Número Póliza: 4400725

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LH SAS

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
LH SAS	NIT	9002943801
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 32 # 36 13	BUCARAMANGA	6972333

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
LH SAS	NIT	9002943801	CR 32 # 36 13	BUCARAMANGA	6972333

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17068069	MODIFICACION	2631	BUCARAMANGA	2025-12-23
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	012170680669	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	31-DIC-2025	31-DIC-2026	$27.000.000,00	$25.200
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-NOV-2025	30-JUN-2026	$18.000.000,00	$10.218

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$35.418	$6.729	$42.147	$15.000.000,00	$45.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/L

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
23-DIC-2025	31-DIC-2026	373	20-NOV-2025	31-DIC-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2631	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
BUENO GARCES CONSULTORES DE SEGUROS Y RIESGOS LIMITADA	21564	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	35.418

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 LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL PROCESO DE QUIROFANOS EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO.
****
SEGUN ADICION 1 AL CONTRATO NRO. 404-2025 SUSCRITA POR LAS PARTES EL 23 DE DICIEMBRE DE 2025 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO, POR LO TANTO SE MODIFICAN LAS COBERTURAS DE LA POLIZA.
****

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

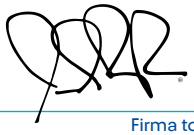
LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

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.

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



Firma autorizada



Firmante digital:Juan Diego Restrepo Agudelo
DN:C=CO, E=juandiego@lineashospitalarias.com, O=LH SAS, OU="Representante Legal ", CN="Juan Diego Restrepo Agudelo "
Fecha:24/12/2025 09:28:34 -05:00

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.

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