



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

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

|   |  |                               |                           |             |  |                               |  |                                     |  |                    |  |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |             |  | COD.SUC<br><b>11</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>11-45-101090949</b> |  | ANEXO<br><b>18</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                           | A LAS HORAS |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                         |  | TIPO MOVIMIENTO    |  |
| 03 06 2022                                  |  | 27 12 2019                    |                           | 00:00       |  | 25 08 2025                    |  | 23:59                               |  | ANEXO DE PRORROGA  |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |   |  |                          |
|---|--|--|---|--|--------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>ICL DIDACTICA SAS</b> |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.007.414-9</b>      |  |                          |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 36 A N 57 22</b>            |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>2218239</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |   |  |                         |
|---|--|--|---|--|-------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISO JOSE DE CALDAS</b> |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.230-7</b>      |  |                         |
| DIRECCIÓN: <b>CR 7 NRO. 40 - 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 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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 1775, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO, POR EL SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO ESPECIALIZADO, CONVENCIONAL Y ACCESORIOS PARA EL PROYECTO EL ENSUEÑO, CONSISTENTE EN LA AMPLIACION DE LA FACULTAD TECNOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, COMO PARTE DEL PROCESO DE DOTACION PARA ENTRAR EN OPERACION DE ACUERDO AL DISEÑO ARQUITECTONICO Y ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS (LOTE 2).

NOTA: LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES ES DE CINCO (5) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LOS MISMOS.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 27/12/2019     | 25/11/2022     | \$362,774,463.20 | \$362,774,463.20   |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES  | 27/12/2019     | 25/08/2025     | \$181,387,231.60 | \$181,387,231.60   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 01/06/2020     | 27/05/2025     | \$362,774,463.20 |                    |

**ACLARACIONES**

SEGUN OTROSI MODIFICATORIO Nro. 2 y PRORROGA Nro. 3 JUNTO CON EL ACTA DE REINICIO No. 4 AL CONTRATO DE COMPRAVENTA No.1775 DE 2019 SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA ARRIBA CITADA. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****69,573.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****14,738.00 | \$ *****92,312.00 | \$ *****906,936,158.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JORGE DELGADO JARAMILLO Y CIA LTDA | 8351  | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SE AÑOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



11-45-101090949

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

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

|   |  |                               |                           |             |  |                               |  |                                     |  |                    |  |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |             |  | COD.SUC<br><b>11</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>11-45-101090949</b> |  | ANEXO<br><b>18</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                           | A LAS HORAS |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                         |  | TIPO MOVIMIENTO    |  |
| 03 06 2022                                  |  | 27 12 2019                    |                           | 00:00       |  | 25 08 2025                    |  | 23:59                               |  | ANEXO DE PRORROGA  |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>ICL DIDACTICA SAS</b> |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.007.414-9</b>      |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 36 A N 22</b>               |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |
|   |  |  | TELÉFONO: <b>2218239</b>                      |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISO JOSE DE CALDAS</b> |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.230-7</b>      |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 7 NRO. 40 - 53 PISO 7</b>  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  |
|   |  |  | TELÉFONO <b>3239300</b>                       |  |  |

ADICIONAL:



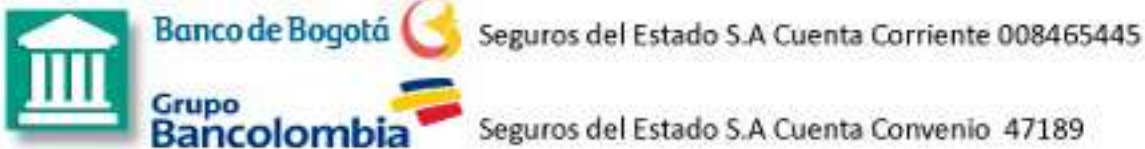
**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



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



|                                       |                                       |                          |                                    |   |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****69,573.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****14,738.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****92,312.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****906,936,158.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |   |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.   | VALOR ASEGURADO         |
| JORGE DELGADO JARAMILLO Y CIA LTDA    | 8351                                  | 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11000621479285 (3900) 00000092312 (96) 20201226

REFERENCIA PAGO:  
**1100062147928-5**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

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

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA                          |  |  | COD.SUC<br>11        |  | NO.PÓLIZA<br>11-45-101090949                |  | ANEXO<br>18          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 06 2022 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>27 12 2019 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>25 08 2025 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |                   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ICL DIDACTICA SAS |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.007.414-9 |  |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 36 A N 57 22            |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |                                   |  | TELÉFONO: 2218239 |  |  |

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |                   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISO JOSE DE CALDAS |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7 |  |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 40 - 53 PISO 7  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |                                   |  | TELÉFONO: 3239300 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
 3 - SE AÑOS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
 SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
 EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS



11-45-101090949

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



FIRMA TOMADOR

MARIAPERILLA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA