



Número Póliza: 4493177

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, BIOCIENTIFICA S.A.S

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social BIOCIENTIFICA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600657956
Dirección CRA 15A NO. 121-12 OF 518	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6016203382

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social BIOCIENTIFICA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600657956	Dirección CR 15 A # 121 12 OF 518	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6016203382
--	-------------------------------	--	--------------------------------------	-----------------------	------------------------

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 POLIZA

Número de documento 17240558	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2432	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-04-20
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217240558	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 20-ABR-2026	Fecha vencimiento 20-NOV-2026	Valor asegurado \$52.210.648,00	Prima \$85.711
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-ABR-2026	20-NOV-2026	\$52.210.648,00	\$85.711



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$171.422	Valor IVA \$32.570	Total a pagar \$203.992	Valor asegurado \$104.421.296,00	Total valor asegurado \$104.421.296,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 20-ABR-2026	Vigencia movimiento hasta 20-NOV-2026	Número de días 214	Vigencia póliza desde 20-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 20-NOV-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2432	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

 INTERMEDIARIO					
Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
CONECTAR SEGUROS LTDA	47803	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	171.422

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
CLAUSULA 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 :

CONTRATO DE SUMINISTRO 0294_2026.

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE DONANTES DE SANGRE Y RESOLUCION DE CASOS EN EL LABORATORIO DE INMUNOHEMATOLOGÍA EN EL MARCO DE LA RESOLUCION NO. 932 DEL 2026

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 23 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 AUTOMATICA 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 AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN 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
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES en la póliza 4493177 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: BIOCIENTEIGA S.A.S y Asegurado y/o Beneficiario es INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD y su documento 17240558 expedida el día 20 de Abril de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$171.422
Impuestos	\$32.570
Total: \$203.992	

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 20 días del mes de Abril de 2026.


Firma Autorizada

