

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

	NI	. 860.009.5		7					RCE (CONTRA	TOS			
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						1	SUCUR CHAPIN		1	d -	COD.SUC	NO.PÓI 14-40-101		ANEXO 2
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO HO						A LAS HORAS 00:00	S DÍA MES AÑO HORAS			ANEXO DE TRAS	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA			
NOME SOCIA	BRE O RA	AZON	INVERS	SIONES G	UERFOR S	100	TOS DE	LTOMAL	OOR / GAR	ANTIZADO	(4)	IDENTIFIC	CACIÓN NIT : 8	360.510.142-
DIREC	CCIÓN: (CALLE 60A	SUR NO	73 72	4	9	- 8		CI	UDAD: I	BOGOTA, D.C., DIST	TRITO CAPITAL	TELÉFONO:	77688
	17		- 1	IN		DAT	OS DEL	ASEGUE	RADO / BE	NEFICIARIO			FIZ	
ASEG	URADO:		UNIVER	SIDAD D	ISTRITAL I	FRANCISCO	JOSE D	E CALDA	s			IDENTIF	ICACIÓN NIT :	899.999.230
DIREC	CIÓN:	CRA 7 # 40	B - 53		(4	0		40	CI	UDAD: B	OGOTA, D.C., DISTE	RITO CAPITAL	TELÉFONO	323930

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EL CONTRATO N 1855 DE 2022 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA DOTACION DE ESPACIOS DE DIFERENTES SEDES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

DEDUCIBLE

VIGENCIA

VIGENCIA

SUMA ASEG ACTUAL SUMA ASEG

FREDIOS LABORES I OFERACIONES

15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV 23/01/2023

HASTA 08/04/2023

\$200,000,000.00

ANTERIOR

ACLARACIONES

OR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS SEGUN ACTA DE INICIO DEL CONTRATO 1855 DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDIONES CONTINUAN VIGENTES.

posted	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDIC	IÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
*	\$ ****102,739.00	\$ ******3,000	.00	\$ *****20,090.00	\$ ******125,830.00	\$ *****200,000,000.00	CONTADO
4	(40	INTERM	EDIARIO	ونف	(40	DISTRIBUCION COASEGURO	وه
	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
<u></u>	ALIANZA MUTUAL DE S	EGUROS AMS LTDA	164207	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA 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.

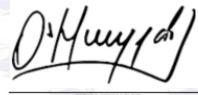
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.







FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

860 009 578-6

RCE CONTRATOS

-		****	. 000.000.0											
4	P	CIUE	DAD DE EXF BOGOTA,		1			SUCURS CHAPINE		1	-	COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-40-101052107	ANEXO 2
*	FECH DÍA 24	IA EXPE MES 01	DICIÓN AÑO 2023	DÍA 23	GENCIA MES 01	DESDE AÑO 2023	A LAS HORAS 00:00	DÍA 08	GENCIA MES 04	HASTA AÑO 2023	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE TRASL	TIPO MOVIMIENTO ADO DE VIGENCIA	3
•				100		1000	DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GAF	RANTIZADO		alle Toron	ed allow
¥	NOMB SOCIA	RE O RA L	ZON	INVERS	IONES G	UERFOR S	3.A.S.						IDENTIFICACIÓN	NIT: 860.510.142-6
•	DIREC	CIÓN: C	CALLE 60A	SUR NO	73 72	100	6	4	1	C	IUDAD: I	BOGOTA, D.C., DISTF	RITO CAPITAL TELÉFO	ONO: 7768868

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS

IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7

DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53

CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO 3239300

BENEFICIARIO:

ADICIONAL:

























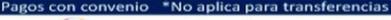


4

4

4

چَ چه چه





Banco de Bogotá 🕻



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

200	19 (4)	7	1 A D	7 (4) (4)	1	4.0
~	\$ ****102,739.00	\$ *****3,000.00	\$ *****20,090.00	\$ ********125,830.00	\$ *****200,000,000.00	CONTADO
100	VALUE PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO

NOMBRE CLAVE % DE PART. NOMBRE COMPAÑA % PART. VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA 164207 100.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA 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

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 ITANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARAN SU COLABORACIÓN

<u>PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO</u> S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO CHEQUE No. VALOR

EFECTIVO

CHEQUE



(415)7709998021167(8020)11002113420681(3900)000000125830(96)2024012

REFERENCIA PAGO:

1100211342068-1





POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

CIUDAD DE EX BOGOTA, D.C. FECHA EXPE	7	VIGENCI	A DESDE		SUCURSAL CHAPINERO		ALAS	COD.SUC 14		NO.POLIZA 14-40-101052107	
DÍA MES 24 01	AÑO 2023	DÍA MES		HORAS 00:00	DÍA I	MES AÑO 04 2023	HORAS 23:59	ANEXO DE TR		OVIMIENTO IGENCIA	
NOMBRE O RA	ZON	NVERSIONES	GUERFOR S		S DEL TO	MADOR / GAR	RANTIZAI	DÓ	IDENT	TFICACIÓN NI	T: 860.510.142-
SOCIAL DIRECCIÓN: C						Iciu	DAD:	BOGOTA, D.C., DI	1		
				DATOS	DEL ASE	GURADO / BE			31		
ASEGURADO:	(4)	JNIVERSIDAD	DISTRITAL F	RANCISCO J	OSE DE CAI	_DAS		20	IDENT	TFICACIÓN N I	T: 899.999.230
DIRECCIÓN: C		1000		0	9 -	CIU	DAD: E	BOGOTA, D.C., DI	STRITO CAPIT	AL TELÉFO	ONO: 323930
BENEFICIARIO	: 899999230 -	UNIVERSIDAD D	DISTRITAL FRAN	ICISCO JOSE E	DE CALDAS						
TEXTO ACLARA	ATORIO										
(II)											
-											
-											
-											
000											
-											
1											
CAS .											
1											
4											
PH.											
-											
The second second											

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