



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101492059		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
04 02 2026		30 01 2026		00:00		15 12 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL LABZUL SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.923.902-4			
DIRECCIÓN: AV CARRERA 30 NRO. 85 A - 39 BARRIO CASTELLANA						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 5185031			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.403-4			
DIRECCIÓN: AV CALLE 26 NO. 51-20 ZONA 6 CAN						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 2207700			

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

PAGO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS INS CYT-178-2026 REFERENTE A: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y, CUANDO SE REQUIERA, CORRECTIVO; ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE CALIBRACION Y CALIFICACION METROLOGICA, CON EL SUMINISTRO DE LOS REPUESTOS NECESARIOS, PARA LOS EQUIPOS DE LABORATORIO E INSTRUMENTOS DE MEDICION DE LA MARCA METTLER TOLEDO, LOS CUALES CONSTITUYEN INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA ESENCIAL PARA EL SOPORTE TECNICO Y LA ADECUADA EJECUCION DE PROYECTOS DE INVESTIGACION CIENTIFICA, DESARROLLO TECNOLÓGICO, INNOVACION Y PRODUCCION DE CONOCIMIENTO ADELANTADOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/01/2026	15/06/2027	\$20,987,592.32
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/01/2026	15/12/2029	\$5,246,898.08
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2026	15/06/2027	\$20,987,592.32
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI AMPARA 1 AÑOS, 4 MESES Y 15 DÍAS *		\$20,987,592.32

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****320,290.00	\$ *****8,000.00	\$ *****62,375.00	\$ *****390,666.00	\$ *****68,209,675.04	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MAKLER ASESORES DE RIESGO LTDA	174369	100.00			

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

21-44-101492059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Firma manuscrita del tomador

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101492059		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
04 02 2026		30 01 2026		00:00		15 12 2029		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL LABZUL SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.923.902-4			
DIRECCIÓN: AV CARRERA 30 NRO. 85 A - 39 BARRIO CASTELLANA						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 5185031			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.403-4			
DIRECCIÓN: AV CALLE 26 NO. 51-20 ZONA 6 CAN						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 2207700			

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | |

| | |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****320,290.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****62,375.00		TOTAL A PAGAR \$ *****390,666.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****68,209,675.04		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
MAKLER ASESORES DE RIESGO LTDA		174369		100.00							

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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100514120622-9

(415) 7709998021167 (8020) 11005141206229 (3900) 000000390666 (96) 20270130

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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 N° 101492059, 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 04 días del mes de FEBRERO de 2026

21-44-101492059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	04/02/2026	174369	MAKLER ASESORES DE RIESGO LTDA
Tomador:	LABZUL SAS				NIT/CC 900923902
Suma de:	UN MILLON QUINIENTOS SIETE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.*****				
Pagador:	ANDREA ALVAREZ R				NIT/CC 40332562
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #877981925				
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
21-ANTIGUO COUNTRY-40-RCE CONTRATOS-101270106-0-1	\$918.145,80	\$20.000,00	\$178.247,70	\$0,00	\$1.116.393,50
21-ANTIGUO COUNTRY-44-CU. ENTIDAD.EST.-101492059-0-1	\$320.290,78	\$8.000,00	\$62.375,25	\$0,00	\$390.666,03
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$1.507.059,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,50
APROVECHAMIENTOS					\$-0,03
Forma de pago					
Ahorro:	\$0,00				
				Corriente:	\$0,00
				Tarjeta:	\$0,00
				Otro:	\$0,00
Transacción: 17953760					Total: \$1.507.059,00
					Cajero: PAGUESTADO



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY				COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101492059		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO					
04 02 2026	30 01 2026		00:00	15 12 2029		23:59	EMISION ORIGINAL					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL LABZUL SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.923.902-4			
DIRECCIÓN: AV CARRERA 30 NRO. 85 A - 39 BARRIO CASTELLANA						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 5185031			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.403-4			
DIRECCIÓN: AV CALLE 26 NO. 51-20 ZONA 6 CAN						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 2207700			
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:

PAGO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CLAUSULADO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS INS CYT-178-2026 REFERENTE A: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y, CUANDO SE REQUIERA, CORRECTIVO; ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE CALIBRACION Y CALIFICACION METROLOGICA, CON EL SUMINISTRO DE LOS REPUESTOS NECESARIOS, PARA LOS EQUIPOS DE LABORATORIO E INSTRUMENTOS DE MEDICION DE LA MARCA METTLER TOLEDO, LOS CUALES CONSTITUYEN INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA ESENCIAL PARA EL SOPORTE TECNICO Y LA ADECUADA EJECUCION DE PROYECTOS DE INVESTIGACION CIENTIFICA, DESARROLLO TECNOLÓGICO, INNOVACION Y PRODUCCION DE CONOCIMIENTO ADELANTADOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/01/2026	15/06/2027	\$20,987,592.32
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/01/2026	15/12/2029	\$5,246,898.08
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2026	15/06/2027	\$20,987,592.32
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	30/01/2026	15/06/2027	\$20,987,592.32

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****320,290.00	\$ *****8,000.00	\$ *****62,375.00	\$ *****390,666.00	\$ *****68,209,675.04	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MAKLER ASESORES DE RIESGO LTDA	174369	100.00			

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

21-44-101492059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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 N° 101492059, 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 04 días del mes de FEBRERO de 2026

21-44-101492059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas