

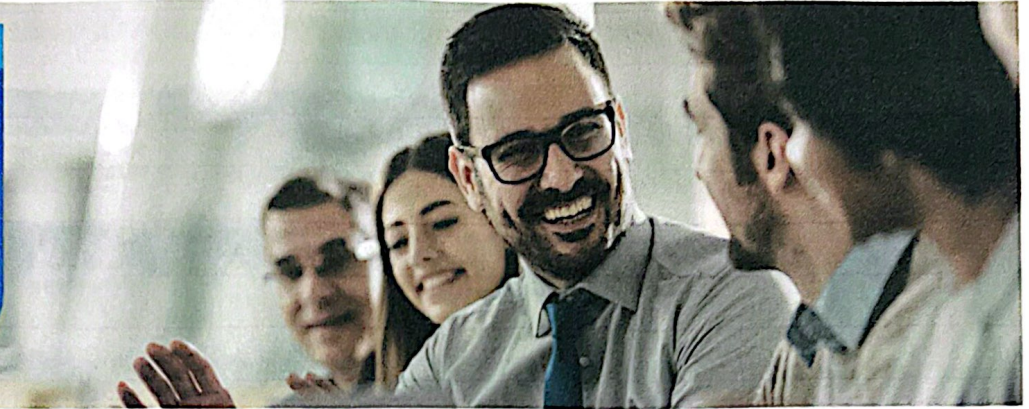


Número Póliza: 4400367

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, SOLUCIONES MUNDO VERDE 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 SOLUCIONES MUNDO VERDE S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9010444340
Dirección CR 26 16 74 BG 8 BRR SANTA CRUZ	Ciudad GIRON	Teléfono 6076159102

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social SOLUCIONES MUNDO VERDE S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9010444340	Dirección CR 26 # 16 74 BG 8 BRR SANTA CRUZ	Ciudad GIRON	Teléfono 6076159102
---	--------------------------------------	---	---	------------------------	-------------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENAMEDIO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001368653
--	--------------------------------------	---

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16962641	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2630	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2025-11-20
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121696264	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Fecha inicial 19-NOV-2025	Fecha vencimiento 30-MAY-2026	Valor asegurado \$689.998,00	Prima \$37.815
--	-------------------------------------	---	--	--------------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$37.815	Valor IVA \$7.185	Total a pagar \$45.000	Valor asegurado \$689.998,00	Total valor asegurado \$689.998,00
--	-----------------------------	----------------------------------	--	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 19-NOV-2025	Vigencia movimiento hasta 30-MAY-2026	Número de días 192	Vigencia póliza desde 19-NOV-2025	Vigencia póliza hasta 30-MAY-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2630	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social EDWIN YOAN BUENO ROA	Código 34107	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 37.815
--	-----------------	---	----------------------	-------------------------	-----------------

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	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 :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. ESEHRMM-CD-402-2025. CUYO OBJETO ES 'PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE DE 320.000 LITROS DE PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO'
VALOR DEL CONTRATO:\$3.449.988
LA PRESENTE POLIZA SE SUSCRIBE A FAVOR DE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION.
CLAUSULADO PROFORMA: F-13-18-0012-090

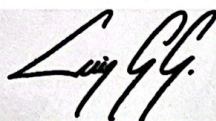
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre 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.