



Número Póliza: 4437666

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DISTRIBUIDORA INGEBO 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 DISTRIBUIDORA INGEBO S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9005742305
Dirección CL 1 37-98 MANZ F CASA 2 A URB BALCONES DE SANTA	Ciudad VALLEDUPAR	Teléfono 5845116

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social DISTRIBUIDORA INGEBO S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9005742305	Dirección CL 1 # 37 98 URBA BALCONES DE SANTA MZAN F CASA 2 A	Ciudad VALLEDUPAR	Teléfono 5845116
--	-------------------------------	--	--	----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8917801852
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17241475	Operación MODIFICACION	Oficina 038	Ciudad expedición SANTA MARTA	Fecha de expedición 2026-04-21
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217241475	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	23-ENE-2026	23-ABR-2029	\$84.980.671,70	\$257.628
CALIDAD DEL SUMINISTRO	23-ENE-2026	23-ABR-2029	\$84.980.671,70	\$257.628
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-ENE-2026	23-OCT-2026	\$84.980.671,70	\$59.302
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-ENE-2026	23-ABR-2029	\$84.980.671,70	\$257.628



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$832.186	Valor IVA \$158.115	Total a pagar \$990.301	Valor asegurado \$113.267.486,80	Total valor asegurado \$339.922.686,80
----------------------------------	------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : NOVECIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS UN PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

21-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
23-ABR-2029

Número de días
1098

Vigencia póliza desde
23-ENE-2026

Vigencia póliza hasta
23-ABR-2029

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
038

Usuario
904697



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
AC SEGUROS DEL CARIBE

Código
18988

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
832.186

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	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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO NO. CDSAF20260010 DE 2.026 REFERENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS BIOMEDICOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y VERIFICACION A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, RED DE GASES MEDICINALES, BOMBAS DE VACIO, MANIFOLDS Y SISTEMA DE ESTERILIZACION DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE EN SANTA MARTA D.T.C.H. EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN EL ESTUDIO DE NECESIDAD Y LA OFERTA PRESENTADA QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO DE ACUERDO A ADICION NUMERO 001 DEL 2026.

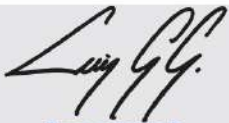
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre 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

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.