SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 07 DE JULIO DE 2023	3684126–5		15163270
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
VIALY SU ASESOR DE SEGUROS LTDA	12995	2626	01215163270

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004902460	MYCLAB S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 59 72–122 L 1		BARRANQUILLA	3608350

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9004902460	MYCLAB S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8904800591	DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	10–JUL–2023	09–SEP–2023	45.900.000,00	23.013,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	10–JUL–2023	09–SEP–2023	45.900.000,00	23.013,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10–JUL–2023	09–MAR–2024	30.600.000,00	61.116,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10–JUL–2023	09–SEP–2026	15.300.000,00	145.497,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
10–JUL–2023	09–SEP–2026	1157	10–JUL–2023	09–SEP–2026	$252.639	$48.001	$300.640

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$137.700.000	$413.100	$137.700.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2626	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12995	VIALY SU ASESOR DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	252.639

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 – 18	P	05	F–01–12–084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Suministro/instalación Equipos
CONTRATO NO. 3004–2023
LA PRESENTE POLIZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DELA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO (PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO), VERIFICACION Y CALIFICACION OPERACIONAL A LOS EQUIPOS DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA DE BOLIVAR.
.

Nit de la Cuenta:	900490246
Nombre de la Cuenta:	MYCLAB SAS
Valor Total:	439,058.00
Número Total de Registros:	2
Fecha de Creación del Lote:	11/07/2023
Fecha de Aplicación:	11/07/2023
Fecha de Envío:	11/07/2023
Número de Secuencia:	B
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	11/07/2023
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Otros	0	☐
Todos	2	☐

Ver Lote

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario	
Identificación Beneficiario	
Producto Beneficiario	
Valor	

Buscar

Todas ☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SURAMERICANA	890903407	390127766	138,418.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SURAMERICANA	890903407	390127766	300,640.00	BANCOLOMBIA	AHORROS

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BARRANQUILLA, 10 DE JULIO DE 2023	0918609-6	01313863855

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
VIALY SU ASESOR DE SEGUROS LTDA	12995	2626	13863855

TOMADOR	NIT
MYCLAB S.A.S.	9004902460

ASEGURADO	NIT
MYCLAB S.A.S.	9004902460

BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 59 72-122 L 1	BARRANQUILLA	3608350

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 59 # 72 122	BARRANQUILLA	ATLANTICO	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN	9 - 15

DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	232.000.000,00	232.000.000,00	0	116.318	22.100	138.418

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
10-JUL-2023	09-SEP-2023	61	$116.318	$22.100	$138.418

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
10-JUL-2023	09-SEP-2023	1	$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2626	CUM002	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12995	VIALY SU ASESOR DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	116.318

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 56 NO.72-129
BARRANQUILLA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BARRANQUILLA, 10 DE JULIO DE 2023	0918609-6	01313863855

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
VIALY SU ASESOR DE SEGUROS LTDA	12995	2626	13863855

TOMADOR	NIT
MYCLAB S.A.S.	9004902460

ASEGURADO	NIT
MYCLAB S.A.S.	9004902460

BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 59 72-122 L 1	BARRANQUILLA	3608350

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003684126. NO. DE CONTRATO SA-SALUD-001-2023.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 232,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
CONTRATO NO. 3004-2023
LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO (PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO), VERIFICACION Y CALIFICACION OPERACIONAL A LOS EQUIPOS DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA DE BOLIVAR.
.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nit de la Cuenta:	900490246
Nombre de la Cuenta:	MYCLAB SAS
Valor Total:	439,058.00
Número Total de Registros:	2
Fecha de Creación del Lote:	11/07/2023
Fecha de Aplicación:	11/07/2023
Fecha de Envío:	11/07/2023
Número de Secuencia:	B
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	11/07/2023
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Otros	0	☐
Todos	2	☐

Ver Lote

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario	
Identificación Beneficiario	
Producto Beneficiario	
Valor	

Buscar

Todas ☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
☐	1	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SURAMERICANA	890903407	390127766	138,418.00	BANCOLOMBIA	AHORROS
☐	2	OKA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	SURAMERICANA	890903407	390127766	300,640.00	BANCOLOMBIA	AHORROS