



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------|--|-------------------------------|----------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL | | | | COD.SUC 12 | | NO.PÓLIZA 12-47-101009128 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | | |
| 21 06 2021 | | 10 06 2021 | | 00:00 | | 15 12 2021 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL MORENO OSPINA, JUDY MARCELA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 1024.471.035 | | | |
| DIRECCIÓN: TRANS 30 58 C 81 SUR | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO: 7175833 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: 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: | | | | | | | | | | | |

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE SERVICIO NO. 1139 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZAR EL DISEÑO, SELECCIÓN DE ARQUITECTURA, DOCUMENTACIÓN Y DESARROLLO DE UN APLICATIVO WEB QUE SOPORTE DISPOSITIVOS DE ESCRITORIO Y MÓVILES CON EL OBJETIVO DE DAR A CONOCER LAS CELEBRACIONES DE LA VIDA EN LA CULTURA DE COLOMBIA, PERÚ, PARAGUAY, BRASIL, MÉXICO Y CUBA EL APLICATIVO DEBE GUIAR AL USUARIO EN ESCENARIOS INTERACTIVOS, CONSTRUYENDO UN AMBIENTE DE JUEGO SOPORTADO EN CONTENIDO MULTIMEDIA COMO IMÁGENES, AUDIO Y ANIMACIONES, PROVENIENTE DE LA INFORMACIÓN RECOPIADA POR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO APROXIMACIÓN A LA REPRESENTACIÓN SOCIAL DE LAS CELEBRACIONES DE LA VIDA EN ENTORNOS DE PAZ, REALIDADES LATINOAMERICANAS, PROYECTO A CARGO DE LA DOCENTE NEVIS BALANTA CASTILLA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|--------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO | 10/06/2021 | 15/12/2021 | \$490,000.00 |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****20.000.00 | \$ *****8.000.00 | \$ *****5.320.00 | \$ *****33.320.00 | \$ *****490.000.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CLAUDIA CARMENZA PARDO QUIÑONEZ | 989070 | 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 AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTA, D.C.

Manuel Sarmiento

12-47-101009128

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

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° 101009128, 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 21 días del mes de JUNIO de 2021

12-47-101009128

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas