

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3804721458**

**PÓLIZA No: 380 - 47 - 994000119741 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY**

COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA 10 MES 12 AÑO 2021  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA 10 MES 12 AÑO 2021  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **IMPORTLAB GROUP SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.196.739-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 7 B #70 - 69**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TÉLEFONO: **3134512223**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.230-7**

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.230-7**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **ORDEN DE COMPRA**

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

ORDEN DE COMPRA  
CUMPLIMIENTO  
CALIDAD DEL BIEN

07/12/2021  
07/12/2021

07/06/2022  
07/02/2023

7,289,702.80  
14,579,405.60

BENEFICIARIOS

NIT 899999230 - **UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA:

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 1726 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON En virtud de la presente ORDEN DE COMPRA EL CONTRATISTA se obliga con LA UNIVERSIDAD por sus propios medios y con plena autonomia a REALIZAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES ASOCIADOS A LOS GRUPOS DE REACTIVOS Y SUSTANCIAS QUÍMICAS CON DESTINO A LOS DIFERENTES LABORATORIOS DE LAS FACULTADES DE CIENCIAS Y EDUCACIÓN Y DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES PREVISTAS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:  
\$ \*\*\*\*21,869,108.40

VALOR PRIMA:  
\$ \*\*\*\*\*43,451

GASTOS EXPEDICION:  
\$ \*\*\*\*\*9,000.00

IVA:  
\$ \*\*\*\*\*9,966

TOTAL A PAGAR:  
\$ \*\*\*\*\*62,416

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)000000000007000380472145

**DAVID OSPINA**  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CDD0207C080DFD7A5A

