



Número Póliza: 4491001

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, TECHMEDIA INK 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 TECHMEDIA INK S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9012739336
Dirección CL 107 # 22 A - 16	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 3158709458

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social TECHMEDIA INK S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9012739336	Dirección CL 107 # 22 A 16	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 3158709458
--	-------------------------------	--	-------------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social E.S.E HOSPITAL REGIONAL SANGIL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000663479
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17236434	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-04-15
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121723643 4	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 15-ABR-2026	Fecha vencimiento 15-ABR-2027	Valor asegurado Σ13.300.000,00	Prima Σ33.250
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-ABR-2026	15-ABR-2027	Σ13.300.000,00	Σ33.250



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA Σ66.500	Valor IVA Σ12.635	Total a pagar Σ79.135	Valor asegurado Σ26.600.000,00	Total valor asegurado Σ26.600.000,00
--------------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS · SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 15-ABR-2026	Vigencia movimiento hasta 15-ABR-2027	Número de días 365	Vigencia póliza desde 15-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 15-ABR-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2450	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	Código 45336	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 66.500
---	-----------------	---	-----------------------------	-------------------------	-----------------

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

'SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 253-26. CON VALOR DEL CONTRATO Σ 133.000.000, CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIO DE IMPRESIONES A TRAVÉS DE IMPRESORAS LÁSER E IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES EN LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL

EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA PÓLIZA ES LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SANGIL, CON NIT. 9000663479.'

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.



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado

\$79.135,00

Banco

BANCOLOMBIA

Autorización / CUS

227048383

Fecha de transacción

2026-04-15
17:51:05

Recibo

1738720899

Dirección IP

152.200.165.53

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a
techmedia1sas@gmail.com

Total pagado

S247471306-T103

\$79.135,00 COP

Pago Seguros generales



Detalle del pago



Referencia

550167775917

Fecha de solicitud

2026-04-15 17:49:44



El proceso ha finalizado hace menos de un minuto



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por



placetopay

by evertec



Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

15 Abr 2026 17:53:17

NIT: 901273933

Usuario: JAVIER ENRIQUE VARGAS QUITIAN



Pago exitoso

CUS 227048383

Comercio
Seguros Generales Suramericana

Referencia 1
1738720899

Fecha
15 Abr 2026 17:53:17

Referencia 2
NIT

Número de factura
1738720899

Referencia 3
8909034079

Descripción del pago
Pago Seguros generales

Valor del Pago
\$79.135

Número de comprobante
TR1751228383

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 6737

ACTA DE APROBACIÓN PÓLIZA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 253-26

La presente acta se expide en cumplimiento de lo establecido en el decreto 1082 de 2015, y Manual de contratación de la Entidad y de conformidad con el contrato de prestación de Servicios N° 253-26, suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL Y TECHMEDIA INK S.A.S.**

Procede la Entidad contratante a revisar las pólizas allegadas al expediente contractual de acuerdo a lo solicitado en el Contrato de prestación de Servicios 253-26.

Así las cosas, se procede a aprobar las pólizas de acuerdo al contrato de Prestación de Servicios 253-26.

No. PÓLIZA	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			Desde (D,M,A)	Hasta (D,M,A)	
SURA 4491001	15/04/2026	Cumplimiento del Contrato	15/04/2026	15/04/2027	\$13.300.000
		Calidad del servicio	27/02/2025	15/04/2027	\$13.300.000

Una vez revisadas las pólizas, el Asesor Jurídico Externo de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL, se logró establecer que las mismas cumplen con los parámetros solicitados en el contrato de Prestación de servicios 253-26 cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIO DE IMPRESIONES A TRAVES DE IMPRESORAS LASER E IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES EN LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL"

Por lo anterior se procede a la **APROBACION DE LAS MISMAS.**

Para constancia se firmó a los QUINCE (15) días del mes de abril de 2026.

Aprobó


GERSON DIDI CHAGON SANCHEZ
ASESOR JURÍDICO EXTERNO