SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 05 DE JULIO DE 2024	0969453-2	01314008758

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	8433	2840	14008758

TOMADOR: STRYKER COLOMBIA S.A.S	NIT: 9004038326
ASEGURADO: STRYKER COLOMBIA S.A.S	NIT: 9004038326
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 116 # 7 15 P 10 OFIC 1001	BOGOTA D.C.	7438200

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 116 # 7 15 1001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
EQUIPOS Y MATERIALES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS (MANTENIMIENTO Y REPARACION)	9 - 151
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	12.680.138,00	12.680.138,00	0	84.034	15.966	100.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
04-JUL-2024	04-ABR-2025	274	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
04-JUL-2024	04-ABR-2025	1	$12.680.138,00	$0,00	$12.680.138,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2818	86415	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

Firmado electrónicamente por:
Fabio Alzate
Motivo: Approved
Fecha: 9 jul.. 2024 11:37 CDT

FIRMA ASEGURADO

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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
8433	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	CORREDORES	100,00	84.034

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 11 # 93 - 46 PISO 8
BOGOTA D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 05 DE JULIO DE 2024	0969453-2	01314008758

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	8433	2840	14008758

TOMADOR STRYKER COLOMBIA S.A.S	NIT 9004038326
ASEGURADO STRYKER COLOMBIA S.A.S	NIT 9004038326
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 116 # 7 15 P 10 OFIC 1001	BOGOTA D.C.	7438200

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003959683. NO. DE CONTRATO CONTRATO N? 5790-2024.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 12,680,138.2 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
CONTRATO N° 5790-2024.
.
OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y
CORRECTIVO CON EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES
A DEMANDA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS CAMAS,
CAMILLAS Y TORRE DE LAPAROSCOPIA STRYKER, PROPIEDAD DE
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
,
A PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL CONDICIONADO DE PÓLIZA DE
CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PÚBLICAS CON REGIMEN
PRIVADO DE CONTRATACIÓN
CÓDIGO DE CLAUSULADO: 15/12/2019 -13 18 P 05 F 13 18 0012 090.
CODIGO NOTA TECNICA 25/06/2017 13-18 NT-P 05 N-01-012-011

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 05 DE JULIO DE 2024	3959683–8		15808915
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	8433	2840	01215808915

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004038326	STRYKER COLOMBIA S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 116 # 7 15 P 10 OFIC 1001		BOGOTA D.C.	7438200

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9004038326	STRYKER COLOMBIA S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009590484	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	04–JUL–2024	04–MAY–2025	6.340.069,00	13.201,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	04–JUL–2024	04–MAY–2025	6.340.069,00	13.201,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04–JUL–2024	04–MAY–2025	6.340.069,00	13.201,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04–JUL–2024	04–ENE–2028	6.340.069,00	55.541,00
PROVISION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS	04–JUL–2024	04–ENE–2026	3.170.035,00	11.920,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
04–JUL–2024	04–ENE–2028	1279	04–JUL–2024	04–ENE–2028	$107.064	$20.342	$127.406

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO VEINTI SIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$28.530.311	$71.325	$28.530.311,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

102 – NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2818	86415	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

Firmado electrónicamente por: Fabio Alzate
Motivo: Approved
Fecha: 9 jul.. 2024 11:37 CDT

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
8433	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100,00	107.064

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/12/2021	1318	P	05	F–13–18–0012–095
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–010

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CONTRATO N° 5790–2024.
.
OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES A DEMANDA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS CAMAS, CAMILLAS Y TORRE DE LAPAROSCOPIA STRYKER, PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
,
A PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL CONDICIONADO DE PÓLIZA DE

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 05 DE JULIO DE 2024	3959683–8		15808915
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	8433	2840	01215808915

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004038326	STRYKER COLOMBIA S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 116 # 7 15 P 10 OFIC 1001		BOGOTA D.C.	7438200

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PÚBLICAS CON REGIMEN
PRIVADO DE CONTRATACIÓN
CÓDIGO DE CLAUSULADO: 15/12/2019 –13 18 P 05 F 13 18 0012 090.
CODIGO NOTA TECNICA 25/06/2017 13–18 NT–P 05 N–01–012–011

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES PARTICULARES en la póliza 3959683–8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **STRYKER COLOMBIA S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** y su documento 15808915 expedida el día 05 de Julio de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$107,064
Impuestos	$	$20,342
Total	$	$127,406

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 05 días del mes de Julio de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
BOGOTA D.C., 05 DE JULIO DE 2024			0969453–2/
INTERMEDIARIO	**CÓDIGO**	**OFICINA**	**DOCUMENTO NÚMERO**
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	8433	2818	14008758

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
STRYKER COLOMBIA S.A.S	9004038326
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 116 # 7 15 P 10 OFIC 1001	BOGOTA D.C.	7438200

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 116 # 7 15 1001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
EQUIPOS Y MATERIALES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS (MANTENIMIENTO Y REPARACION)	9 – 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	**RIESGO No**
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	12.680.138,00	12.680.138,00	0	84.034	15.966	100.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
04–JUL–2024	04–ABR–2025	274	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
04–JUL–2024	04–ABR–2025		$12.680.138,00	$0,00	$12.680.138,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

Firmado electrónicamente por:
Fabio Alzate
Motivo: Approved
Fecha: 9 jul.. 2024 11:37 CDT

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 11 # 93 – 46 PISO 8
BOGOTA D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407–9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 969453-2 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **STRYKER COLOMBIA S.A.S** y beneficiario terceros afectados y su documento 14008758 expedida el día 05 de Julio de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$84,034
Impuestos	$	$15,966
Total	$	**$100,000**

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 05 días del mes de Julio de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

POLIZAS SUBRED SUR OCCIDENTE

Informe de auditoría final 2024-07-09

Fecha de creación:	2024-07-09
Por:	Mayra Alejandra Serrano (mayraalejandra.serrano@stryker.com)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAP2sMrK4icgb9745MOoXN7odEcJPQSY5z

Historial de “POLIZAS SUBRED SUR OCCIDENTE”

ha firmado previamente el documento digitalmente.
2024-07-05 - 17:28:10 GMT- Dirección IP: 152.203.230.138.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A. (JFGAVIRIAO@SURA.COM.CO) ha firmado previamente el documento digitalmente.
2024-07-05 - 17:28:11 GMT- Dirección IP: 152.203.230.138.

ha firmado previamente el documento digitalmente.
2024-07-05 - 17:30:27 GMT- Dirección IP: 152.203.230.138.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A. (JFGAVIRIAO@SURA.COM.CO) ha firmado previamente el documento digitalmente.
2024-07-05 - 17:30:28 GMT- Dirección IP: 152.203.230.138.

Mayra Alejandra Serrano (mayraalejandra.serrano@stryker.com) ha creado el documento.
2024-07-09 - 16:19:49 GMT- Dirección IP: 152.203.230.138.

El documento se ha enviado por correo electrónico a Fabio Alzate (fabio.alzate@stryker.com) para su firma.
2024-07-09 - 16:26:55 GMT

Fabio Alzate (fabio.alzate@stryker.com) ha visualizado el correo electrónico.
2024-07-09 - 16:36:57 GMT- Dirección IP: 191.95.50.200.

Fabio Alzate (fabio.alzate@stryker.com) ha firmado electrónicamente el documento.
Motivos de firma
Approved (Signature 2)
Approved (Signature 3)
Approved (Signature 1)
Fecha de firma: 2024-07-09 - 16:37:40 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 191.95.50.200.

Documento completado.
2024-07-09 - 16:37:40 GMT

Adobe Acrobat Sign