



Número Póliza: 4523155

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LABORATORIO MEDICO VETERINARIO LMV S.A.S.

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 LABORATORIO MEDICO VETERINARIO LMV S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600468749
Dirección CL 87 # 20 15	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6017467100

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social LABORATORIO MEDICO VETERINARIO LMV S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600468749	Dirección CL 87 # 20 15	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6017467100
--	-------------------------------	--	----------------------------	-----------------------	------------------------

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999990697
--	-------------------------------	--

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17297451	Operación MODIFICACION	Oficina 2617	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-06-11
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217297451	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

#### COBERTURAS

Nombre CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 10-JUN-2026	Fecha vencimiento 10-ABR-2027	Valor asegurado \$9.996.900,00	Prima \$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-JUN-2026	10-ABR-2027	\$9.996.900,00	\$0



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$19.993.800,00
----------------------------	------------------	----------------------	---------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

10-JUN-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
10-ABR-2027

Número de días  
304

Vigencia póliza desde  
10-JUN-2026

Vigencia póliza hasta  
10-ABR-2027

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
2617

Usuario  
1000770



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
EXPERTIA ASESORES DE SEGUROS LTDA

Código  
7501

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
CLAUSULA O	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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO GGC 019 2026, CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE TUBERCULINA.

SE TIENE CONOCIMIENTO DEL ACTA DE INICIO SUSCRITA EL 10 DE JUNIO DEL 2026, SE DA INICIO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GGC 019 2026 A PARTIR DE LA FECHA.

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



## 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.



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.