

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

3	F	CIUI	DAD DE EX BOGOTA		N			SUCURS CHAPINE		1	d -	COD.SUC	NO.PÓLIZA 14-45-101090332	ANEXO 0
	FECH DÍA	A EXPE	DICIÓN AÑO	VIO DÍA	GENCIA MES	DESDE AÑO	A LAS HORAS	VI DÍA	GENCIA MES	HASTA AÑO	A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	0
	19	12	2022	16	12	2022	00:00	16	07	2028	23:59	EMISION ORIGINA	AL CONTRACTOR	
2			-				DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GARA	NTIZADO			

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 860.510.142-6 **INVERSIONES GUERFOR S.A.S.** SOCIAL

CIUDAD: TELÉFONO: DIRECCIÓN: CALLE 60A SUR NO 73 72 BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL 7768868

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999,230-7 BENEFICIARIO:

TELÉFONO DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53 CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL 3239300

ADICIONAL .

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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 DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS 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.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL

CUMPLIMIENTO 16/12/2022 16/11/2023 \$191,306,763.40 SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES 16/12/2022 16/07/2026 \$95,653,381.70

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO 16/07/2023 16/07/2028 \$286,960,145.10

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO IVΔ TOTAL A PAGAR \$ *****573,920,290.20 \$ ***4.300.418.00 \$ *****20.000.00 \$ ****820.879.00 \$ ******5.141.298.00 CONTADO

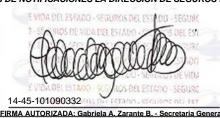
INTERMEDIARIO DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA % DE PART. % PART. VALOR ASEGURADO CLAVE

ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA 164207 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

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





-

<u>ټ</u>

4



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

	NIT	. 860.009.5	78-6	COIVI	PLIMIEN	IO ANTE	ENTIDADES PUBLICA	43 CON I	REGINIEN PRIVA	DO DE CONTRATA	ACION
j		AD DE EXF BOGOTA,		r		1	SUCURSAL CHAPINERO	8	COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-45-101090332	ANEXO 0
FECI DÍA 19	HA EXPE MES	DICIÓN AÑO 2022	DÍA 16	GENCIA I MES	DESDE AÑO 2022	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 16 07 2028	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	and a

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 860.510.142-6 **INVERSIONES GUERFOR S.A.S.** SOCIAL

DIRECCIÓN: CALLE 60A SUR NO 73 72 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO:

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7 BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3239300

ADICIONAL:

DÍA 19



PAGINA WEB

























♣ ♣ ♣ ♣ ♣

4

4

هِن هِن هِن

4







Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA **GASTOS EXPEDICIÓN** PLAN DE PAGO IVA **TOTAL A PAGAR** VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***4.300.418.00 \$ *****20.000.00 \$ *****820.879.00 \$ *****5.141.298.00 \$ *****573.920.290.20 **CONTADO**

NOMBRE CLAVE % DE PART NOMBRE COMPAÑÍA % PART VALOR ASEGURADO

ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA 164207 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 ITANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARAN SU COLABORACIÓN

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

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		

TOTAL S



PAGO: 1100211324349-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101090332, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en BOGOTA, D.C. a los 19 días del mes de DICIEMBRE de 2022



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