Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0022 Fecha: 19/08/2015 Versión: 2	**PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS** **FORMATO APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA**	**POLICIA NACIONAL**

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD

LA DIRECTORA DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCION No.5373 DEL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2022, 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: 07-2-20290-23

CONTRATISTA: LAB BRANDS S.A.S

OBJETO: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL DEL ÁMBITO NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO: $554.687.315,00

VALOR ADICIÓN No. 001 DE 2023: $ 51.525.026,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 606.212.341,00

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA Póliza de Cumplimiento No. 3786931-6, Documento 15469880 y Responsabilidad Civil Extracontractual No. 0938756-6, Documento 13936878 expedidas el 20 de diciembre de 2023

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(dia-mes-año)	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	$ 121.242.468,00	20/12/2023	29/05/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 303.106.171,00	20/12/2023	29/05/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	$ 30.310.617,00	20/12/2023	29/05/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$ 232.000.000,00	20/12/2023	29/05/2024

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 DIC 2023

Brigadier general **SANDRA PATRICIA PINZÓN CAMARGO**
Directora de Sanidad Policía Nacional

Proyectó
Teniente **OSCAR EDUARDO ILLERA MENZA**
Analista de Contratos DISAN – PONAL
Revisó
Mayor **YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA**
Jefe Grupo de Contratos DISAN – PONAL
Reviso:
Teniente coronel **MARÍA DE LOS ÁNGELES RADA MÉNDEZ**
Jefe Área Logística y Financiera DISAN – PONAL
Aprobó:
Asesora **CARMEN LILIA PUIG GARCIA**
Jefe Asuntos Jurídicos DISAN – PONAL

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza	Documento
BOGOTA D.C., 20 DE DICIEMBRE DE 2023	3786931-6	15469880

Intermediario	Código	Oficina	Referencia de Pago
CMS SEGUROS LTDA.	21378	2602	01215469880

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
8600286628	LAB BRANDS S.A.S.

Dirección	Ciudad	Teléfono
AUT BOGOTA-MEDELLIN KM 7.5 PAR INDUSTRIAL BRUSELAS	TENJO	8966220

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8600286628	LAB BRANDS S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300413144	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	20-DIC-2023	29-MAY-2027	303.106.171,00	248.224,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-DIC-2023	29-MAY-2024	121.242.468,00	12.727,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-DIC-2023	29-MAY-2027	30.310.617,00	24.823,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
20-NOV-2023	29-MAY-2027	1256	20-DIC-2023	29-MAY-2027	$285.774	$54.297	$340.071

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS CUARENTA MIL SETENTA Y UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$38.643.770	$1.273.046	$454.659.256,00

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	2602	990309	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

MONICA SOLANYE ROMERO MORENO
Firmado digitalmente por MONICA SOLANYE ROMERO MORENO
Fecha: 2023.12.21 06:44:38 -05'00'

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
21378	CMS SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	285.774

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Suministro/instalación Equipos
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, EL PAGO DE LOS SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL EMPLEADO POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCION DEL CONTRATO Y LA BUENA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 07-2-20290 23 CELEBRADO ENTRE LA NACION-POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD Y LAB BRANDS S.A.S., QUE TIENE POR OBJETO ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL DEL AMBITO NACIONAL, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION REALIZADAEN EL ANEXO NO. 2.. GRUPO 1. SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION. EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 20 DE DICIEMBRE DE 2023	3786931-6		15469880
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CMS SEGUROS LTDA.	21378	2602	01215469880

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8600286628	LAB BRANDS S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AUT BOGOTA-MEDELLIN KM 7.5 PAR INDUSTRIAL BRUSELAS		TENJO	8966220

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

GARANTIZADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCION DEL CONTRATO Y LA LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO, LAB BRANDS S.A.S. ACEPTARA DESDE EL MOMENTO DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DE SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NOTAS:
LA PRESENTE POLIZA SE RIGE POR EL CLAUSULADO SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES, PROFORMA F 01 12 084 N 01 012 011

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION NO. 001 AL CONTRATO PRINCIPAL DE COMPRAVENTA NO. 07-2-20290 23 CELEBRADO ENTRE LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD Y LAB BRANDS S.A.S., SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA POR INCLUSION DE UN ITEM CONSISTENTE EN UNA CENTRIFUGA DE 36 TUBOS PARA LA USP ATLANTICO. ESP ESPCO CLINICA DEATA
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $606.212.341
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de Póliza

Número de Póliza

3786931

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8600286628

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300413144

Ver Anexos (6)

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 15469880

Fecha expedición: 20/12/2023

Expedición - Anexo 15411564

Fecha expedición: 22/11/2023

Movimiento - Anexo 15412069

Fecha expedición: 22/11/2023

Movimiento - Anexo 15412069

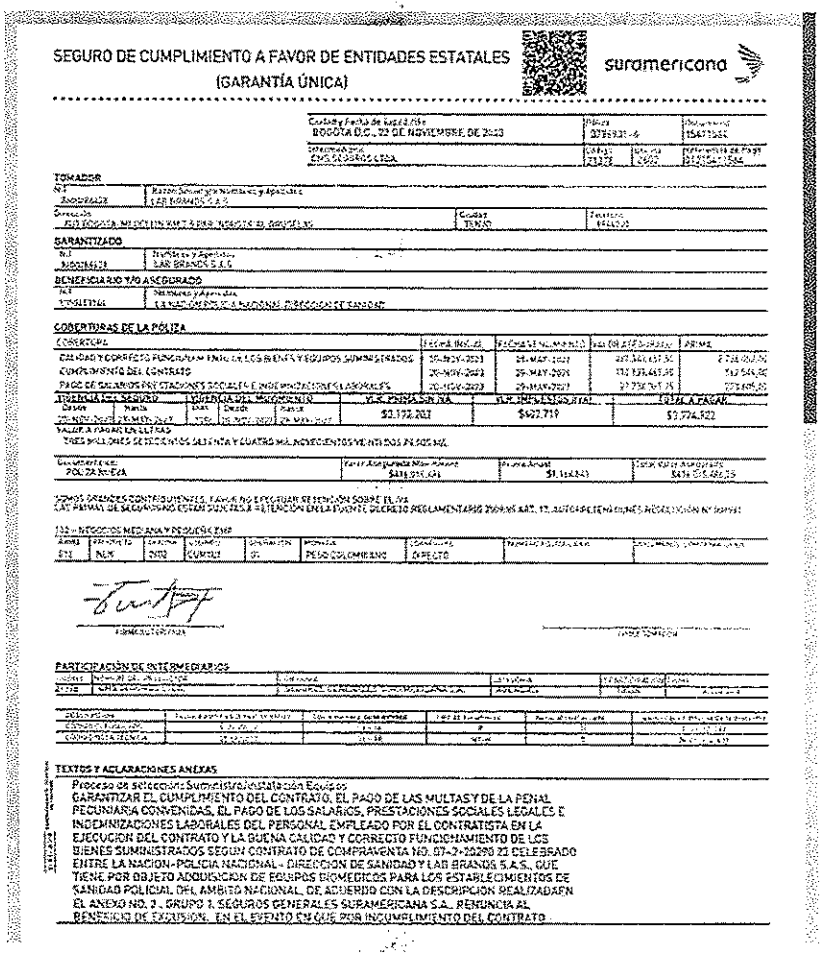
Fecha expedición: 22/11/2023

Expedición - Anexo 15411564

Fecha expedición: 22/11/2023

Expedición - Anexo 15411564

Fecha expedición: 22/11/2023



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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición: BOGOTA D.C., 22 DE NOVIEMBRE DE 2023 | Póliza: 3786931-4 | Documento: 15411564

Sucursal Expedición: CMS SUCURSAL BOGOTA | Cód.: 21329 | Ramo: 1002 | Documento de Pago: 015154-15564

TOMADOR

NIT: 8600286628 | Razón Social o Nombres y Apellidos: LAB BRANDS S.A.S.

Dirección: KM 7 VIA BOGOTA MOSQUERA EL ABRAZO | Ciudad: TENJO | Teléfono: 8818700

GARANTIZADO

NIT: 8600286628 | Nombres y Apellidos: LAB BRANDS S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT: 9700139760 | Nombres y Apellidos: U.A.E. MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	20-NOV-2023	20-MAY-2025	$97.340.637,50	$ 236.000,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-NOV-2023	20-MAY-2025	$32.446.879,00	$ 67.544,00
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-NOV-2023	20-MAY-2027	$7.736.767,75	$23.695,00

VIGENCIA DEL AMPARO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Desde	Hasta			
20-NOV-2023	20-MAY-2025	20-NOV-2023	20-MAY-2025	$2.172.203	$407.719	$2.774.922

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/L

Documento Cruce	Forma Aseguramiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA MATRIZ	$486.055.643	$1.164.843	$474.105.486,75

CLAUSULAS CONTRACTUALES, FAVOR NO EFECTUAR RETENCION SOBRE EL IVA
CAT PRIMAS DE SEGUROS NO ESTAN SUJETAS A RETENCION EN LA FUENTE, DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17, NUMERAL 1 LITERAL A) Y NUMERAL 2 LITERAL A)

100 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

AGENCIA	EJECUTIVO	CANAL	CLIENTE	SUCURSAL	MONEDA	CONDICION	Nombre Asegurado	Valor Asegurado
016	NOE	0002	CLIENTE	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

Código	Nombre del Intermediario	Clase	Participación	Tipo Participación	Comisión
21329	CMS SUCURSAL BOGOTA	CORREDOR	100,00	PRINCIPAL	10,00

Descripción	Tasa Exceso Utilidad	Tasa Comisión Corredor	Tasa Participación	Tasa Comisión Agencia	Tasa Comisión Intermediario
CONDICIONES GENERALES	0,00	10,00	100,00	0,00	10,00
CONDICIONES ESPECIALES	0,00	10,00	100,00	0,00	10,00

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Suministro/Instalación Equipos
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, EL PAGO DE LOS SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL EMPLEADO POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCION DEL CONTRATO Y LA BUENA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 07-2-20298 23 CELEBRADO ENTRE LA NACION-POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD Y LAB BRANDS S.A.S. QUE TIENE POR OBJETO ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL DEL AMBITO NACIONAL, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION REALIZADA EN EL ANEXO NO. 2 - GRUPO 1. SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A., RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION. EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 20 DE DICIEMBRE DE 2023	0938756-6	01313936878

INTERMEDIARIO	CODIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CMS SEGUROS LTDA.	21378	2602	13936878

TOMADOR	NIT
LAB BRANDS S.A.S.	8600286628

ASEGURADO	NIT
LAB BRANDS S.A.S.	8600286628

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
AUT BOGOTA-MEDELLIN KM 7.5 PAR INDUSTRIAL BRUSELAS	TENJO	8966220

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR COMERCIAL

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
EQUIPOS Y MATERIALES ELÉCTRONICOS (VENTA DE INSTRUMENTOS Y/O APARATOS CIENTIFICOS, MEDICOS, DE PRECISION, COMPUTADORES, FOTOCOPIADORA	4740

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	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
20-DIC-2023	29-MAY-2024	161	$0	$0	$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
20-NOV-2023	29-MAY-2024	1	$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:

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.

MONICA SOLANYE ROMERO MORENO

Firmado digitalmente por MONICA SOLANYE ROMERO MORENO
Fecha: 2023.12.21 06:43:45 -05'00'

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.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2602	990309	07	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
21378	CMS SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	0

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZO	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

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:
CALLE 85 A N° 21-70
BOGOTA D.C.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 20 DE DICIEMBRE DE 2023	0938756-6	01313936878

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CMS SEGUROS LTDA.	21378	2602	13936878

TOMADOR	NIT
LAB BRANDS S.A.S.	8600286628
ASEGURADO	**NIT**
LAB BRANDS S.A.S.	8600286628
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
AUT BOGOTA-MEDELLIN KM 7.5 PAR INDUSTRIAL BRUSELAS	TENJO	8966220

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003786931. NO. DE CONTRATO 07-2-20290 23.
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.
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL TOMADOR, PORLOS DAÑOS CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 07-2-20290 23 CELEBRADO ENTRE LA NACION-POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD Y LAB BRANDS S.A.S., QUE TIENE POR OBJETO ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL DEL AMBITO NACIONAL,DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION REALIZADA EN EL ANEXO NO. 2.. GRUPO 1. SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION. EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCION DEL CONTRATO Y LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO, LAB BRANDS S.A.S. ACEPTARA DESDE EL MOMENTO DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DE SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
ASEGURADO ADICIONAL:
LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD NIT 830.041.314-4, SIEMPREY CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE ESTE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DANOS CAUSADOS UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR PARTE LAB BRANDS S.A.S. NIT 860.028.662-8 Y POR LOS CUALES SEAN SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PROPIA E INDEPENDIENTE DE LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD NIT 830.041.314-4.
BENEFICIARIO ADICIONAL:
CON SUJECION A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA SE CONSIDERARA COMO TERCERO A LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD NIT 830.041.314-4. -NO APLICA LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION NO. 001 AL CONTRATO PRINCIPAL DE COMPRAVENTA NO. 07-2-20290 23 CELEBRADO ENTRE LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD Y LAB BRANDS S.A.S., SE ACLARA QUE SE INCLUYE UN ITEM CONSISTENTE EN UNA CENTRIFUGA DE 36 TUBOS PARA LA USPE ATLANTICO. ESP ESPCO CLINICA DEATA.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de Póliza

Número de Póliza

938756

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8600235623

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

NoAplica

Ver Anexos (3)

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 13936878

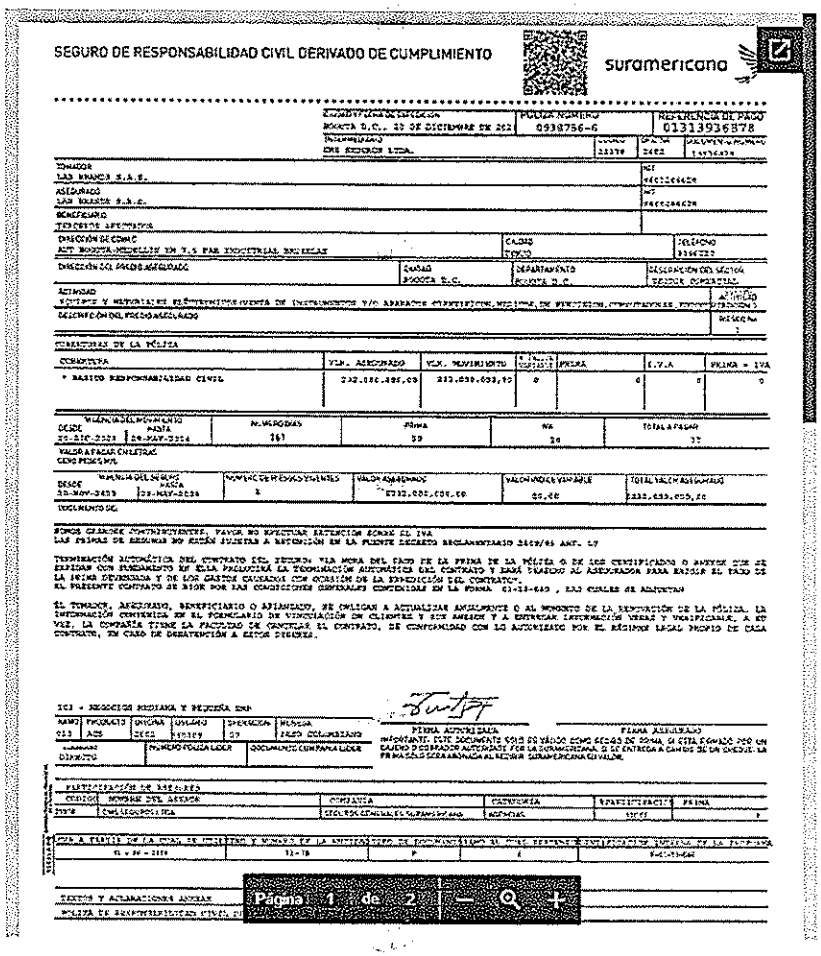
Fecha expedición: 20/12/2023

Expedición - Anexo 13924215

Fecha expedición: 22/11/2023

Expedición - Anexo 13924215

Fecha expedición: 22/11/2023



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

Página 1 de 2