

 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	Código: GJ-PR-001-FR-001	 Sistema Integrado de Gestión
	Macroproceso: Gestión Administrativa y Contratación	Versión: 01	
	Proceso: Gestión Jurídica - Sección Compras	Fecha de Aprobación: 20/0314	

Número de Contrato.	Orden de Servicios No. 1368
Fecha Suscripción.	jueves, 22 de junio de 2023
Contratante.	Universidad Distrital Francisco José de Caldas
Contratista.	INDUSTRIAL TECHNOLOGIES SAS DOCUMENTO: 900197258
Objeto.	REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE CUATRO (4) MÓDULOS DE CARGA Y REÓSTATOS DL 1017, SEIS (6) MÓDULOS DE FUENTES DL 1013M3, SEIS (6) MÓDULOS DE MEDICIÓN DE PAR MECÁNICO DL 2006C EN CONJUNTO CON FRENO ELECTROMAGNÉTICO DL 1019M Y DOS (2) REÓSTATOS DE ARRANQUE MODULARES DL 1017RHD ADSCRITOS A LOS LABORATORIOS DE ELECTRICIDAD DE LA FACULTAD TECNOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
Compañía(s) Aseguradora(s).	Seguros del Estado S.A.
Número de Póliza	33-45-101120124
Valor Contrato.	Treinta y Nueve Millones Setecientos Ochenta y Tres Mil Setecientos Veintitrés Pesos (\$39.783.723,00)
Plazo de Ejecución.	4 Mes(es)

Amparos y Vigencias.

AMPAROS				VIGENCIA		Numero Póliza
Tipo de Amparo	Valor Unidad	Unidad	Valor Asegurado	Fecha Inicial	Fecha Final	
Amparo de Cumplimiento	Porcentaje %	10.00	\$3.978.372,30	2023-06-22	2024-03-08	33-45-101120124
Amparo de Calidad y Correcto Funcionamiento del Bien o Servicio	Porcentaje %	20.00	\$7.956.744,60	2023-06-22	2024-11-08	33-45-101120124

Certificado de pago: Si No

Firma de las partes: Si No

SE APRUEBA LA PÓLIZA POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES.

NOTA. De conformidad con la Resolución No. 629 de 2016 artículo 8° - numeral 1. Objetivos de la Interventoría y Supervisión. Tendrá como objetivo corroborar la vigencia del contrato y las pólizas asociadas.

Se firma la presente aprobación en Bogotá, el jueves, 06 de julio de 2023 .

Aprobado por:



JOHANNA CAROLINA CASTAÑO GONZÁLEZ 
Jefe (E) Oficina de Contratación

Elaborado por

Firma _____

Nombre. GLORIA XIMENA MONTEALEGRE VILLANUEVA

Oficina de Contratación

