

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

	DO S.A.				DECRET	0 1082 D	E 2015			
NIT. 860.009.				SUCURSAL	DEGILLI	_ CI	NO.PÓLIZA ANEX			
CIODAD DE EA			1	CALI	1	4	COD.SUC 45	45-44-1011		ANEXO 2
ECHA EXPEDICIÓN ÍA MES AÑO	VIGENCIA DÍA MES	AÑO	A LAS HORAS	DÍA ME		A LAS HORAS		TIPO MOVIMI		
14 09 2021	10 09	2021	00:00	10 01 TOS DEL TOM	ADOR / GARA	23:59 ANTIZADO	ANEXO DE TRAS	LADO DE VIGEN	ICIA	
OMBRE O RAZON OCIAL	CRUCIAL SOLU	ITIONS S. A. S	s.					IDENTIFIC	ACIÓN NIT: 8	330.144.727-5
RECCIÓN: CALLE 140	No. 10A - 48 OF 2	16		1	CIU	IDAD:	BOGOTA, D.C., DIS	TRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3165444832
		30	DAT	00 DEL 4050	UDADO (DE	IEEICIA DIC				1
SEGURADO /	UNIVERSIDAD I	DISTRITAL FF		<u>os del aseg</u> Jose de Cali		EFICIARIO		IDENTIFI	CACIÓN NIT : 8	399.999.230-7
RECCIÓN: CRA7#40) B - 53	(40			CIU	IDAD: B	OGOTA, D.C., DIST		TELÉFONC	
DICIONAL:	a		1	2 ×	6	4 3	E PO		and .	
			10	OBJETO	DEL SEGUR	0			407	
9			9			2	2	03	9	
-				AN	MPAROS .					
MPAROS UMPLIMIENTO DEL CON' ALIDAD DEL SERVICIO	S SERVICIOS	4		VI	GENCIA DESDE 10/09/2021 10/09/2021	11/0	05/2022 \$46	ASEG/ACTUAL 6,004.00 2,008.00	SUMA ASEG/I	ANTERIOR
UMPLIMIENTO DEL CON: ALIDAD DEL SERVICIO ACLARACIONES DIANTE EL PRESENTE AL	TRATO			JUSTAN LAS VI	10/09/2021 10/09/2021	11/0	05/2022 \$46 01/2023 \$93	6,004.00	SUMA ASEG/i	ANTERIOR
UMPLIMIENTO DEL CON	TRATO	DIFICADOS CON	IVA	JUSTAN LAS VI	10/09/2021 10/09/2021 GENCIAS DE LA	11/0	05/2022 \$46 01/2023 \$93 RRRIBA CITADA.	6,004.00	PLAN D	ANTERIOR E PAGO TADO
ACLARACIONES EDIANTE EL PRESENTE AL S DEMAS TERMINOS Y CO	NEXO Y DE ACUERDO DIDICIONES NO MOD GASTOS EXPEDIO \$ ***********************************	DIFICADOS CON	IVA	JUSTAN LAS VICENTES.	10/09/2021 10/09/2021 GENCIAS DE LA	A POLIZA AL	05/2022 \$46 01/2023 \$93 RRRIBA CITADA.	6,004.00 2,008.00	PI AN D CON	F PAGO
ACLARACIONES EDIANTE EL PRESENTE AL DS DEMAS TERMINOS Y CO	GASTOS EXPEDIO \$ ********8,000 INTERI AGENCIA DE SEGU CONVENIDO QUE PECIFICAN EN EST ADO S.A SE RESE EL ASEGURADOR	CIÓN D.00 MEDIARIO CLAVE 8343 LAS OBLIGAC FE CUADRO. RVA EL DERE COMO EL TOM	IVA \$ ***********************************	JUSTAN LAS VICENTES. 19,120.00 PART. 00 SEGUROS DEL I	TOTAL TOTAL *** NOMBRE CO ESTADO S.A. S. R ACOMPAÑAN OLABORACIÓI	A POLIZA AL A POLIZA AL A POLIZA AL SE REFIERE	VALOR ASE 120.00 \$ ***** DISTRIBUCE UNICAMENTE AL OI RIESGO ASUMIDO D	EGURADO TOTAL ****1,398,012.00 ON COASEGURO % PART. BJETO Y OBSERV	PI AN D C O N VALOR	E PAGO TADO ASEGURADO

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF008343A



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

CIUDAD:

DECRETO 1082 DE 2015

	NIT	. 860.009.5	78-6					40	EUNEIL	טו כ	02 DE	2015		
j	CIUD	AD DE EXF CALI	PEDICIÓN	r:		1	SUCURS CALI	AL	1	36		COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-44-101128323	ANEXO 2
FECI DÍA 14	HA EXPE MES 09	DICIÓN AÑO 2021	VIC DÍA 10	MES 09	DESDE AÑO 2021	A LAS HORAS 00:00	DÍA 10	GENCIA MES 01	HASTA AÑO 2023	HC	LAS) RAS 3:59	ANEXO DE TRASL	TIPO MOVIMIENTO ADO DE VIGENCIA	S
						DA:	TOO DEL	TOMAD	ODIOADA	MITTE				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON **CRUCIAL SOLUTIONS S. A. S.** SOCIAL

IDENTIFICACIÓN NIT: 830.144.727-5

DIRECCIÓN: CALLE 140 No. 10A - 48 OF 216

BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO:

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:









TOTAL \$







CORRESPONSALES BANCARIOS









ૐ ૐ ૐ ૐ

<u>.</u>

⊕ ⊕ ⊕ ⊕ ⊕

<u>ټ</u> 4

♣ ♣ ♣ ♣ ♣ ♣

چَ چ











*No aplica para transferencias Pagos con convenio



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

paged	VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
~	\$ *****40,000.00	\$ ******8,000.00	\$ ******9,120.00	\$ *********57,120.00	\$ ******1,398,012.00	CONTADO
23	(Laborator)	INTERMEDIA DIO	1 4 9	1 4 0	DISTRIBUCION COASEQUIDO	40

NOMBRE % DE PART NOMBRE COMPAÑÍA % PART VALOR ASEGURADO

HYPERSEGUROS LTDA . AGENCIA DE SEGU 8343 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 ESPECÍFICAN 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

<u>Para efectos de notificaciones la dirección de seguros del e</u>stado s.a. es calle 7n no. 1n-15/1n-45 - telefono: 6672954 - cali

FORMA DE PAGO							
BANCO	CHEQUE No.	VALOR					
EFECTIVO	E 8						
EFECTIVO	8						



REFERENCIA PAGO:

1101163654073-5





POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXF	4	SUCURSAL					o.suc 45	NO.PC	ÓLIZA 128323	1	ANEXO 2			
CALI			A LAS HORAS 00:00	HORAS DÍA MES AÑO			A LAS HORAS 23:59	P		TIPO MOVIMIENTO SLADO DE VIGENCIA			2	
IOMBRE O RAZ	U	CRUCIAL SOLUT			S DEL T	FOMADO	OR / GARA	4	9					830.144.727-5
DIRECCIÓN: CA	424	. 10A - 48 OF 2	16	DATO	S DEL A	SEGUR	CIUDA ADO / BEN			A, D.C., DISTI	AITO CAPITA	I TELEF	ONO:	3165444832
SEGURADO / BENEFICIARIO:		JNIVERSIDAD D	DISTRITAL FR						3	· p o piet	-	FICACIÓN		: 899.999.230-7
DIRECCIÓN: CR DICIONAL:	TA / # 4U B -	-53		(9		CIUDA	(D: в	JGUIA	T, D.C., DISTR	RITO CAPITA	[]IEI	LEFUN	10 : 3239300
TEXTO ACLARAT	'ORIO		Ch.		-6	20			-0		20			25
														0
														3
														وف
														(4)
														73
														0
														(20)
														10