



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 ANTIGUO COUNTRY | | | COD.SUC 21 | | NO.PÓLIZA 21-45-101356185 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 12 2021 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 12 2021 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 06 2024 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.145.062-0 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 15 A BIS NRO. 58 A - 45 APTO 202 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 3114425859 | | |

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:

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:

CONTRATO DE COMPRAVENTA NUMERO 1830 DE 2021, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA ADQUISICION, INSTALACION Y CONFIGURACION DE EQUIPOS DE LABORATORIO DEL GRUPO DE ROBUSTOS CON DESTINO A LOS LABORATORIOS , TALLERES, CENTROS Y AULAS ESPECIALIZADAS DE LAS FACULTADES Y DOCTORADO DE INGENIERIA DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES PREVISTAS, ITEMS 38 Y 39.

- LA VIGENCIA DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO SERA DE 2 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA A SATISFACCION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO | 28/12/2021 | 28/10/2022 | \$7,663,600.00 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 28/12/2021 | 28/06/2024 | \$7,663,600.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SI AMPARA 2 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * | | \$15,327,200.00 |

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ ****205,825.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****40,626.00 | \$ *****254,452.00 | \$ *****30,654,400.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ROBERTO RUIZ GALVIS | 963374 | 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

21-45-101356185

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



TECNIGEN
TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA
SERVICIO TECNOL.
ORIGINAL

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



7709998021167003468725

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 1000034687258

CERTIFICAMOS QUE:

| | | | | |
|---|--------------|--------------|---------------------------|------------------|
| FECHA | | | | |
| 29/12/2021 04:21p.m. | | | | |
| RECIBIMOS DE: TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA | | | | NIT. 830.145.062 |
| LA SUMA DE: Doscientos cincuenta y cuatro mil cuatrocientos cincuenta y dos pesos .***** | | | | |
| POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 1000034687258 | | | | |
| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
| ANTIGUO COUNTRY-45-101356185-0-1 | \$213,825.00 | | \$40,627.00 | \$254,452.00 |
| FORMA DE PAGO | | | | |
| Tarjeta Credito - \$ 254,452.00 | | | EFFECTIVO: | |
| | | | CHEQUE: | |
| | | | TARJETA: | |
| | | | BD: | 254,452.00 |
| | | | OTROS: | \$0.00 |
| TRANSACCION: 0003468725 | | | TOTAL: | \$254,452.00 |
| | | | CAJERO: PAGUESTADO | |