

# CONSORCIO A&C

NIT 901.554.372-0

Oficio No 14 Contrato de Obra No 1850-2021 "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 INGENIERIA 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"

Versión1  
CO-18502021-14

Bogotá, D. C., 07 de Marzo de 2022

Señores  
CONSORCIO INTERVENTORES GAL-18  
CC. UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS  
Ciudad

Ref: Oficio No 14 Contrato de Obra No 1850-2021 "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 INGENIERIA 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: ACTUALIZACION DE GARANTIAS DE ACUERDO AL ACTA DE INICO

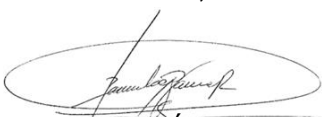
Cordial Saludo

De acuerdo a la suscripción del Acta de Inicio nos permitimos adjuntar las garantías actualizadas derivadas del Contrato No 1850-2021 para su revisión y fines pertinentes.

| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN. - SEGUROS DEL ESTADO S.A |                |                |                   |
|---|----------------|----------------|-------------------|
| PÓLIZA No 14-45-101074453   |                | ANEXO 3        |                   |
| AMPARO  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG- ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO  | 01-03-2022     | 30-10-2022     | 636.341.081,40    |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES  | 01-03-2022     | 29-06-2025     | 318.170.540,70    |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA  | 26-06-2022     | 29-06-2027     | 954.511.622,10    |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS  | 30-03-2022     | 29-06-2027     | 954.511.622,10    |

| PÓLIZA DE SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO - RCE CONTRATOS- SEGUROS DEL ESTADO S.A |                |                |                   |
|---|----------------|----------------|-------------------|
| POLIZA No 14-40-101041875   |                | ANEXO 2        |                   |
| AMPARO  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG- ACTUAL |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES   | 01-03-2022     | 29-06-2022     | 200.000.000       |

Cordialmente,



CAMILO ANDRÉS ROSARIO RUBIO  
C. C. No. 80.228.570 de Bogotá.  
CONSORCIO A&C  
NIT. 901.554.372-0



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

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

|                                      |                       |               |                              |            |
|--------------------------------------|-----------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. | SUCURSAL<br>CHAPINERO | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-45-101074453 | ANEXO<br>3 |
|--------------------------------------|-----------------------|---------------|------------------------------|------------|

|   |   |                      |   |                      |  |
|---|---|----------------------|---|----------------------|--|
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2022 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>01 03 2022 | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>29 06 2027 | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |
|---|---|----------------------|---|----------------------|--|

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |   |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO A & C | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.554.372-0                           |
| DIRECCIÓN: CR 71 A NRO. 52 A - 17        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6012109456 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>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 32393000 |

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA No. 1850-2021, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA REPARACION LOCATIVA Y DEMAS ACTIVIDADES DE LA SEDE CALLE 34, EDIFICIO SABIO CALDAS Y TORRE ADMINISTRATIVA DE LA SEDE CALLE 40, PARA EL USO DE LA FACULTAD DE INGENIERIA EN EL MARCO DEL PLAN DE CONTINGENCIA, PARA EL ESTUDIO DE FOTOGRAFIA Y TELEVISION, MASTER DEL ESTUDIO Y ESTUDIO DE RADIO PARA EL PROGRAMA DE COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACION EN LA SEDE BOGA PORVENTUR Y DE LOS ESPACIOS DEL PROGRAMA DE DESARROLLO INTEGRAL LIDERADO POR LA COORDINACION DE ACREDITACION INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS.

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                          | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO                     | 01/03/2022     | 30/10/2022     | \$636,341,081.40 |                    |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 01/03/2022     | 29/06/2025     | \$318,170,540.70 |                    |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | 29/06/2022     | 29/06/2027     | \$954,511,622.10 |                    |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS         | 30/03/2022     | 29/06/2027     | \$954,511,622.10 |                    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE OBRA DE FECHA 01-03-2022, SE MODIFICAN LAS VIGENCIA DE LAS GARANTIAS. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS PERMANECEN EN IGUALES CONDICIONES.

|                    |                   |                    |                       |                         |              |
|--------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
| \$ **16,902,133.00 | \$ *****28,000.00 | \$ ***3,216,725.00 | \$ *****20,146,859.00 | \$ ****2,863,534,866.30 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                 |        |            | DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO |         |                 |
|-------------------------------|--------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                        | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA         | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGOR LTDA ASESORES DE SEGUROS | 164048 | 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.

*[Handwritten Signature]*



*[Handwritten Signature]*

14-45-101074453

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.878-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

|  |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|--|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.             |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO                       |  |  | COD.SUC<br>14        |  | NO.PÓLIZA<br>14-45-101074453                |  | ANEXO<br>3           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2022    |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>01 03 2022 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>29 06 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |                      |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO A & C |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.554.372-0 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 71 A NRO. 52 A - 17        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6012109456 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |                  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7 |  |                  |  |
| DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO 3239300 |  |

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<br>\$ **16,902,133.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****28,000.00 | IVA<br>\$ ***3,216,725.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****20,146,859.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****2,863,534,866.30 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |  |                           | DISTRIBUCION COM A SEGURO              |  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                        | % PART.  | VALOR ASEGURADO         |
| AGOR LTDA ASESORES DE SEGUROS          | 164048                                 | 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.

FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA PAGO:  
1100211196648-7

(415) 7709998021167 (8020) 11002111966487 (3900) 000020146859 (96) 20230301

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

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>CHAPINERO |     |      | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-45-101074453 |     | ANEXO<br>3 |             |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                                 |     |      | VIGENCIA DESDE        |     |      | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA               |     |            | A LAS HORAS |  |
| DÍA  | MES | AÑO  | DÍA                   | MES | AÑO  |               |  | DÍA                          | MES | AÑO        |             |  |
| 03   | 03  | 2022 | 01                    | 03  | 2022 | 00:00         |  | 29                           | 06  | 2027       | 23:59       |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |     |      |                       |     |      |               |  |                              |     |            |             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO A & C |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.554.372-0      |  |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 71 A NRO. 52 A - 17        |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 6012109456 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>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 |  |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN 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.

14-45-101074453

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

FIRMA TOMADOR

DLF1640485

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101074453, anexo 3, 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 03 días del mes de MARZO de 2022

14-45-101074453

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



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|  |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|--|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C.             |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO                       |  |  | COD.SUC<br>14        |  | NO.PÓLIZA<br>14-40-101041875                |  | ANEXO<br>2           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2022    |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>01 03 2022 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>29 06 2022 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |                      |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CONSORCIO A & C |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.554.372-0 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 71 A NRO. 52 A - 17        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6012109456 |  |  |

**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: 899999230 - UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS |  |  |  |  |  |  |  |                                   |                  |  |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA No. 1850-2021, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA REPARACION LOCATIVA Y DEMAS ACTIVIDADES DE LA SEDE CALLE 34, EDIFICIO SABIO CALDAS Y TORRE ADMINISTRATIVA DE LA SEDE CALLE 40, PARA EL USO DE LA FACULTAD DE INGENIERIA EN EL MARCO DEL PLAN DE CONTINGENCIA, PARA EL ESTUDIO DE FOTOGRAFIA Y TELEVISION, MASTER DEL ESTUDIO Y ESTUDIO DE RADIO PARA EL PROGRAMA DE COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y EDUCACION EN LA SEDE BOSA PORVENIR Y DE LOS ESPACIOS DEL PROGRAMA DE DESARROLLO INTEGRAL LIDERADO POR LA COORDINACION DE ACREDITACION INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS.

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|-------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV | 01/03/2022     | 29/06/2022     | \$200,000,000.00 |                    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE OBRA DE FECHA 01-03-2022, SE MODIFICAN LAS VIGENCIA DE LAS GARANTIAS. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS PERMANECEN EN IGUALES CONDICIONES.

|                    |                   |                   |                    |                        |              |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
| \$ *****131,506.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****25,556.00 | \$ *****160,063.00 | \$ *****200,000,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                 |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                        | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGOR LTDA ASRSORES DE SEGUROS | 164048 | 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 DARÁ 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 manuscrita]*



*[Firma manuscrita]*

14-40-101041875

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

FIRMA DEL TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

NIT. 860.009.578-6

|  |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|--|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.             |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO                       |  |  | COD.SUC<br>14        |  | NO.PÓLIZA<br>14-40-101041875                |  | ANEXO<br>2           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2022    |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>01 03 2022 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>29 06 2022 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO A & C |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.554.372-0 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 71 A NRO. 52 A - 17        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 6012109456              |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS                |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 3239300                  |  |  |  |
| BENEFICIARIO: 899999230 - UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS |  |  |  |  |  |  |  | ADICIONAL:                        |  |  |  |

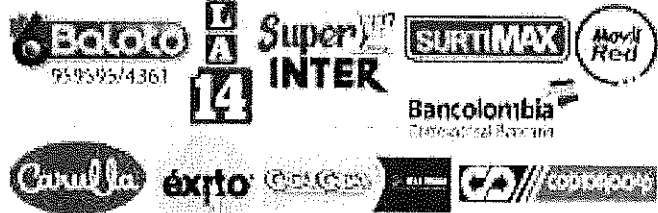


**P. GUESTADO**  
PORTAL DE PAGOS

**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<br>\$ *****131,506.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****25,556.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****160,063.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****200,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCIÓN COMISIÓN               |   |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑÍA                     | % PART.   | VALOR ASEGURADO         |
| AGOR LTDA ASESORES DE SEGUROS          | 164048                                | 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 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

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



REFERENCIA PAGO:  
1100211196650-2

(415) 7709998021167 (8020) 11002111966502 (3900) 000000160063 (96) 20230301

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|  |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|--|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.             |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO                       |  |  | COD.SUC<br>14        |  | NÓ.PÓLIZA<br>14-40-101041875                |  | ANEXO<br>2           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2022    |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>01 03 2022 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>29 06 2022 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSORCIO A & C |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.554.372-0 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 71 A NRO. 52 A - 17        |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 6012109456              |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO: UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS                |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3239300                 |  |  |  |
| BENEFICIARIO: 899999230 - UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |

TEXTO ACLARATORIO

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 - TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

14-40-101041875

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

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA TOMADOR

DLF1640488

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



