HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	**ACTA DE APROBACIÓN GARANTÍA**	GJ-P1-PR2-F7 Versión 2	

Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015
Artículo 36° del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 301 de 2024

EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. procede a impartir aprobación al anexo N° 0 a las siguientes garantías expedidas por **SURAMERICANA S.A.**, por encontrarse constituida de conformidad con las estipulaciones consignadas en el contrato de Prestación de Servicios Nro. 0097 de 2026, celebrado entre el **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. – MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.**, identificado con NIT Nro. 900.373.939-5.

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DEL AGUA DESTINADA PARA PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS; ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DEL AGUA DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y TANQUES DE ALMACENAMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.."

VALOR: TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2026, o hasta agotar el valor del contrato lo primero que suceda.

TOMADOR/GARANTIZADO: MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S., identificado con NIT Nro. 900.373.939-5.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. – NIT. 800.037.021-7.

ESPECIFICACIÓN GARANTÍA:

AMPAROS	GARANTÍA Nro.	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	4449989	$ 7.000.000.00	30/01/2026	02/06/2027
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		$ 7.000.000,00	30/01/2026	10/01/2028
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES		$ 10.500.000,00	30/01/2026	15/12/2029
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	013001055668	$350.181.000,00	30/01/2026	15/12/2026

Para constancia se aprueba en el Municipio de Granada – Meta, a los seis (06) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

YENY YASMIN ROMERO MORALES
GERENTE E.S.E.

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chavez – Proceso: Gestión Administrativa – Tecnóloga en Contratación – Compañía Vital de Colombia S.A.S. – COVICOL S.A.S.	
Verifico Jurídicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodríguez – Asesora Jurídica en Contratación - Contrato 0001 de 2026 - Hospital Departamental de Granada E.S.E	MB

Número Póliza: 013001055668

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.	NIT	9003739395

Dirección	Ciudad	Teléfono
AV BOYACA 49 A-21	BOGOTA D.C.	4103190

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.	NIT	9003739395

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14216346	MODIFICACION	2614 - BOGOTA D.C.	2026-02-06	PESO COLOMBIANO

Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Índice variable
ANUAL	1	01314216346	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS

Actividad	Código actividad	Descripción riesgo	Riesgo número
LABORATORIO DE ANALISIS QUIMICO, BIOLOGICOS, BANCOS DE SANGRE Y SIMILARES	22		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$350.181.000,00	$339.681.000	0%	$737.591	$140.142	$877.733

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$737.591	$140.142	$877.733
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$350.181.000	0%	$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
06-FEB-2026	15-DIC-2026	312	30-ENE-2026	15-DIC-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2614	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
JUAN PABLO BEJARANO CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	12197	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	737.591

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	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004449989. NO. DE CONTRATO 0097 DE 2026.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181.000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 0097 DE 2026. CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DEL AGUA DESTINADA PARA PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS; ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DEL AGUA DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y TANQUES DE ALMACENAMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
****
MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO EN LA POLIZA DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO EN EL CUAL SOLICITAN 200 SMMLV.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

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

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION 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

ADRIANA ESPERANZA MERCHAN GIL

Firmado digitalmente por ADRIANA ESPERANZA MERCHAN GIL
Fecha: 2026.02.06 14:36:56 -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.

Número Póliza: 4449989

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS 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
MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.	NIT	9003739395
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
AV BOYACA 49 A-21	BOGOTA D.C.	4103190

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.	NIT	9003739395	AV BOYACA 49 A-21	BOGOTA D.C.	4103190

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE	NIT	8000370217

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17163523	POLIZA NUEVA	2614	BOGOTA D.C.	2026-02-04
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	0121716352 3	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-ENE-2026	10-ENE-2028	$7.000.000,00	$40.849
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-ENE-2026	02-JUN-2027	$7.000.000,00	$28.077
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-ENE-2026	15-DIC-2029	$10.500.000,00	$113.975

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$182.901	$34.751	$217.652	$24.500.000,00	$24.500.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
30-ENE-2026	15-DIC-2029	1415	30-ENE-2026	15-DIC-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2614	CUM003

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
JUAN PABLO BEJARANO CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	12197	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	182.901

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 0097 DE 2026. CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DEL AGUA DESTINADA PARA PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS; ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DEL AGUA DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y TANQUES DE ALMACENAMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

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

ADRIANA ESPERANZA MERCHAN GIL

Firmado digitalmente por ADRIANA ESPERANZA MERCHAN GIL
Fecha: 2026.02.04 16:08:08 -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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4449989 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE y su documento 17163523 expedida el dia 04 de Febrero de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$182.901
Impuestos	$34.751

Total: $217.652

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañia

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 4 dias del mes de Febrero de 2026.

Firma Autorizada

Número Póliza: 013001055668

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.	NIT	9003739395
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
AV BOYACA 49 A-21	BOGOTA D.C.	4103190

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MICROLAB LABORATORIOS Y ASESORIAS S.A.S.	NIT	9003739395

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14215351	POLIZA NUEVA	2614 - BOGOTA D.C.	2026-02-04	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314215351	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
LABORATORIO DE ANALISIS QUIMICO, BIOLOGICOS, BANCOS DE SANGRE Y SIMILARES	22		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$10.500.000,00	$10.500.000	0%	$84.034	$15.966	$100.000

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$10.500.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$84.034	$15.966	$100.000
Valor asegurado	**Valor indice variable**	**Total valor asegurado**
$10.500.000	0%	$10.500.000

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
30-ENE-2026	15-DIC-2026	319	30-ENE-2026	15-DIC-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2614	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
JUAN PABLO BEJARANO CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	12197	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	84.034

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	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004449989. NO. DE CONTRATO 0097 DE 2026.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 0097 DE 2026. CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DEL AGUA DESTINADA PARA PROCEDIMIENTOS DE HEMODIÁLISIS; ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FISICOQUÍMICOS DEL AGUA DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y TANQUES DE ALMACENAMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

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

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

INFORMACIÓN ADICIONAL

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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION 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

ADRIANA ESPERANZA MERCHAN GIL

Firmado digitalmente por ADRIANA ESPERANZA MERCHAN GIL
Fecha: 2026.02.04 16:10:31 -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.

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

4449989

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9003739395

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4449989

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9003739395

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8000370217

Ver Anexos (1)