



Número Póliza: 4354193

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LABTRONICS SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social LABTRONICS SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300647121
Dirección CL 182 # 7 51 BDGA 3	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 7561989

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social LABTRONICS SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300647121	Dirección CL 182 # 7 51 BDGA 3	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 7561989
---	-------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002469532
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16813440	Operación MODIFICACION	Oficina 2614	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-09-24
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216813440	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	12-SEP-2025	30-MAY-2026	\$7.958.486,00	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12-SEP-2025	30-MAY-2026	\$7.958.486,00	\$0

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$15.916.972,00	Total valor asegurado \$15.916.972,00
----------------------------	------------------	----------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

[Handwritten signatures and stamps]



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
24-SEP-2025

Vigencia movimiento hasta
30-MAY-2026

Número de días
248

Vigencia póliza desde
12-SEP-2025

Vigencia póliza hasta
30-MAY-2026

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2614

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
YEPEZ OROZCO ASESORES DE
SEGUROS LTDA

Código
11802

Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
0

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO CO1.PCCNTR. 8246798.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO
CUYO OBJETO ES:
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES E
INSUMOS DE LABORATORIO NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS ANALÍTICAS EN
LA
SUBDIRECCIÓN LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

LABTRONICS SE PRESENTE PARA EL LOTE N 37

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Ana Gaviria G

Firma autorizada

Juan Ruiz

Firma tomador