4	7 A NRO. 95 - 56 406			CIUDAD: BOG	OTA, D.C., DIS	TRITO CAPITAL TELÉFO	ONO: 3112504625
(13		DA	TOS DEL ASEGURADO / B	ENEFICIARIO			5
EGURADO:		STRITAL FRANCISCO	Total Control	U.D.A.D	T. D. O. DIOTE		NIT: 899.999.230-7
RECCIÓN: CRA	A 7 # 40 B - 53 99999230 - UNIVERSIDAD	DISTRITAL FRANCIS			TA, D.C., DISTF	RITO CAPITAL TELE	FONO 3239300
NEFICIANIO.	CALDAS		ADICIC	INAL.	1 10	- 14	0
PAGIN DSE VISA	A WEB	Pages con co		Carulla éxito	Supe	Bancolomb Correspond flow	Movil
	Banco de	-	onvenio *No ap Seguros del Estad				
Ī	Banco de Grupo Bancol	Bogotá 🥞		o S.A Cuent	a Corriente	008465445	3 -
<b>1</b>	Grupo Bancol	Bogotá () ombia	Seguros del Estad	o S.A Cuento	a Corriento	e 008465445 o 47189	
ALOR PRIMA NE \$ *****10,000	GASTOS EXPEDICI	Bogotá (d) ombia	Seguros del Estad  Seguros del Estad	o S.A Cuent	a Convenio	e 008465445 o 47189	LAN DE PAGO CONTADO
\$ *****10,000	TA GASTOS EXPEDICION S *******3,000.	Ombia  ON IV. 00 \$*****	Seguros del Estad Seguros del Estad  A TOT ***2,470.00 \$	o S.A Cuento o S.A Cuento aL A PAGAR	a Convenio	EGURADO TOTAL 200,000,000,000 ON COASEGURO	CONTADO
\$ *****10,000	TA GASTOS EXPEDICION S *******3,000.	ÓN IV. 00 \$***** CDANE % DI	Seguros del Estad Seguros del Estad  A TOT ***2,470.00 \$	o S.A Cuenta	a Convenio	EGURADO TOTAL 200,000,000,000 ON COASEGURO	
VOMBRE	GASTOS EXPEDICION S *******3,000.	ÓN IV. 00 \$***** CDANE % DI	Seguros del Estad  Seguros del Estad  A TOT  ***2,470.00 \$  E PART. NOMERE	o S.A Cuento o S.A Cuento aL A PAGAR	a Convenio	EGURADO TOTAL 200,000,000,000 ON COASEGURO	CONTADO
\$ ******10,000  MORA EN EL PAG RA DERECHO A SI EDA EXPRESAME PECIFICAN EN EST TA: SEGUROS DE NTO EL ASEGURA	GASTOS EXPEDICI  3.00 \$ ******3,000.  INTERM  TA LIDA ASESORES DE S  GO DE LA PRIMA O DE LOS CE EGUROS DEL ESTADO S.A. P NTE CONVENIDO QUE LAS O TE CUADRO.  ESTADO S.A. SE RESERVA EL DOR COMO EL TOMADOR, PI IOTIFICACIONES LA DIRECCI	ON IV. 00 \$ ****** 52857 100  ETIFICADOS O ANEXOS ARA EXIGIR EL PAGO DI BLIGACIONES DE SEGUI  L DERECHO DE REVISAR RESTARAN SU COLABOI ÓN DE SEGUROS DEL E	Seguros del Estad  Seguros del Estad  Seguros del Estad  ***********************************	AL A PAGAR  *************15,470.0  COMPAÑIA  MENTO EN ELLA, PILOS GASTOS CAUS ERE UNICAMENTE A	VALOR ASE 0 \$******  DISTRIBUCE  RODUCIRA LA TE ADOS CON OCAS AL OBJETO Y OB:	EGURADO TOTAL 200,000,000.00 SEPART.  ERMINACION AUTOMATICA SION DE LA EXPEDICION DE SERVACIONES DE LA(S) GA VIGENCIA DE LA PRESENTI	CONTADO  VALOR ASEGURADO  DEL CONTRATO Y EL CONTRATO, RANTIA(S) QUE SE
*******10,000  *********10,000  **********	GASTOS EXPEDICI  3.00 \$******3,000.  INTERM  CA LIDA ASESORES DE S  CO DE LA PRIMA O DE LOS CE EGUROS DEL ESTADO S.A. P NITE CONVENIDO QUE LAS O TE CUADRO.  ESTADO S.A SE RESERVA EI DOR COMO EL TOMADOR, PI OTIFICACIONES LA DIRECCI  FORMA DE PAGO	ON IV. 00 \$ ******  EDIARIO  CAME \$ DE  52857 100  ERTIFICADOS O ANEXOS ARIA EXIGIR EL PAGO DE BLIGACIONES DE SEGUI  DERECHO DE REVISAR RESTARAN SU COLABOI ÓN DE SEGUROS DEL ES	Seguros del Estad  Seguros del Estad  Seguros del Estad  ***2,470.00 \$  E PART. NOMERE  0.00  ***QUE SE EXPIDAN CON FUNDA  E LA PRIMA DEVENGADA Y DE  ROS DEL ESTADO S.A. SE REF  RY HACER ACOMPAÑAMIENTO  RACIÓN	AL A PAGAR  *************15,470.0  COMPAÑIA  MENTO EN ELLA, PILOS GASTOS CAUS ERE UNICAMENTE A	VALOR ASE 0 \$******  DISTRIBUCE  RODUCIRA LA TE ADOS CON OCAS AL OBJETO Y OB:	EGURADO TOTAL 200,000,000.00 SEPART.  ERMINACION AUTOMATICA SION DE LA EXPEDICION DE SERVACIONES DE LA(S) GA VIGENCIA DE LA PRESENTI	CONTADO  VALOR ASEGURADO  DEL CONTRATO Y EL CONTRATO. RANTIA(S) QUE SE E PÓLIZA, POR LO  REFERENCIA
\$ ******10,000  MORA EN EL PAG RA DERECHO A SI EDA EXPRESAME PECIFICAN EN EST TA: SEGUROS DE NTO EL ASEGURA	GASTOS EXPEDICI  3.00 \$ ******3,000.  INTERM  TA LIDA ASESORES DE S  GO DE LA PRIMA O DE LOS CE EGUROS DEL ESTADO S.A. P NTE CONVENIDO QUE LAS O TE CUADRO.  ESTADO S.A. SE RESERVA EL DOR COMO EL TOMADOR, PI IOTIFICACIONES LA DIRECCI	ON IV. 00 \$ ****** 52857 100  ETIFICADOS O ANEXOS ARA EXIGIR EL PAGO DI BLIGACIONES DE SEGUI  L DERECHO DE REVISAR RESTARAN SU COLABOI ÓN DE SEGUROS DEL E	Seguros del Estad  Seguros del Estad  Seguros del Estad  ***2,470.00 \$  E PART. NOMERE  0.00  ***QUE SE EXPIDAN CON FUNDA  E LA PRIMA DEVENGADA Y DE  ROS DEL ESTADO S.A. SE REF  RY HACER ACOMPAÑAMIENTO  RACIÓN	AL A PAGAR  *************15,470.0  COMPAÑIA  MENTO EN ELLA, PILOS GASTOS CAUS ERE UNICAMENTE A	VALOR ASE 0 \$******  DISTRIBUCE  RODUCIRA LA TE ADOS CON OCAS AL OBJETO Y OB:	EGURADO TOTAL 200,000,000.00 SEPART.  ERMINACION AUTOMATICA SION DE LA EXPEDICION DE SERVACIONES DE LA(S) GA VIGENCIA DE LA PRESENTI	CONTADO  VALOR ASECURADO  DEL CONTRATO Y EL CONTRATO, RANTIA(S) QUE SE E PÓLIZA, POR LO
\$ ******10,000  MORA EN EL PAG RA DERECHO A SI EDA EXPRESAME PECIFICAN EN ES' TA: SEGUROS DE A  RA EFECTOS DE A	GASTOS EXPEDICI  3.00 \$******3,000.  INTERM  CA LIDA ASESORES DE S  CO DE LA PRIMA O DE LOS CE EGUROS DEL ESTADO S.A. P NITE CONVENIDO QUE LAS O TE CUADRO.  ESTADO S.A SE RESERVA EI DOR COMO EL TOMADOR, PI OTIFICACIONES LA DIRECCI  FORMA DE PAGO	ON IV. 00 \$ ******  EDIARIO  CAME \$ DE  52857 100  ERTIFICADOS O ANEXOS ARIA EXIGIR EL PAGO DE BLIGACIONES DE SEGUI  DERECHO DE REVISAR RESTARAN SU COLABOI ÓN DE SEGUROS DEL ES	Seguros del Estad  Seguros del Estad  Seguros del Estad  ***2,470.00 \$  E PART. NOMERE  0.00  ***QUE SE EXPIDAN CON FUNDA  E LA PRIMA DEVENGADA Y DE  ROS DEL ESTADO S.A. SE REF  RY HACER ACOMPAÑAMIENTO  RACIÓN	AL A PAGAR  *************15,470.0  COMPAÑIA  MENTO EN ELLA, PILOS GASTOS CAUS ERE UNICAMENTE A	VALOR ASE 0 \$******  DISTRIBUCE  RODUCIRA LA TE ADOS CON OCAS AL OBJETO Y OB:	EGURADO TOTAL 200,000,000.00 SEPART.  ERMINACION AUTOMATICA SION DE LA EXPEDICION DE SERVACIONES DE LA(S) GA VIGENCIA DE LA PRESENTI	DEL CONTRATO Y EL CONTRATO Y EL CONTRATO. RANTIA(S) QUE SE E PÓLIZA, POR LO  REFERENCIA PAGO:
*******10,000  *********10,000  **********	GASTOS EXPEDICI  3.00 \$******3,000.  INTERM  CA LIDA ASESORES DE S  CO DE LA PRIMA O DE LOS CE EGUROS DEL ESTADO S.A. P NITE CONVENIDO QUE LAS O TE CUADRO.  ESTADO S.A SE RESERVA EI DOR COMO EL TOMADOR, PI OTIFICACIONES LA DIRECCI  FORMA DE PAGO	ON IV. 00 \$ ******  EDIARIO  CAME \$ DE  52857 100  ERTIFICADOS O ANEXOS ARIA EXIGIR EL PAGO DE BLIGACIONES DE SEGUI  DERECHO DE REVISAR RESTARAN SU COLABOI ÓN DE SEGUROS DEL ES	Seguros del Estad  Seguros del Estad  Seguros del Estad  ***2,470.00 \$  E PART. NOMERE  0.00  ***QUE SE EXPIDAN CON FUNDA  E LA PRIMA DEVENGADA Y DE  ROS DEL ESTADO S.A. SE REF  RY HACER ACOMPAÑAMIENTO  RACIÓN	AL A PAGAR  *************15,470.0  COMPAÑIA  MENTO EN ELLA, PILOS GASTOS CAUS ERE UNICAMENTE A	VALOR ASE 0 \$******  DISTRIBUCE  RODUCIRA LA TE ADOS CON OCAS AL OBJETO Y OB:	EGURADO TOTAL 200,000,000.00 SEPART.  ERMINACION AUTOMATICA SION DE LA EXPEDICION DE SERVACIONES DE LA(S) GA VIGENCIA DE LA PRESENTI	DEL CONTRATO Y EL CONTRATO Y EL CONTRATO. RANTIA(S) QUE SE E PÓLIZA, POR LO  REFERENCIA PAGO:











ğ	VALOR PRIMA NETA \$ *****10,000.00	\$ ******3,000		IVA \$ *****2,470.00	TOTAL A PAGAR \$ *******15,470.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ******200,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
è		INTERN	MEDIARIO		وعصا	DISTRIBUCION COASEGURO	
	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMERE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
	PREMIUM COLOMBIA LT	DA ASESORES DE S	52857	100.00	9		
					A STATE OF THE STA		

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO	S	
CHEQUE	3	









## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

CIUDAD DE EXF	PEDICIÓN				SUCURS		-	COD.SUC		NO.PÓL		NEXO
BOGOTA, D.C. FECHA EXPED	ICIÓN	VIGENCIA	DESDE	ANTI A LAS	GUO CO	UNTRY <b>GENCIA</b> H	IASTA I	A LAS	21	21-40-101179	9580	5
<b>DÍA MES</b> 09   09	AÑO	<b>DÍA MES</b> 01 03	AÑO 2022	HORAS 00:00	<b>DÍA</b>	MES 10	AÑO 2022	HORAS 23:59	ANEXO DE PRO	TIPO MOVIN Orroga	MIENTO	
IOMBRE O RAZ	ON CO	NSORCIO IN	TERVENTORI		S DEL 1	TOMADO	OR / GARA	NTIZAD	Ó	IDENTIFIC	CACIÓN <b>NIT: 90</b>	1.551.955-0
DIRECCIÓN: CR	47 A NRO. 9	5 - 56 406		1635			CIUDA			STRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3	112504625
SEGURADO:	UN	IIVERSIDAD D	DISTRITAL FR	77.7-180(7.77	120,000,000	200 maga	do / Ben	EFICIAR	10	IDENTIFIC	CACIÓN NIT: 89	9.999.230-7
DIRECCIÓN: CR	A 7 # 40 B - 5	53		1.700			CIUDA	D: BO	OGOTA, D.C., DIS	STRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3239300
ENEFICIARIO:	899999230 - UN	- VIVERSIDAD DI	STRITAL FRAN	CISCO JOSE D	E CALDAS	3					(40)	
TEXTO ACLARATO	ORIO		4		- 6	150		9	2	4		9
PARTICIPANTES NOMBRE INGENIERIA DI			PORAL :				TIFICACION		CIPACION 50.00			
GITAI GROUP SA		APID SAS					000247262-9		50.00			