SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 22 DE AGOSTO DE 2024	3987600-6		15924195
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	10676	2425	01215924195

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8305003262	INNOMED S A		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 74 B # 69 H 14		BOGOTA D.C.	7552150

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8305003262	INNOMED S A

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009710064	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	13-AGO-2024	13-FEB-2025	2.000.000,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-AGO-2024	13-FEB-2025	2.000.000,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
13-AGO-2024	13-FEB-2025	184	13-AGO-2024	13-FEB-2025	$0	$0	$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$16.000	$4.000.000,00

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

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2425	32422	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

NIT. 830.500.326-2

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10676	OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	0

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	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Suministro/instalación Insumos Médicos / Quirúrgicos
CONTRATO DE SUMINISTRO NO. BYS 066- 2024.
OBJETO: CONTRATAR LOS INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, INJERTOS OSEOS Y DISPOSITOS MEDICO-QUIRURGICOS PARA LAS ESPECIALIDAES DE ORTOPEDIA, CIRUGIA DE TORAX, CIRUGIA DE MANO, CIRUGIA ARTROSCOPICA, CIRUGIA DE TRAUMA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA, NEUROCIRUGIA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUEASI LO REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVIVIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
.POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUROS GENERALES SURAMERICANATIENE CONOCIMIENTO S E MODIFICA Y AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE ACUERDO A COMUNICACION FIRMADA POR LAS PAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 22 DE AGOSTO DE 2024	3987600-6		15924195
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	10676	2425	01215924195

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8305003262	INNOMED S A		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 74 B # 69 H 14		BOGOTA D.C.	7552150

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

TES EL 21/08/2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA