

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN				SUCURSAL					COD.SUC		NO.PÓLIZA		
BOGOTA, D.C.  FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DESI			DECDE		-	OUNTRY	_	A 1 4 2	21	21-44-1014	418262	0	
ÍA ME	S AÑO	DÍA	MES	AÑO	O HORAS DÍA MES AÑO		HORAS			IPO MOVIMIENTO			
1 07	2023	17	07	2023	23 00:00 17 11 2024 DATOS DEL TOMADOR / GARANT			23:59 NTIZADO				(4)	
OMBRE O	RAZON	COMER	CIALIZA	DOR GUTIE	RREZ SARM	70.		DOM: GAIO	EADO		IDENTIFIC	CACIÓN <b>NIT</b>	: 830.503.885-1
SOCIAL  DIRECCIÓN: CR 104 NRO. 73 - 68				M					DAD:	DAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TEL		TELÉFONO	): 3134424297
				1									35
EGURAD		INIVED	SIDADD	ISTPITAL E				RADO / BEN	IEFICIARIO	0	IDENTIFIC	CACIÓN	NIT: 899.999.230-7
BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DISTRI			ISTRITAL F	MANUSCO C	JUSE DI	L CALD/		DAD: B	BOGOTA, D.C., DIST		TELÉFON		
ICIONAL:	OK / NKU	о в - 53		1		4		JOIL	טהט. ם	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ATTO CAFTIAL	TILLEFOR	3238300
/IOIOIVAL.	9	- (	-		-	OE	BJETO D	EL SEGUR	0			(	
S EQUIPOS DIBON REF. RCA EDIB	DE HIDRAUL FME 00/B, ON REF.FME	ICA DE LO MANTENIM: 03, MANT	S LABORA IENTO PR FENIMIEN	ATORIOS DE EVENTIVO C FO PREVENT	CONSTRUCCION ANAL HIDRAUI IVO DEMOSTR	NES CIV LICO MAI RACION	ILES LOS RCA EDIE SISTEMAS	S CUALES SO BON REF. CF S DE MEDID	N: MANTENI 80/5, MA AS DE FL	EL SERVICIO DE M IMIENTO PREVENTIVO INTENIMIENTO CORRE IUJO MARCA EDIBON CO MARCA EDIBON RE	GRUPO DE ALIME CTIVO DEMOSTRAC REF.FME 18, I	ENTACION HID: LION TEOREMA	RAULICA MARCA DE BERNOULLI
		2			9	- 1	AMF	PAROS				5965	
ESGO: PR	ESTACION DE	SERVICI	OS		1	9			9	PA.		120	
		-											
IPAROS							7				Pid		000
	דים חובד. מיםאיז	יים אייר				ξ		ENCIA DESDI			A ASEG/ACTUAL		43
MPLIMIEN	TO DEL CONT L SERVICIO	TRATO				9		ENCIA DESDE 17/07/2023 17/07/2023	17/	03/2024 \$7	A ASEG/ACTUAL 14,357.00 428,714.00	<b>a</b>	4
JMPLIMIEN		TRATO				3		17/07/2023	17/	03/2024 \$7	14,357.00	<b>4</b>	<b>4</b> 5
JMPLIMIEN ALIDAD DE	L SERVICIO	FRATO	T)			300		17/07/2023	17/	03/2024 \$7	14,357.00	4	4
JMPLIMIEN	L SERVICIO	TRATO	10			9 6		17/07/2023	17/	03/2024 \$7	14,357.00	4	4
JMPLIMIEN ALIDAD DE	L SERVICIO	TRATO				ووا		17/07/2023	17/	03/2024 \$7	14,357.00		
MPLIMIEN	L SERVICIO	TRATO	F			9 6		17/07/2023	17/	03/2024 \$7	14,357.00		
MPLIMIEN LIDAD DE	L SERVICIO	TRATO	To To			والمالية		17/07/2023	17/	03/2024 \$7	14,357.00		
MPLIMIEN LIDAD DE	L SERVICIO		EXPEDIC	ΙΏΝ		و و و و و و و و و و و و و و و و و و و		17/07/2023 17/07/2023	17/2	03/2024 \$7. 11/2024 \$1,	14,357.00 428,714.00	PLAN	I DE PAGO
MPLIMIEN LIDAD DE	L SERVICIO	GASTOS	<b>EXPEDIC</b> ****8,000		IVA \$ ******	°9,120.00		17/07/2023 17/07/2023	17/	03/2024 \$7. 11/2024 \$1,	14,357.00		LDE PAGO INTADO
ACLARA	L SERVICIO CIONES	GASTOS	****8,000	.00	\$ *****	9		TOTAL \$ ***	17/: 17/: A PAGAR	03/2024 \$7. 11/2024 \$1, VALOR AS 7,120.00 \$****	EGURADO TOTAL *****2,143,071.00	со	NTADO
ACLARA  ALOR PRII  \$ ******	L SERVICIO CIONES	GASTOS \$ ***	****8,000	.00		PART.		17/07/2023 17/07/2023	17/: 17/: A PAGAR	03/2024 \$7. 11/2024 \$1, VALOR AS 7,120.00 \$****	EGURADO TOTAI	со	
ACLARA	CIONES  MA NETA  40,000.00	GASTOS \$ ***	****8,000	.00 EDIARIO CLAVE	\$ ****** % DE I	PART.		TOTAL \$ ***	17/: 17/: A PAGAR	03/2024 \$7. 11/2024 \$1, VALOR AS 7,120.00 \$****	EGURADO TOTAL *****2,143,071.00	со	NTADO
ACLARA  ALOR PRII  \$ *******  MESE  S ASESORI	A EN SEGURA	GASTOS \$ *** OS LTDA.	****8,000 INTERN	.00 EDIARIO CLAVE 143757	\$ ******* % DE:	PART.	0	TOTAL \$ **	17/: 17/: A PAGAR	03/2024 \$7. 11/2024 \$1, VALOR AS 7,120.00 \$****	EGURADO TOTAL *****2,143,071.00 *****PART	T. VALO	ONTADO OR ASEGURADO
ACLARA  ALOR PRII  \$ *******  MESE  S ASESORI	A EN SEGUR	GASTOS \$ *** OS LTDA.	****8,000 INTERN	.00 EDIARIO CLAVE 143757	\$ ******* % DE:	PART.	0	TOTAL \$ **	17/: 17/: A PAGAR	03/2024 \$7. 11/2024 \$1,	EGURADO TOTAL *****2,143,071.00 *****PART	T. VALO	ONTADO OR ASEGURADO
ALOR PRII \$ ******  MESE S ASESORI	A NETA 40,000.00  A EN SEGURA RESAMENTE 5) QUE SE ES	GASTOS \$ ****  OS LTDA.  CONVENII PECIFICAN	****8,000 INTERN DO QUE L N EN EST	.00 CLAVE 143757  AS OBLIGA E CUADRO.	\$ ******** % DE   100.	PART. 00	0 S DEL ES	TOTAL \$ ***  NOMBRE CO	A PAGAR	03/2024 \$7, 11/2024 \$1, VALOR AS 7,120.00 \$****  DISTRIBUC	EGURADO TOTAL *****2,143,071.00 ******DISTO Y OBSER**	T. VALC	ONTADO OR ASEGURADO E LA(S)
ACLARA  ACLARA  *******  S ASESORI  UEDA EXP  ARANTIA(S  OTA: SEGI	A NETA 40,000.00  RESAMENTE S) QUE SE ES	GASTOS \$ ****  OS LTDA.  CONVENII PECIFICAN  ADO S.A S EL ASEGU	DO QUE L N EN EST	.00 CLAVE 143757  AS OBLIGA E CUADRO.  RVA EL DERICOMO EL TO	\$ *******  % DE !  100.  CIONES DE S  ECHO DE REV MADOR, PRE	PART. 00 SEGUROS VISAR Y ESTARAM	O S DEL ES	TOTAL \$ ***  NOMBRE CO STADO S.A. S	A PAGAR *******57  MFANIA  SE REFIERE	VALOR AS 7,120.00 \$****  DISTRIBUC  E UNICAMENTE AL C	EGURADO TOTAL  *****2,143,071.00  *****2,143,071.00  *****DBJETO Y OBSER**	VACIONES DE	ONTADO OR ASEGURADO E LA(S)
ACLARA  ACLARA  *******  S ASESORI  UEDA EXP  ARANTIA(S  OTA: SEGI	A NETA 40,000.00  A EN SEGURI RESAMENTE B) QUE SE ES  ROS DE EST R LO TANTO I	GASTOS \$ ****  CONVENII PECIFICAN  FADO S.A S EL ASEGU FICACIONE	DO QUE L N EN EST SE RESER RADOR C	AS OBLIGA E CUADRO.  RVA EL DERICOMO EL TO RECCIÓN DE	\$ *******  ** DE 1  100.  CIONES DE S  ECHO DE REV MADOR, PRE SEGUROS D	PART. 00 SEGUROS VISAR Y ESTARAM	O S DEL ES	TOTAL \$ ***  NOMBRE CO STADO S.A. S	A PAGAR *******57  MFANIA  SE REFIERE	03/2024 \$7, 11/2024 \$1, VALOR AS 7,120.00 \$****  DISTRIBUC	EGURADO TOTAL  *****2,143,071.00  *****2,143,071.00  *****DBJETO Y OBSER**	VACIONES DE	ONTADO OR ASEGURADO E LA(S)
ACLARA  ACLARA  *******  S ASESORI  UEDA EXP  ARANTIA(S  OTA: SEGI	A NETA 40,000.00  A EN SEGURI RESAMENTE B) QUE SE ES  ROS DE EST R LO TANTO I	GASTOS \$ ****  CONVENII PECIFICAN  FADO S.A S EL ASEGU FICACIONE	DO QUE L N EN EST SE RESER RADOR C	.00 CLAVE 143757  AS OBLIGA E CUADRO.  RVA EL DERICOMO EL TO	\$ *******  ** DE 1  100.  CIONES DE S  ECHO DE REV MADOR, PRE SEGUROS D	PART. 00 SEGUROS VISAR Y ESTARAM	O S DEL ES	TOTAL \$ ***  NOMBRE CO STADO S.A. S	A PAGAR *******57  MFANIA  SE REFIERE	VALOR AS 7,120.00 \$****  DISTRIBUC  E UNICAMENTE AL C	EGURADO TOTAL  *****2,143,071.00  *****2,143,071.00  *****DBJETO Y OBSER**	VACIONES DE	ONTADO OR ASEGURADO E LA(S)



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1082 DE 2015** 

		AD DE EXF		10			SUCURS		1	g =	COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101418262	ANEXO 0
FECH DÍA 11	HA EXPE MES 07	DICIÓN AÑO 2023	VIO DÍA <b>17</b>	GENCIA MES 07	DESDE AÑO <b>2023</b>	A LAS HORAS 00:00	VI DÍA <b>17</b>	GENCIA MES	HASTA AÑO 2024	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	23
		-				DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GARA	ANTIZADO		-	-

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 830.503.885-1 **COMERCIALIZADOR GUTIERREZ SARMIENTO SAS** SOCIAL

DIRECCIÓN: CR 104 NRO. 73 - 68 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO:

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 40 B - 53 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3239300

ADICIONAL:





























₩ ₩ ₩ ₩

**4** 

4

<u>ب</u> پ

--

4

4







Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

**GASTOS EXPEDICIÓN** PLAN DE PAGO VALOR PRIMA NETA IVA **TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL** \$ \*\*\*\*\*\*9,120.00 \$ \*\*\*\*\*40.000.00 \$ \*\*\*\*\*\*8.000.00 \$ \*\*\*\*\*57.120.00 \$ \*\*\*\*\*\*2.143.071.00 **CONTADO** 

NOMBRE CLAVE % DE PART NOMBRE COMPAÑÍA % PART. VALOR ASEGURADO AS ASESORIA EN SEGUROS LTDA. 143757 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 EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

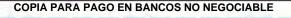
P<u>ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL E</u>STADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		l
CHEQUE		

TOTAL \$



PAGO: 1100513305438-1





## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos póliza No 101418262, constar, que la anexo no expirara falta de pago de la prima, por por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 11 días del mes de JULIO de 2023



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