SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101361340	0

FECHA EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	09	2021	17	09	2021	00:00	17	11	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: IMEX GROUP S.A.S. — IDENTIFICACIÓN NIT: 817.003.673-4

DIRECCIÓN: CL 36 SUR NRO. 70 B - 32 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELÉFONO: 4324930

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD — IDENTIFICACIÓN NIT: 830.041.314-4

DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 50 - 51 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELÉFONO: 2207484

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. 07-2-20119-21 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS PARA LA DETECCION DE VIH, SIFILIS, HEPATITIS C Y PARA EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PARA LA DIRECCION SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL.

CUYA

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

AMPAROS

RAMO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/09/2021	17/05/2022	$70,918,812.60
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	17/09/2021	17/11/2023	$177,297,031.50

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,293,734.00	$ ******20,000.00	$ *****249,609.00	$ *********1,563,343.00	$ ******248,215,844.10	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART	DISTRIBUCIÓN COASEGUROS NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
SU MAXIMA LTDA Y CIA S EN C ASESORI	18488	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 POLIZA, 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.

21-44-101361340

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977 — ANDRESFLEON — 1

VIGILADO

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 Nº 101361340, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni 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 17 días del mes de SEPTIEMBRE de 2021

21-44-101361340

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670032135559

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000032135597

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
18/09/2021 11:18a.m.	

RECIBIMOS DE: IMEX GROUP S.A.S.	NIT. 817.003.673
LA SUMA DE: Un millones quinientos sesenta y tres mil trescientos cuarenta y tres pesos .**********	
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000032135597	

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY-44-101361340-0-1	$1,313,734.00		$249,609.00	$1,563,343.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 1,563,343.00	**EFECTIVO:**	
	CHEQUE:	
	TARJETA:	
	BD:	1,563,343.00
	OTROS:	$1,563,343.00
TRANSACCION: 0003213559	**TOTAL:**	$1,563,343.00
	CAJERO: PAGUESTADO	

9/18/2021 11:18:18AM

172.16.10.23

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

YO, **AYDEE MARGARITA FAJARDO JEJEN** identificado con cédula de ciudadanía No. 52.810.132, y con Tarjeta Profesional No. 145798 de la Junta Central De Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **IMEX GROUP S.A.S.**, identificada con Nit.817.003.673-4, luego de examinar los estados financieros de la empresa y validar los soportes de liquidación y pago de seguridad social, certifico que los últimos seis meses, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., a los (06) días del mes de Agosto de 2021.

Cordialmente

AYDEE MARGARITA FAJARDO JEJEN
C.C. 52.810.132
Revisor Fiscal IMEX GROUP S.A.S.
Tarjeta Profesional 145798-T

Calle 66ª # 71-43 Celular 3215322090
aydeefajardoj@gmail.com
Bogotá D.C., Colo,mbia

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD

EL DIRECTOR DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE DECRETO 150 DEL 10 DE FEBRERO DE 2021 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTE A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO NO. 07-2-20119-21

CONTRATISTA: LA EMPRESA IMEX GROUP S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA LA DETECCIÓN DE VIH, SIFILIS,HEPATITIS B, HEPATITIS C Y PARA EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO: $ 354.594.062,72

PLAZO DE EJECUCIÓN: TRES (3) MESES

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO

PÓLIZA N°: Cumplimiento No. 21-44-101361340 del 17 de septiembre de 2021

Amparo	Aplica		Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
	Si	%		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	X	20%	70.918.812,60	17/09/2021	17/05/2022
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	X	50%	177.297.031,50	17/09/2021	17/11/2023

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 27 SEP 2021

Brigadier General **MANUEL ANTONIO VÁSQUEZ PRADA**
Director de Sanidad de la Policía Nacional

Proyectó: **AA28. ANGIE KATHERINE BELLO GARZON**
Auxiliar para Apoyo Grupo Contratos DISAN
Revisó: **ST. PAULA JAZMIN GUZMAN VILLARRAGA**
Jefe Grupo de Contratos DISAN (E)
Vo. Bo. **CR. NAIRO ENRIQUE ESPINEL ROJAS**
Jefe Área Administrativa DISAN
Aprobó: Mayor **EDISSON JAVIER CANTOR OLARTE**
Jefe Asuntos Jurídicos DISAN (E)

ISO 9001 icontec
I Net CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
SC 6545 1 7 NT CO SC 6545 1 7 NT