Número Póliza: 4345960

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, QA POSITRON 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 | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| QA POSITRON S.A.S. | NIT | 9013901023 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CL 36 # 27 - 71 OFIC 919 BRR MEJORAS PUBLICAS | BUCARAMANGA | 4495401 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| QA POSITRON S.A.S. | NIT | 9013901023 | CL 36 # 27 71 OFIC 919 BRR MEJORAS PUBLICAS | BUCARAMANGA | 4495401 |

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| UNIDAD DE SALUD IBAGUE E.S.E. | NIT | 8090035902 |

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina | Ciudad expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|
| 16750553 | POLIZA NUEVA | 2629 | BUCARAMANGA | 2025-09-02 |
| **Forma de pago** | **Número de riesgos vigentes** | **Referencia de pago** | **Producto** | **Moneda** |
| CONTADO | 1 | 01216750553 | SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | PESO COLOMBIANO |

### COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 28-AGO-2025 | 28-FEB-2026 | $321.300,00 | $16.819 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28-AGO-2025 | 28-FEB-2026 | $642.600,00 | $33.601 |

### VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $50.420 | $9.580 | $60.000 | $963.900,00 | $963.900,00 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SESENTA MIL PESOS M/L

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 28-AGO-2025 | 28-FEB-2026 | 184 | 28-AGO-2025 | 28-FEB-2026 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2629 | CUM001 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA. | 11219 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS | 100% | 50.420 |

## COASEGURO

| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

## 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 | D00I |
| NOTA TÉCNICA | 2017-06-25 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-011 | |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATO NO. 1132 REFERENTE A CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ESTUDIOS RADIO-FÍSICOS PARA EL CALCULO DE BLINDAJE, Y CONTROL DE CALIDAD DEL EQUIPO DE RADIACION IONIZANTE PROPIEDAD DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI ESÉ EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 482 DEL 22 DE FEBRERO DE 2018.

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.



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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

# Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

2 Sep 2025 16:08
**NIT: 901390102**
Usuario: JUDY JULIETH GAVIRIA TORRES

## Pago exitoso

CUS 1747089251

Comercio
**Seguros Generales Suramericana**

Referencia 1
**1698185129**

Fecha
**2 Sep 2025 16:08**

Referencia 2
**NIT**

Número de factura
**1698185129**

Referencia 3
**8909034079**

Descripción del pago
**Pago Seguros generales**

Valor del Pago
**$60.000**

Número de comprobante
**1698185129**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 0448**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

# Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

2 Sep 2025 15:56
**NIT: 901390102**
Usuario: JUDY JULIETH GAVIRIA TORRES

## Pago exitoso

CUS 1747037209

Comercio
**Seguros Generales Suramericana**

Referencia 1
**1698181396**

Fecha
**2 Sep 2025 15:56**

Referencia 2
**NIT**

Número de factura
**1698181396**

Referencia 3
**8909034079**

Descripción del pago
**Pago Seguros generales**

Valor del Pago
**$60.000**

Número de comprobante
**1698181396**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 0448**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA