

# SEGURO CUMPL ENT PÚBL CON RÉG PRI



**CODIGO DE RECAUDO**  
**1106600049300001**

**PÓLIZA**  
AB000493

**FACTURA**  
AB005533

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 040113      **PRODUCTO** CUMPL ENT PÚBL CON RÉG PRI  
**COD. AGENCIA** 00066      **CERTIFICADO** AB005381      **DOCUMENTO** Nuevo      **TEL:** 3004772  
**AGENCIA** FRANQUICIA CORREDORES      **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA	DD	MM	AAAA	
30	03	2023	HASTA	23	03	2023	12:00	30	03	2023	
				21	11	2026	12:00				

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO      **NIT/CC** 860007336  
**DIRECCIÓN** CL 26 25 50      **E-MAIL** RECEPCION.FACTURAELECTRONICA@COLSUBSIDIO.CO      **TEL/MOVIL** 7420100111  
**ASEGURADO** UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS      **NIT/CC** 899999230  
**DIRECCIÓN**      **E-MAIL** NOTIFICACIONJUDICIAL@UDISTRITAL.EDU.CO      **TEL/MOVIL** 899999230  
**BENEFICIARIO** UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS      **NIT/CC** 899999230  
**DIRECCIÓN**      **E-MAIL** NOTIFICACIONJUDICIAL@UDISTRITAL.EDU.CO      **TEL/MOVIL** 899999230  
**AFIANZADO** CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO      **NIT/CC** 860007336  
**DIRECCIÓN** CL 26 25 50      **E-MAIL** RECEPCION.FACTURAELECTRONICA@COLSUBSIDIO.CO      **TEL/MOVIL** 7420100111

### INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento	BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$769,807,360.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$384,903,680.00
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	\$769,807,360.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
23/03/2023	21/03/2024	364
23/03/2023	21/11/2026	1339
23/03/2023	21/11/2025	974

**VALOR ASEGURADO TOTAL** \$1,924,518,400.00

<b>NÚMERO DE RIESGOS</b>	
<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>
\$10,584,851.00	\$7,000.00
<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$2,012,452.00	\$12,604,303.00

FORMA DE PAGO	
COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
800063606	SANTIAGO VELEZ & ASOCIADOS CORREDORES DE SEGUROS S.A.	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) Y USA ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

**CODIGO DE RECAUDO**  
**1106600049300001**

**PÓLIZA**  
AB000493

**SEGURO**  
**CUMPL ENT PUB CON RÉG PRI**

**FACTURA**  
AB005533



**INFORMACIÓN GENERAL**

**COD. PRODUCTO** 040113      **PRODUCTO** CUMPL ENT PÚB CON RÉG PRI  
**COD. AGENCIA** 00066      **CERTIFICADO** AB005381      **DOCUMENTO** Nuevo      **TEL:** 3004772  
**AGENCIA** FRANQUICIA CORREDORES      **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
30	03	2023	<b>DESDE</b>	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>HORA</b>	12:00	30	03	2023
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>HORA</b>	12:00	DD	MM	AAAA
				23	03	2023					
				21	11	2026					

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO      **NIT/CC** 860007336  
**DIRECCIÓN** CL 26 25 50      **E-MAIL** RECEPCION.FACTURAELECTRONICA@COLSUBSIDIO.CO      **TEL/MOVIL** 7420100111

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA**

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 06/10/2022-1501-P-05-000000000040113-D010, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A [www.laequidadseguros.coop](http://www.laequidadseguros.coop)

**OBJETO:**  
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 1121 REFERENTE A " ADQUISICION DE BONOS REDIMIBLES POR ALIMENTOS DE CANASTA BASICA ALIMENTARIA, PARA LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS BENEFICIARIOS DE LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA DE APOYO ALIMENTARIO PARA EL PERIODO ACADEMICO 2023 PARA CONTINUAR CON EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS"

ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE LA PRESENTE POLIZA ES: UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS CON NIT: 899.999.230-7

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) Y USA ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.