



Número Póliza: 4491822

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INGHIMEV LTDA.

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 INGHIMEV LTDA.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8040073051
Dirección CL 12 A # 5 41	Ciudad MALAGA	Teléfono 6609253

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social INGHIMEV LTDA.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8040073051	Dirección CL 12 A # 5 41	Ciudad MALAGA	Teléfono 6609253
---	-------------------------------	--	-----------------------------	------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9000060374
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17400273	Operación MODIFICACION	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-09-14
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217400273	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	16-ABR-2026	15-JUN-2027	\$150.703.100,80	\$69.863
CALIDAD DEL SUMINISTRO	16-ABR-2026	15-JUN-2027	\$150.703.100,80	\$69.863
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-ABR-2026	15-JUN-2027	\$75.351.550,40	\$34.931
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-ABR-2026	15-DIC-2029	\$226.054.651,20	\$330.163



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$504.820	Valor IVA \$95.916	Total a pagar \$600.736	Valor asegurado \$96.000.000,20	Total valor asegurado \$602.812.403,20
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SEISCIENTOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

14-SEP-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta

15-DIC-2029

Número de días

1188

Vigencia póliza desde

16-ABR-2026

Vigencia póliza hasta

15-DIC-2029

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2450	Usuario 94157
-------------	-----------------	-----------------	------------------

INTERMEDIARIO						
Nombres y apellidos o razón social AURAS SEGUROS LTDA	Código 3625	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 504.820	

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULADO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2024-02-15	Tipo y número de la entidad 1318	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 05	Identificación interna de la proforma F-13-18-0012-102	Canal de comercialización
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO NO 327 DEL 2026 - PARA EL OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIOS DE BIENES OPERATIVOS PROPIOS - CORRECTIVO SUMINISTRO DE REPUESTOS Y PINTURAS.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL ACTA NO 1 MODIFICACION Y ADICION AL CONTRATO NO 327 DEL 2026, MEDIANTE LA CUAL SE ADICIONA EL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE \$120.000.000, QUEDANDO COMO VALOR TOTAL DEL CONTRATO LA SUMA DE \$753.515.504. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

LA PRESENTE POLIZA DE CUMPLIMIENTO SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION, IDENTIFICADO CON LA PROFORMA F-13-18-0012-102, NOTA TECNICA CLAUSULADO 25/06/2017 13 18 NT P 05 N 01 012.

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-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.



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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES en la póliza 4491822 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: INGHIMEV LTDA. y Asegurado y/o Beneficiario es ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER y su documento 17400273 expedida el día 14 de Septiembre de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$504.820
Impuestos	\$95.916
Total: \$600.736	

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 14 días del mes de Septiembre de 2026.



Firma Autorizada

