



Número Póliza: 4456109

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, SUMEQ

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 SUMEQ	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9008059131
Dirección CL 84 # 50 - 10 LCAL 208	Ciudad BARRANQUILLA	Teléfono 3117241

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social SUMEQ	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9008059131	Dirección CL 84 # 50 - 10 LCAL 208	Ciudad BARRANQUILLA	Teléfono 3117241
---	--------------------------------------	---	--	-------------------------------	----------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9010347905
---	--------------------------------------	---

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17182549	Operación MODIFICACION	Oficina 035	Ciudad expedición BARRANQUILLA	Fecha de expedición 2026-02-23
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217182549	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 13-FEB-2026	Fecha vencimiento 13-OCT-2026	Valor asegurado \$561.680,00	Prima \$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-FEB-2026	13-OCT-2026	\$561.680,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$1.123.360,00	Total valor asegurado \$1.123.360,00
-----------------------------------	-------------------------	-----------------------------	--	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

23-FEB-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
13-OCT-2026

Número de días
232

Vigencia póliza desde
13-FEB-2026

Vigencia póliza hasta
13-OCT-2026

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
035

Usuario
13346



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
SEGUROS MARABY AGENCIA DE SEGUROS LTDA

Código
214517

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
CLAUSULAD O	2024-02-15	1318	P	05	F-13-18-0012-102	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO:CV-2026-0119
 OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO
 EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO BPIN 2021000050016
 DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS

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-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.

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.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.