

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR PARTICULAR

Ciudad de Expedición: BOGOTÁ, D.C.			Sucursal: CENTRO INTERNACIONAL			Cod. Sucursal: 12		Nro. Póliza: 12-47-101007279		Anexo: 0	
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:		Vigencia Hasta:		A las:	
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Movimiento:
14	12	2020	14	12	2020	00:00	14	05	2024	00:00	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS		Identificación: 830103479-8	
Dirección: CARRERA 45 NO 94-91		Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono: 7420428	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS		Identificación: 899999230-7	
Dirección: CRA 7 40 B - 53		Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono: 3239300	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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. N/A DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZAR LAS EVALUACIONES MEDICO OCUPACIONALES CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO, POSRECUPERACION O REHABILITACION, EXAMENES DE EGRESO, EXAMENES ESPECIFICOS PARA CONDUCTORES, EXAMENES PARA DOCENTES OCASIONALES CON ENFASIS EN HALLAZGOS VOCALES, COMO LAS PRUEBAS REQUERIDAS SEGUN RESOLUCION 1565 DE 2014 NECESARIAS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA UNIVERSIDAD

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
	CUMPLIMIENTO	14/12/2020	14/08/2021	\$ 6,776,000.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	14/12/2020	14/05/2022	\$ 13,552,000.00
	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	14/12/2020	14/05/2024	\$ 3,388,000.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 81,466.68	\$ 8,000.00	\$ 16,998.67	\$ 106,465.35	\$ 23,716,000.00	14/12/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
INTEGRAL DE SEGUROS LTDA	964893	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es AVENIDA 39 NO 7-88 - Teléfono: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

Manuel Sarmiento
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Claudia Pellerín
FIRMA TOMADOR



Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

