



## **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

NIT. 860.009.578-6

## **DECRETO 1082 DE 2015**

	CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD.SUC			NO.PÓLIZA	ANEXO
	PASTO			PASTO			41			41-44-101264094	2
	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS					TIPO MOVIMIENTO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		
	06	02	2023	06	02	2023	00:00	07	08	2023	23:59
											ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: PRODUCTORA MAMA SUR SAS IDENTIFICACIÓN NIT: 901.200.331-1

DIRECCIÓN: CARRERA 32 NO. 13 -12 BARRIO SAN IGNACIO CIUDAD: PASTO, NARIÑO TELÉFONO: 3115812838

**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:** \_\_\_\_\_

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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 OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE SERVICIOS N 1867, CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON LA UNIVERSIDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA A REALIZAR LA CREACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE GUIONES, REPRODUCCIÓN Y REALIZACIÓN - PRODUCCIÓN , POSTPRODUCCIÓN Y EDICIÓN DE UNA PIEZA AUDIOVISUAL DE CALIDAD DE 60 MINUTOS DIVIDIDA EN SEGMENTOS DE 15 MINUTOS COMO PRODUCTO COMUNICATIVO DE APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO ¿MAPAS, COMUNIDADES Y ELITES EN EL CONTEXTO DEL POSACUERDO. FASE 1. CARTOGRAFIAS DE APROPIACIÓN E INSTITUCIONALIZACIÓN DEL TERRITORIO, PROYECTO A CARGO DEL DOCENTE ANDRES CASTILBANCO ROLDÁN SEGUN ACTA COMPROMISORIA DEL CIDC N 01-2020 IAPAZUD UD. DE ACUERDO CON LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA Y QUE FORMA PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

## **OBJETO DEL SEGURO**

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

 AMPAROS	VIGENCIA DESDE 06/02/2023	VIGENCIA HASTA 07/08/2023	SUMA ASEG/ACTUAL \$999,600.00	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				

## **ACLARACIONES**

MEDIANTE PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 06 DE FEBRERO DE 2023, SE AJUSTAN LAS VIGENCIA A LA POLIZA ARRIBA CITADA.

 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

<b>VALOR PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PLAN DE PAGO</b>
\$ *****15,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****4,370.00	\$ *****27,370.00	\$ *****999,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO	DISTRIBUCION COASEGURADO					
	NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ROCIO MERCEDES RAMIREZ RODRIGUEZ	153636	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 ELASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES A LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN CALLE 19 NO. 34-53, TELÉFONO: 7323623, BASTO.**

**E. VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO**



Peter Juessee  
SIGNA TUMAROD

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

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	DÍA MES AÑO	VIGENCIA HASTA A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	41	41-44-101264094	2
06   02   2023	06   02   2023	00:00	07   08   2023	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	PRODUCTORA MAMA SUR SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.200.331-1
DIRECCION:	CARRERA 32 NO. 13 -12 BARRIO SAN IGNACIO	CIUDAD: PASTO, NARINO TELEFONO: 3115812838

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:

TEXTO ACLARATORIO

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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
ESTADOS UNIDOS DE COLOMBIA  
CALLE 19 NO. 24 - 52  
PASTO - NARINO  
TELÉFONO: 7226622  
NIT: 860.009.578-6  
41-44-101264094

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

Piedad Juárez  
FIRMA TOMADOR

GENITHNARVAEZ