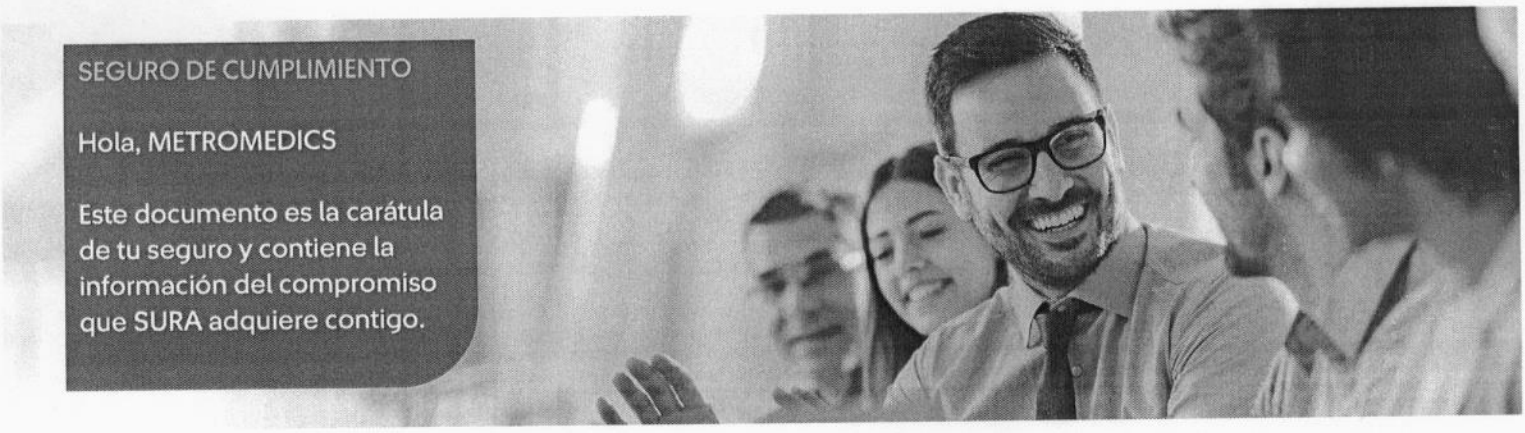
Número Póliza: 4593898



SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, METROMEDICS

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
METROMEDICS SAS	NIT	9008164333
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
AV	DOSQUEBRADAS	3135000

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
METROMEDICS SAS	NIT	9008164333	AV	DOSQUEBRADAS	3135000

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA, ANTIOQUIA	NIT	8909807571

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17419488	POLIZA NUEVA	2636	PEREIRA	2026-10-02
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217419488	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	25-SEP-2026	24-MAY-2027	$19.000.000,00	$35.127
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-SEP-2026	24-MAY-2027	$19.000.000,00	$35.127

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$70.254	$13.348	$83.602	$38.000.000,00	$38.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DOS PESOS M/L

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
25-SEP-2026	24-MAY-2027	241	25-SEP-2026	24-MAY-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2636	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
INSURIG CONSULTORES EN RIESGOS Y SEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	80898	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	70.254

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO AD-222-2026. SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO AD-222-2026 SUSCRITO ENTRE METROMEDICS SAS Y E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA; DE IGUAL FORMA, SE GARANTIZA LA CALIDAD DEL SERVICIO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE CALIBRACION PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA, ANTIOQUIA

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.

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

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.

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4593898 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: METROMEDICS SAS y Asegurado y/o Beneficiario es E.S.E. HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA, ANTIOQUIA y su documento 17419488 expedida el día 02 de Octubre de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$70.254
Impuestos	$13.348
	Total: $83.602

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 PEREIRA a los 2 dias del mes de Octubre de 2026.

Firma Autorizada

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL CÉSAR URIBE PIEDRAHITA.
NIT:	890980757-1
CONTRATISTA:	METROMEDICS SAS
NIT:	900816433-3
No. CONTRATO:	AD-222-2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CALIBRACIÓN PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA, ANTIOQUÍA.
DURACIÓN:	DOS (02) MESES, DESDE 25 DE SEPTIEMBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2026
VALOR:	$95.000.000
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SURA
No. PÓLIZA CUMPLIMIENTO	4593898
No. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL	
FECHA:	02/10/2026

El contratista presentó las siguientes pólizas:

NOMBRE GARANTÍA		VIGENCIA		MONTO
		DESDE	HASTA	
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO				
CUMPLIMIENTO	X	**25/09/2026**	**24/05/2027**	**$19.000.000,00**
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES				
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA				
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADO				
CALIDAD DEL SERVICIO	X	**25/09/2026**	**24/05/2027**	**$19.000.000,00**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				
RESPONSABILIDAD MÉDICA				

Hago constar que he revisado las anteriores pólizas, y las encuentro conforme a lo exigido en el contrato, por lo tanto, se aprueban.

NUBIA DEL CARMEN MEDINA VILLAMIL
SUPERVISOR - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

	NOMBRE	CARGO	FIRMA	NUMERO DE FOLIOS
PROYECTÓ	MAURO E. ROJAS L.	AUXILIAR EN CONTRATACIÓN		01 FOLIOS
APROBÓ	J. FREDY MESA R.	JEFE JURÍDICO		

Los arriba firmantes hemos declarado que revisamos el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

(604) 320 1212
Carrera 20 #1ª – 100. Barrio El Man
Información@hcup.gov.co
www.hcup.gov.co