



Número Póliza: 4464005

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO 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 ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909241977
Dirección CR 80 A # 34 B 07	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4117878

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ELECTRONICA MEDICA Y CONTROL EMCO S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909241977	Dirección CR 80 A # 34 B 07	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4117878
---	-------------------------------	--	--------------------------------	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002312357
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17188089	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4034	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-02-26
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217188089	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	16-FEB-2026	30-ABR-2027	\$10.222.931,00	\$34.349
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-FEB-2026	30-ABR-2027	\$10.222.931,00	\$34.349
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-FEB-2026	22-DIC-2029	\$15.334.397,00	\$165.275



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$233.973	Valor IVA \$44.455	Total a pagar \$278.428	Valor asegurado \$35.780.259,00	Total valor asegurado \$35.780.259,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTI OCHO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

16-FEB-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
22-DIC-2029

Número de días
1405

Vigencia póliza desde
16-FEB-2026

Vigencia póliza hasta
22-DIC-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4034

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
REY & MORENO AGENCIA DE SEGUROS Y CIA LTDA

Código
8031

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
233.973

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 :

NRO. DE CONTRATO 251-2026.
OBJETO:MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, SUMINISTRO DE PARTES Y ACCESORIOS PARA UNIDAD ESTERILIZADORA POR PEROXIDO DE HIDROGENO MARCA BAUMER DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

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

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.