



**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>CENTRO INTERNACIONAL |  |                               |  |  |             | COD.SUC<br>12 |                  | NO.PÓLIZA<br>12-45-101082871 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |                              |  |            |  |
| 15 12 2020                           |  |  | 10 12 2020                    |  |  | 00:00                            |  | 20 05 2022                    |  |  | 23:59       |               | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                              |                                        |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FUNDACION LITERARIA COMUN PRESENCIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.206.999-1      |
| DIRECCIÓN: CR 11 61 35 OF 401                                | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                              | TELÉFONO: 2495782                      |

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

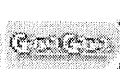
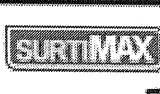
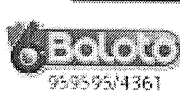
|                                                                             |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO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



**PAGUESTADO**  
PORTAL DE PAGOS

B0004003 \*\*\*\*2128 Horario Normal  
cc\*\*\*\*5445 15/12/20 14:31 T 1002  
SEGUROS DEL ESTADO S.A. CEO 1782  
FAUS 11001109018063  
Valor Efectivo: 144,625.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 144,625.00  
2121 21441 RecaudaWebService1

#### PAGINA WEB



#### 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>\$ *****113,534.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****23,091.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****144,625.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****24,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|

|                                        |                 |                      |                        |         |                 |
|----------------------------------------|-----------------|----------------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                          |                 |                      | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
| NOMBRE<br>HENRY ALFONSO RAMIREZ GRILLO | CLAVE<br>163844 | % DE PART.<br>100.00 | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |



**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>CENTRO INTERNACIONAL            |  |  | COD.SUC<br>12        |  | NO.PÓLIZA<br>12-45-101082871                |  | ANEXO<br>0                          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>15 12 2020 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>10 12 2020 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>20 05 2022 |  | A LAS HORAS<br>23:59                |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                              |  |                                        |  |
|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FUNDACION LITERARIA COMUN PRESENCIA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.206.999-1      |  |
| DIRECCIÓN: CR 11 61 35 OF 401                                |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                              |  | TELÉFONO: 2495782                      |  |

**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:

**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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE SERVICIOS No 1550, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: REALIZAR EL SERVICIO DE CORRECCION DE ESTILO EN ESPAÑOL E INGLES, DISEÑO Y DIAGRAMACION, GRAFICACION, DISEÑO DE PORTADA, PDFS WEB, COORDINACION EDITORIAL, IMPRESION, ENCUADERNACION Y ACABADO PARA LA PUBLICACION DE OCHO (08) LIBROS PARA EL DOCTORADO INTERINSTITUCIONAL EN EDUCACION DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS DIE-ED, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS              | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|----------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO         | 10/12/2020     | 10/08/2021     | \$8,000,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 10/12/2020     | 20/05/2022     | \$16,000,000.00  |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA             | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****113,534.00           | \$ *****8,000.00  | \$ *****23,091.00 | \$ *****144,625.00     | \$ *****24,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                       | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| HENRY ALFONSO RAMIREZ GRILLO | 163844            | 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.

12-45-101082871

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

CRISTIANRAMOS

1



**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° 101082871, 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 15 días del mes de DICIEMBRE de 2020

12-45-101082871

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas