



Número Póliza: 4479413

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 QA POSITRON S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013901023
Dirección CL 19 # 31 - 45 APTO 1401	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6954933

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social QA POSITRON S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013901023	Dirección CL 19 # 31 - 45 APTO 1401	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6954933
---	-------------------------------	--	--	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8460004715
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17217199	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2629	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-03-25
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217217199	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 19-MAR-2026	Fecha vencimiento 09-ABR-2027	Valor asegurado \$1.204.280,00	Prima \$25.367
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-MAR-2026	09-OCT-2026	\$602.140,00	\$6.701
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-MAR-2026	09-ABR-2029	\$301.070,00	\$18.353



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$50.420	Valor IVA \$9.580	Total a pagar \$60.000	Valor asegurado \$2.107.490,00	Total valor asegurado \$2.107.490,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

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



E.S.E.

Hospital

Sagrado Corazón de Jesús

NIT 846000471-5

APROBACION DE GARANTIA

CONTRATO N: CT-CA-305 DE FECHA: 19/03/2026

ASEGURADORA: SURA

POLIZA N: 4479413

FECHA DE EXPEDICION POLIZA 25/03/2026

SE ACEPTA Y APRUEBA LA PRESENTE POLIZA DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO, LOS ARTICULOS 53 Y 64.7 DEL MANUAL DE CONTRATACION DE LA ESE HSCJ Y LA RESOLUCION 493 DEL 30 DE JUNIO DE 2021.

GARANTIA ACEPTADA Y APROBADA POR:

APROBO: GERENTE HSCJ Marcelina Cuervo

REVISOR: COORDINADOR
A. JURIDICA

REVISOR: PROF. DE APOYO
A. JURIDICA Edison Perez

FECHA DE ACEPTACION Y
APROBACION: 25/03/2026



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 19-MAR-2026	Vigencia movimiento hasta 09-ABR-2029	Número de días 1117	Vigencia póliza desde 19-MAR-2026	Vigencia póliza hasta 09-ABR-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

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



INTERMEDIARIO

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

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
CLAUSULA O	2024-02-15	1318	P	05	F-13-18-0012-102	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 605 DE 19 DE MARZO DE 2026 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR CÁLCULO DE BLINDAJES Y CONTROL DE CALIDAD PARA LOS EQUIPOS DE RAYOS X DEL SERVICIO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS DE LA E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

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

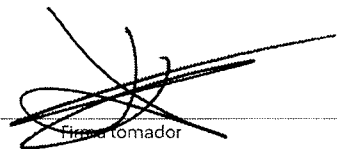
LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

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 DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICION 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



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VALIDO 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 SOLO 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 * *

4479413

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento * *

9013901023

☐ No soy un robot
Este sitio supera la prueba de seguridad
reCAPTCHA Enterprise

reCAPTCHA
Privacidad Términos

Proteger

Datos de Póliza

Número de Póliza

4479413

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9013901023

Número de Documento

8460004715

Ver Anexos (1)