



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|   |  |                               |                                    |             |  |                               |  |                                     |  |                       |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |             |  | COD.SUC<br><b>21</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>21-40-101197935</b> |  | ANEXO<br><b>1</b>     |  |
| 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       |  |
| 27 10 2022                                  |  | 19 09 2022                    |                                    | 00:00       |  | 19 03 2024                    |  | 23:59                               |  | ANEXO DE MODIFICACION |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |   |  |                          |
|---|--|--|---|--|--------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>VERTIV COLOMBIA SAS</b> |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.252.589-9</b>      |  |                          |
| DIRECCIÓN: <b>CR 19 NRO. 100 - 45 P 15</b>          |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>7058000</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |   |  |                         |
|---|--|--|---|--|-------------------------|
| ASEGURADO: <b>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS</b>                |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.230-7</b>      |  |                         |
| DIRECCIÓN: <b>CRA 7 # 40 B - 53</b>   |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO <b>3239300</b> |
| BENEFICIARIO: <b>899999230 - UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS</b> |  |  | ADICIONAL:                                    |  |                         |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

ORDEN DE SERVICIOS, CUYO OBJETO ES: EN VIRTUD DE LA PRESENTE ORDEN DE SERVICIOS EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON LA UNIVERSIDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA A ADQUIRIR SOPORTE TECNICO, ATENCION A EMERGENCIAS, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS PERIODICOS, ADQUISICION DE REPUESTOS Y SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO SEGUN SE REQUIERA POR LA UNIVERSIDAD, PARA LOS EQUIPOS DE AA (AIRE ACONDICIONADO) DE PRECISION MARCA LIEBERT (AHORA VERTIV), A CARGO DE LA RED DE DATOS UDNET. DE ACUERDO CON LA PROPUESTA DE SERVICIO PRESENTADA POR EL CONTRATISTA Y QUE FORMA PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---------|-----------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
|---------|-----------|----------------|----------------|------------------|--------------------|

**ACLARACIONES**

DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS, SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA PRESENTE POLIZA, SEGUN CUADRO DE AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

|                    |                   |                   |                        |                         |                 |
|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
| \$ ****(40,440.00) | \$ ****(3,000.00) | \$ ****(8,253.00) | \$ ***** (51,694.00)   | \$ ***** (8,995,027.20) | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                 | VALOR ASEGURADO |
| DELIMA MARSH S.A.  | LOS CORREDORES D  | 991135            |                        | 100.00                  |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 3 - SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
 SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



21-40-101197935

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|   |  |                               |                                    |  |             |                      |                               |                                     |             |                   |                       |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------------|--|-------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------------|-----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |  |             | COD.SUC<br><b>21</b> |                               | NO.PÓLIZA<br><b>21-40-101197935</b> |             | ANEXO<br><b>1</b> |                       |  |
| 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       |  |
| 27 10 2022                                  |  | 19 09 2022                    |                                    |  | 00:00       |                      | 19 03 2024                    |                                     | 23:59       |                   | ANEXO DE MODIFICACION |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>VERTIV COLOMBIA SAS</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.252.589-9</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 19 NRO. 100 - 45 P 15</b>          |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO: <b>7058000</b>                 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO: <b>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS</b>                |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.230-7</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CRA 7 # 40 B - 53</b>   |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  | TELÉFONO <b>3239300</b>                  |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>899999230 - UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS</b> |  |  |  |  |  |   |  | ADICIONAL:                               |  |  |  |



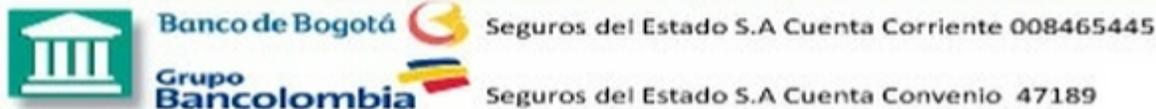
**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



|  |  |  |  |                            |  |                                       |  |  |  |                         |  |
|--|--|--|--|----------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ****(40,440.00) |  | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ ***** (3,000.00) |  | IVA<br>\$ ***** (8,253.00) |  | TOTAL A PAGAR<br>\$ ***** (51,694.00) |  | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ***** (8,995,027.20) |  | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |  |
| INTERMEDIARIO                          |  |  |  |                            |  | DISTRIBUCION COASEGURO                |  |  |  |                         |  |
| NOMBRE                                 |  | CLAVE                                    |  | % DE PART.                 |  | NOMBRE COMPAÑIA                       |  | % PART.  |  | VALOR ASEGURADO         |  |
| DELIMA MARSH S.A.                      |  | LOS CORREDORES D                         |  | 991135                     |  | 100.00                                |  |  |  |                         |  |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS**

|   |    |      |                                      |    |      |                      |    |                                      |      |                    |   |
|---|----|------|--------------------------------------|----|------|----------------------|----|--------------------------------------|------|--------------------|---|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BOGOTA, D.C. |    |      | <b>SUCURSAL</b><br>ANTIGUO COUNTRY   |    |      | <b>COD.SUC</b><br>21 |    | <b>NO.PÓLIZA</b><br>21-40-101197935  |      | <b>ANEXO</b><br>1  |   |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br>DÍA MES AÑO      |    |      | <b>VIGENCIA DESDE</b><br>DÍA MES AÑO |    |      | <b>A LAS HORAS</b>   |    | <b>VIGENCIA HASTA</b><br>DÍA MES AÑO |      | <b>A LAS HORAS</b> |   |
| 27  | 10 | 2022 | 19                                   | 09 | 2022 | 00:00                | 19 | 03                                   | 2024 | 23:59              | <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO DE MODIFICACION |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>VERTIV COLOMBIA SAS |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 800.252.589-9</b>      |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 19 NRO. 100 - 45 P 15          |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|   |  | <b>TELÉFONO:</b> 7058000                      |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>ASEGURADO:</b> UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS                |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7</b>      |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CRA 7 # 40 B - 53   |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|   |  | <b>TELÉFONO:</b> 32393000                     |  |
| <b>BENEFICIARIO:</b> 899999230 - UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS |  |   |  |

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.



21-40-101197935

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

GIOVANNILEON