NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

Table with columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (BOGOTA, D.C.), SUCURSAL (CHAPINERO), COD.SUC (14), NO.PÓLIZA (14-47-101020105), ANEXO (2), FECHA EXPEDICIÓN (14/02/2023), VIGENCIA DESDE (08/02/2023), A LAS HORAS (00:00), VIGENCIA HASTA (10/06/2024), A LAS HORAS (23:59), TIPO MOVIMIENTO (ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA)

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (PROFESIONALES EN MANTENIMIENTO Y TECNOLOGIA PROENTEC S.A.S.), IDENTIFICACIÓN NIT: 901.159.614-4, DIRECCIÓN: CR 80 A BIS CALLE NRO. 22 A - , CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL, TELÉFONO: 2859652

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with columns: 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

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE SERVICIO NO. 1618 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN O SERVICIO SEGUN ORDEN DE SERVICIOS NUMERO 1618, REFERENTE A REALIZAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA LA AUTOCLAVE DE ESTERILIZACION MARCA TUTTNAUER, UBICADA EN EL LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA Y BIOPROSPECCION MEDIO AMBIENTAL- SEDE VIVERO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL, SUMA ASEG/ANTERIOR. Row 1: CALIDAD DEL SERVICIO CUMPLIMIENTO, 08/02/2023, 10/06/2024, \$867,272.00. Row 2: 08/02/2023, 09/10/2023, \$433,636.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE HACE CONSTAR QUE SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 08 DE FEBRERO DEL 2023 A LA ORDEN DE SERVICIOS No. 1618 DEL 2022, SE CORREN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS DE LA PRESENTE POLIZA.

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CORRESPONDE A LA GARANTIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN O SERVICIO.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN IGUAL.

Table with columns: VALOR PRIMA NETA (\$40,000.00), GASTOS EXPEDICIÓN (\$8,000.00), IVA (\$9,120.00), TOTAL A PAGAR (\$57,120.00), VALOR ASEGURADO TOTAL (\$1,300,908.00), PLAN DE PAGO (CONTADO). Includes Intermediario: CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA. (143637, 100.00%) and Distribución Coaseguro.

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-47-101020105

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

Oscar Machado B. (Signature)

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-47-101020105		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 14 02 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 02 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 06 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL PROFESIONALES EN MANTENIMIENTO Y TECNOLOGIA PROENTEC S.A.S.								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.159.614-4			
DIRECCIÓN: CR 80 A BIS CALLE NRO. 22 A -						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 2859652	

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:

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 \$ *****40,000.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****9,120.00		TOTAL A PAGAR \$ *****57,120.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,300,908.00		14 02 2023	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA.		143637		100.00							

PLAN DE PAGO **CONTADO**

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 RACION

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

(415) 7709998021167 (8020) 11002113558651 (3900) 00000057120 (96) 20240208

REFERENCIA PAGO:
1100211355865-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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° 101020105, anexo 2, 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 14 días del mes de FEBRERO de 2023

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

14-47-101020105

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