



Número Póliza: 4492191

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

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 TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8603505439
Dirección CRA 18 A NO 103 47	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 8053992

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8603505439	Dirección CR 18 A # 103 47	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 8053992
---	-------------------------------	--	-------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO P PERDOMO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8911802680
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17238511	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2608	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-04-17
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217238511	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 13-ABR-2026	Fecha vencimiento 31-DIC-2027	Valor asegurado \$7.048.718,00	Prima \$57.085
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-ABR-2026	01-JUL-2027	\$4.699.145,00	\$26.949



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$11.747.863,00	Total valor asegurado \$11.747.863,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

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

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

13-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-DIC-2027Número de días
627Vigencia póliza desde
13-ABR-2026Vigencia póliza hasta
31-DIC-2027Ramo
012Producto
NDXOficina
2608Usuario
981217**INTERMEDIARIO**Nombres y apellidos o razón social
CASTELLANOS ROLDAN Y COMPAÑIA LIMITADA AGENCIA DE SEGUROSCódigo
21264Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.Categoría
AGENCIAS% participación
100%Prima
84.034**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 TECNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

GARANTIZAR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO REFERENTE A LA ORDEN DE SERVICIO N° OCS0000593, CUYO OBJETO ES SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EQUIPO DE RAYOS X MODELO WINSCOPE PLEASSART SERIAL E3B1542040 DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGIA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre VA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 00996 del 2010. Responsables de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 550 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

17238 M
Sura
26-0CP 000593
26-4-19

**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