

|                   |                                       |                     |                            |                 |          |                                |               |
|-------------------|---------------------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|----------|--------------------------------|---------------|
| No. PÓLIZA        | NB-100068722                          | No. ANEXO           | 1                          | No. CERTIFICADO | 71797913 | No. RIESGO                     |               |
| TIPO DE DOCUMENTO |                                       | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/11/2023                 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTÁ   |                                |               |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 13/09/2023            | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del 10/02/2024 | DÍAS            |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A           |
|                   |                                       |                     |                            |                 |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A           |
| TOMADOR           | EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS |                     |                            |                 |          | No. DOC. IDENTIDAD             | 900.355.024-5 |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 51 N° 6 SUR 36                |                     |                            |                 |          | TELÉFONO                       | 3023143957    |
| ASEGURADO         | EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS |                     |                            |                 |          | No. DOC. IDENTIDAD             | 900.355.024-5 |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 51 N° 6 SUR 36                |                     |                            |                 |          | TELÉFONO                       | 3023143957    |
| BENEFICIARIO      | TERCEROS AFECTADOS                    |                     |                            |                 |          | No. DOC. IDENTIDAD             |               |
| DIRECCIÓN         | .                                     |                     |                            |                 |          | TELÉFONO                       |               |

#### OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DE ADICION Y PRORROGA LA CONTRATO N.GGC-105-2023, SE ACLARA QUE SE TIENE CONOCIMIENTO DE LO SUSCRITO EN DICHO DOCUMENTO.

AMPARO VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA  
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 13/09/2023 21/12/2023

LOS DEMAS TERNINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.GGC-105-2023, CUYO OBJETO ES EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES LA ADQUISICIÓN DE REACTIVOS Y ELEMENTOS DE LABORATORIO PARA LAS DEPENDENCIAS DEL ICA., ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y

| NOMBRE DEL AMPARO                              | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA\$  | VALOR PRIMAS\$ |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|----------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 232.000.000,00    | 232.000.000,00      | 232.000.000,00    | 0,00           |
| PATRONAL                                       | 232.000.000,00    | 232.000.000,00      | 232.000.000,00    | 0,00           |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 232.000.000,00    | 232.000.000,00      | 232.000.000,00    | 0,00           |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 232.000.000,00    | 232.000.000,00      | 232.000.000,00    | 0,00           |
|                                                |                   |                     |                   |                |
|                                                |                   |                     |                   |                |
|                                                |                   |                     |                   |                |
| TOTAL ASEGURADO                                |                   |                     | \$ 232.000.000,00 |                |

| INTERMEDIARIOS                             | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|--------------------------------------------|----------|-----------------|
| LOCKTON SEKURITAS S A CORREDORES DE SEGURO | CORREDOR | 100,00          |

|               |         |
|---------------|---------|
| PRIMA BRUTA   | \$ 0,00 |
| DESCUENTOS    | \$      |
| EXTRA PRIMA   |         |
| PRIMA NETA    | \$ 0,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 0,00 |
| IVA           | \$ 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ 0,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |
|                        |                |              |               |                 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/11/2023

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL-SEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

Catalina Góez C.  
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:  
• Nacional: 01 8000 111 935  
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

|                   |                |                     |                                |                                |          |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | NB-100068722   | No. ANEXO           | 1                              | No. CERTIFICADO                | 71797913 | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/11/2023                     | SUC. EXPEDIDORA                | BOGOTÁ   |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 13/09/2023     | 24:00 Horas Del     | 10/02/2024                     | N/A                            | N/A      | N/A        | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

**DEDUCIBLES:****AMPARO****DEDUCIBLES**

|                                                |                                                           |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| PATRONAL                                       | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

71797913

Fecha de Facturación 23/11/2023

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL

Póliza No. NB-100068722

Periodo Facturado 13/09/2023 10/02/2024

Fecha Límite de Pago 23/12/2023

Prima (incluye gastos de expedición) 00,00

IVA 00,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$ 00,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS

CARRERA 51 N° 6 SUR 36 900355024

Intermediario LOCKTON  
SEKURITAS S A  
CORREDORES DE  
SEGURO

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **23/12/2023** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

71797913

Fecha de Facturación 23/11/2023

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL

Póliza No. NB-100068722

Periodo Facturado 13/09/2023 10/02/2024

Fecha Límite de Pago 23/12/2023

Prima (incluye gastos de expedición) 00,00

IVA 00,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$ 00,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

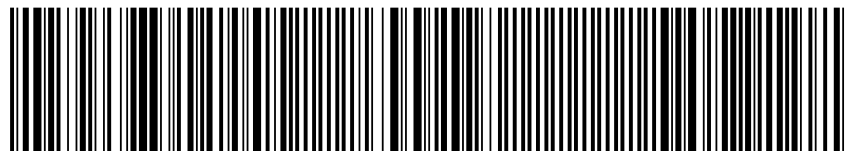
Nombre / Razón Social EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA SAS

CARRERA 51 N° 6 SUR 36 900355024

Intermediario LOCKTON  
SEKURITAS S A  
CORREDORES DE  
SEGURO

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000071797913(3900)000000000000(96)20231223

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071797913(3900)000000000000(96)20231223

**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**



**CORRESPONSALES**



**OPCIÓN 2**



**BANCOS**





**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**