



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>33 |  | NO.PÓLIZA<br>33-40-101072608 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 20 12 2022                           |  |  | 13 12 2022                    |  |  | 00:00                 | 13 12 2024                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                     |                                                          |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BGH COLOMBIA S A S         | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.322.971-3                        |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 77 - 07 TORRE SIETE 77 OFC 602 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3170010 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                          |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: 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 |
| BENEFICIARIO: 899999230 - UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | 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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No.1825, CUYO OBJETO ES ADQUISICION, INSTALACION Y PONER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO BATERIAS PARA EQUIPOS UPS, UBICADOS EN LOS ESPACIOS DE TELECOMUNICACIONES A CARGO DE LA RED DE DATOS UDNET.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 13/12/2022     | 13/12/2024     | \$10,542,021.50  |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****52,782.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****10,598.00 | \$ *****66,380.00 | \$ *****10,542,021.50 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO      |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|--------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE             | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARCA SEGUROS LTDA | 113230 | 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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

33-40-101072608

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



Fabían De León Céspedes  
C.C. 8853388  
Representante legal  
Date: 20-12-22

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |               |                  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                               |  |  | COD.SUC<br>33 |                  | NO.PÓLIZA<br>33-40-101072608 |  | 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  |                              |  |            |  |
| 20 12 2022                           |  |  | 13 12 2022                    |  |  | 00:00                 | 13 12 2024                    |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

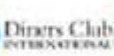
|                                                     |                                                          |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BGH COLOMBIA S A S         | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.322.971-3                        |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 77 - 07 TORRE SIETE 77 OFC 602 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3170010 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                           |                                                         |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: 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 |
| BENEFICIARIO:                                             | ADICIONAL:                                              |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## 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>\$ *****52,782.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****10,598.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****66,380.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****10,542,021.50 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| MARCA SEGUROS LTDA                    | 113230                                | 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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11006617226939 (3900) 000000066380 (96) 20231213

REFERENCIA PAGO:

1100661722693-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE