



Número Póliza: 4366012

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, GAVAVISION UNIDAD DE ESPECIALISTAS 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<br>GAVAVISION UNIDAD DE ESPECIALISTAS S.A.S | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9001060183 |
| Dirección<br>CL 24 # 25 52                                                    | Ciudad<br>QUIBDO              | Teléfono<br>6046726110                 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                               |                               |                                        |                            |                  |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>GAVAVISION UNIDAD DE ESPECIALISTAS S.A.S | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>9001060183 | Dirección<br>CL 24 # 25 52 | Ciudad<br>QUIBDO | Teléfono<br>6046726110 |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|------------------|------------------------|

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                                              |                               |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8110320593 |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17394647 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina<br>2599                   | Ciudad expedición<br>MEDELLIN                                                      | Fecha de expedición<br>2026-09-08 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01217394647 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

### COBERTURAS

|                                                                     |                              |                                  |                                     |                   |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Nombre<br>CALIDAD DEL SERVICIO                                      | Fecha inicial<br>30-SEP-2025 | Fecha vencimiento<br>14-AGO-2027 | Valor asegurado<br>\$129.238.000,00 | Prima<br>\$60.991 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                           | 30-SEP-2025                  | 14-AGO-2027                      | \$51.695.200,00                     | \$24.396          |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 30-SEP-2025                  | 14-FEB-2030                      | \$12.923.800,00                     | \$12.416          |



### VALORES A PAGAR

|                                 |                       |                            |                                    |                                           |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$97.803 | Valor IVA<br>\$18.583 | Total a pagar<br>\$116.386 | Valor asegurado<br>\$13.500.000,00 | Total valor asegurado<br>\$193.857.000,00 |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO DIECISEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

|                           |                           |                |                       |                       |
|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|
| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
| 08-SEP-2026               | 14-FEB-2030               | 1255           | 30-SEP-2025           | 14-FEB-2030           |

|      |          |         |         |
|------|----------|---------|---------|
| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
| 012  | NDX      | 2599    | CUM001  |



INTERMEDIARIO

|                                           |        |                                     |           |                 |        |
|-------------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|-----------------|--------|
| Nombres y apellidos o razón social        | Código | Compañía                            | Categoría | % participación | Prima  |
| MAGNISEGUROS ASESORES EN SEGUROS LIMITADA | 11283  | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS  | 100%            | 97.803 |

|                |                     |                          |
|----------------|---------------------|--------------------------|
| 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 |
| 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:

NRO. DE CONTRATO 65-7-20211-25.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EN OPTOMETRÍA, OFTALMOLOGÍA, EXÁMENES ESPECIALES, PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y QUIRÚRGICOS POR EVENTOS DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6 ¿ UPRES CHOCÓ.

**OTRO SI # 1**

SE ADICIONA LA SUMA DE OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$80.000.000), PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS (\$240.476.000), DISTRIBUIDOS ASÍ: \$76.476.000 VIGENCIA 2025 Y \$164.000.000 VIGENCIA 2026.

SEGUNDA. PRÓRROGA: SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.

**OTRO SI # 2**

SE ADICIONA LA SUMA DE DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$18.000.000), PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL (\$258.476.000), DISTRIBUIDOS ASÍ: \$76.476.000 VIGENCIA 2025 Y \$182.000.000 VIGENCIA 2026.

SEGUNDA. PRÓRROGA: SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN HASTA EL 15 DE OCTUBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.

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.

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.