



Número Póliza: 4502827

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ELEVATOR CONTROL SYSTEM SAS

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 ELEVATOR CONTROL SYSTEM SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9005657623
Dirección CL 61 A # 13 35 APTO 218	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 4929435

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ELEVATOR CONTROL SYSTEM SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9005657623	Dirección CL 61 A # 13 35 APTO 218	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 4929435
--	-------------------------------	--	---------------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DEIBAGUE TOLIMA ESE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8907068339
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17257755	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2619	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-05-06
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217257755	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-ABR-2026	15-MAY-2028	\$32.642.295,00	\$188.556
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-ABR-2026	15-NOV-2027	\$10.880.765,00	\$47.661
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23-ABR-2026	15-MAY-2030	\$5.440.383,00	\$61.892
PROVISION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS	23-ABR-2026	15-MAY-2027	\$21.761.530,00	\$64.605



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$362.714	Valor IVA \$68.916	Total a pagar \$431.630	Valor asegurado \$70.724.973,00	Total valor asegurado \$70.724.973,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

23-ABR-2026	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta 15-MAY-2030	Número de días 1483	Vigencia póliza desde 23-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 15-MAY-2030
-------------	---------------------------	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2619	Usuario 905094
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

INTERMEDIARIO						
Nombres y apellidos o razón social ALL RISK SECURITY LTDA	Código 54940	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 362.714	

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULA O NOTA TÉCNICA	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01 2017-06-25	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P NT-P	Ramo al cual pertenece 05 5	Identificación interna de la proforma F-01-12-084 N-01-012-011	Canal de comercialización D001

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA SOBLIGACIONES ADQUIRIDAS CON EL CONTRATO 2026-0351.

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA DOS (2) ASCENSORES CAMILLEROS, DOS (2) ASCENSORES DE CARGA Y UN (1) ASCENSOR DESTINADO A LA ZONA DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E., SEDE LIMONAR, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO, SEGURIDAD OPERATIVA Y CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE..

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.