Número Póliza: 4573120

# SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LM INSTRUMENTS 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 | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| LM INSTRUMENTS S.A | NIT | 8000776351 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CR 68 D # 25 B 86 OF 518 BRR SALITRE | BOGOTA D.C. | 4272000 |

## INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| LM INSTRUMENTS S.A | NIT | 8000776351 | CR 68 D # 25 B 86 OF 518 BRR SALITRE | BOGOTA D.C. | 4272000 |

## INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA | NIT | 9015413029 |

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina | Ciudad expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|
| 17388776 | POLIZA NUEVA | 2432 | BOGOTA D.C. | 2026-09-02 |
| **Forma de pago** | **Número de riesgos vigentes** | **Referencia de pago** | **Producto** | **Moneda** |
| CONTADO | 1 | 01217388776 | SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | PESO COLOMBIANO |

## COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01-SEP-2026 | 30-MAR-2027 | $3.433.806,00 | $13.430 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 01-SEP-2026 | 30-MAR-2027 | $3.433.806,00 | $20.893 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01-SEP-2026 | 30-MAR-2027 | $1.716.903,00 | $6.715 |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 01-SEP-2026 | 30-NOV-2029 | $858.451,00 | $18.963 |

## VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $60.000 | $11.400 | $71.400 | $9.442.966,00 | $9.442.966,00 |

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-KDUZRTB0EIBFNRE88DR0S2P9AU7WLNB4Z1HWPFIAE-I

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 01-SEP-2026 | 30-NOV-2029 | 1186 | 01-SEP-2026 | 30-NOV-2029 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2432 | CUM002 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| AORA | 48410 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS | 100% | 60.000 |

## COASEGURO

| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAUSULADO | 2017-01-01 | 13 - 18 | P | 05 | F-01-12-084 | D00I |
| NOTA TÉCNICA | 2017-06-25 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-011 | |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 131-ARC-DISAN-DMBOG-2026.
--
OBJETO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO
DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA OLYMPUS
DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA.
--
NOTA ACLARATORIA: 1. QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.
2. QUE SE AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA
CONVENIDA.
3. LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN
4. NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

## 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-KDUZRTB0EIBFNRE88DR0S2P9AU7WLNB4Z1HWPFIAE-I



Firma autorizada

Alejandra Londoño

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-KDUZRTB0EIBFNRE88DR0S2P9AU7WLNB4Z1HWPFIAE-I

**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A**
**HACE CONSTAR**

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4573120 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: LM INSTRUMENTS S.A y Asegurado y/o Beneficiario es DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA y su documento 17388776 expedida el día 02 de Septiembre de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Prima | $60.000 |
| Impuestos | $11.400 |
| | **Total: $71.400** |

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 2 dias del mes de Septiembre de 2026.



Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-KDUZRTB0EIBFNRE88DR0S2P9AU7WLNB4Z1HWPFIAE-I