Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0022 Fecha: 19/08/2015 Versión: 2	**PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS** **FORMATO APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA**	**POLICIA NACIONAL**

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD

EL DIRECTOR DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0638 DEL 1 DE MARZO DE 2024 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, DEBIDAMENTE FACULTADO PARA CELEBRAR CONTRATOS MEDIANTE RESOLUCION No. 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTE A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

ADICIÓN:	No. 001 DE 2024 AL CONTRATO 07-2-20232-24
CONTRATISTA:	STRYKER COLOMBIA SAS.
OBJETO DEL CONTRATO:	"***ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS E INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIAL DEL ÁMBITO NACIONAL***", de conformidad con el Anexo N°2 "***ESPECIFICACIONES TÉCNICAS***".
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: VALOR ADICIÓN No. 1 VALOR TOTAL CONTRATO:	$1.764.106.024,00 $680.000.000,00 $2.444.106.024,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DEL 2024
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
PÓLIZA No:	Cumplimiento No. 4044951- Documento 16292592 del 11 de diciembre de 2024
POLIZA No:	Responsabilidad Civil Extracontractual No 013000983706 - Documento No 14067545 del 11 de diciembre de 2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento	$488.821.204,80	14/11/2024	27/05/2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$1.222.053.012,00	14/11/2024	27/05/2028
Pago de salarios y prestaciones sociales	$122.205.301,20	14/11/2024	27/05/2028
Responsabilidad Civil Extracontractual	$260.000.000,00	11/12/2024	27/05/2025

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 18 DIC 2024

Coronel **CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN**
Director de Sanidad Policía Nacional

Proyectó: IJ. **DIEGO FERNANDO CARDOZO PARADA**
Analista de Contratos DISAN – PONAL
Revisó: MY. **YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA**
Jefe Grupo Contratos DISAN – PONAL
Revisó: TC **MARIA DE LOS ANGELES RADA MENDEZ**
Jefe Área Logística y Financiera DISAN – PONAL
Revisó: TC **TATIANA SIERRA BOTERO**
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos DISAN – PONAL

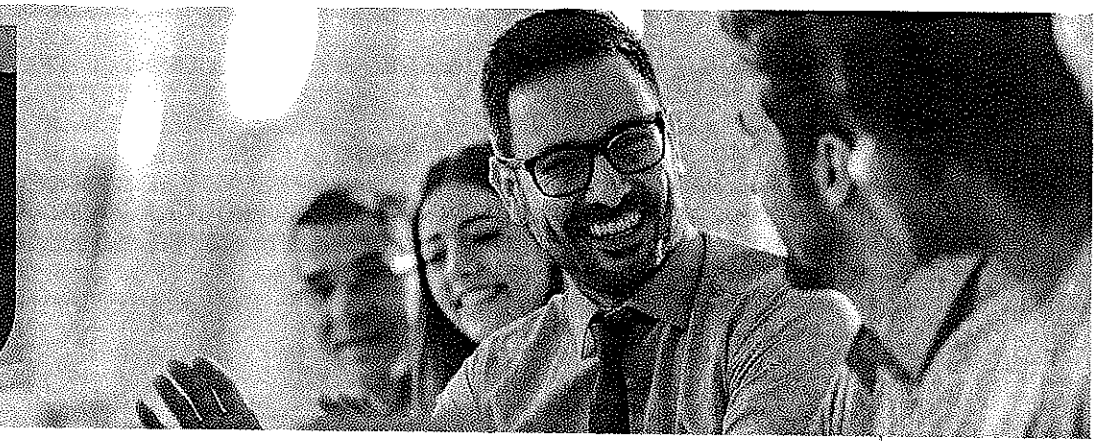
Calle 44 50 – 51 Piso 4 Ed. de Seguridad Social
Teléfono: 601-5804400 ext: 7484
disan.gruco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Número Póliza: 4044951

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, STRYKER COLOMBIA 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	Tipo de identificación	Número de identificación
STRYKER COLOMBIA S.A.S	NIT	9004038326
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 116 # 7 15 P 10 OFIC 1001	BOGOTA D.C.	7438200

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
STRYKER COLOMBIA S.A.S	NIT	9004038326	CL 116 # 7 15 P 10 OFIC 1001	BOGOTA D.C.	3153643512

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	NIT	8300413144

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16292592	MODIFICACION	2818	BOGOTA D.C.	2024-12-11
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216292592	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	14-NOV-2024	27-MAY-2028	$1.222.053.012,00	$2.403.288
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14-NOV-2024	27-MAY-2025	$488.821.204,80	$144.570
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14-NOV-2024	27-MAY-2028	$122.205.301,20	$240.327

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$2.788.185	$529.755	$3.317.940	$510.000.000,00	$1.833.079.518,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS.: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790-3

INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.
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

Electronically signed by: Fabio Alzate
Reason: I approve this document
Date: Dec 12, 2024 11:47 EST

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.

Número Póliza: 013000983706

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, STRYKER COLOMBIA S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
STRYKER COLOMBIA S.A.S	NIT	9004038326
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 116 # 7 15 P 10 OFIC 1001	BOGOTA D.C.	7438200

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
STRYKER COLOMBIA S.A.S	NIT	9004038326

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14067545	MODIFICACION	2818 - BOGOTA D.C.	2024-12-11	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314067545	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CL 116 # 7 15 1001	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
EQUIPOS Y MATERIALES ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS (MANTENIMIENTO Y REPARACION)	151		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000,00	$260.000.000	0%	$0	$0	$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$0	$0	$0
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$260.000.000	0%	$260.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-DIC-2024	27-MAY-2025	167	11-OCT-2024	27-MAY-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2818	86415

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	8433	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100%	0

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	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012004044951. NO. DE CONTRATO 07-2-20232-24.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260,000,000 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 07-2-20232-24.

.

OBJETO: ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS E INSTRUMENTAL
QUIRURGICO PARA ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIA DEL
AMBITO NACIONAL.

.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y
DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.

.

NOTA: LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN
SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 28 DEL DECRETO 1165 DE 2019 Y
EL PARAGRAFO DEL ARTICULO 13 DE LA RESOLUCIÓN 0046 DE 2019

.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO OTROSI 1
SE MODIFICA SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO
PARA UN TOTAL DE $ 2444106024
FIRMADO POR LA PARTES EL
14/11/2024

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.

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-DIC-2024	27-MAY-2028	1263	11-OCT-2024	27-MAY-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2818	86415

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	8433	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100%	2.788.185

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 :

CONTRATO 07-2-20232-24.

OBJETO: ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS E INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIA DEL AMBITO NACIONAL.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.

NOTA: LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 28 DEL DECRETO 1165 DE 2019 Y EL PARAGRAFO DEL ARTICULO 13 DE LA RESOLUCIÓN 0046 DE 2019

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO OTROSI 1
SE MODIFICA SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO
PARA UN TOTAL DE $ 2444106024
FIRMADO POR LA PARTES EL
14/11/2024

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.

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

Firma autorizada

Electronically signed by: Fabio Alzate
Reason: I approve this document
Date: Dec 12, 2024 11:47 EST

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.

983706 - 14067545

Final Audit Report 2024-12-12

Created:	2024-12-12
By:	Mayra Alejandra Serrano (mayraalejandra.serrano@stryker.com)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAAtobj_YfA4KTmwFa2I0rjBCj6coC1bVzD

"983706 - 14067545" History

Document digitally presigned by
2024-12-11 - 9:25:47 PM GMT- IP address: 152.203.49.27

Document digitally presigned by SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A. (JFGAVIRIAO@SURA.COM.CO)
2024-12-11 - 9:25:47 PM GMT- IP address: 152.203.49.27

Document digitally presigned by
2024-12-11 - 9:26:45 PM GMT- IP address: 152.203.49.27

Document digitally presigned by SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A. (JFGAVIRIAO@SURA.COM.CO)
2024-12-11 - 9:26:45 PM GMT- IP address: 152.203.49.27

Document created by Mayra Alejandra Serrano (mayraalejandra.serrano@stryker.com)
2024-12-12 - 1:10:18 PM GMT- IP address: 152.203.49.27

Document emailed to Fabio Alzate (fabio.alzate@stryker.com) for signature
2024-12-12 - 1:11:18 PM GMT

Email viewed by Fabio Alzate (fabio.alzate@stryker.com)
2024-12-12 - 4:46:15 PM GMT- IP address: 191.95.48.69

Document e-signed by Fabio Alzate (fabio.alzate@stryker.com)
Signing Reasons
I approve this document (Signature Field 1)
I approve this document (Signature Field 2)
Signature Date: 2024-12-12 - 4:47:43 PM GMT - Time Source: server- IP address: 191.95.48.69

Agreement completed.
2024-12-12 - 4:47:43 PM GMT

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9

sura

Referencia de pago 550156144159

Información del cliente

Nombre	Identificación
STRYKER COLOMBIA S.A.S	9004038326

Estado de

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2024-12-12	Forma de pago	TARJETA
Banco	AMEX	Descripción IP	152.203.49.27

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5434361743	012004044951	$ 3,317,940
	Total	$ 3,317,940

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051

Shape the future with confidence

Señores
Stryker Colombia S.A.S.
Bogotá D.C.

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2023, no incluidos aquí, de Stryker Colombia S.A.S., identificada con NIT. 900.403.832-6. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados, por el período de un mes comprendido entre el 1 de noviembre de 2024 y el 30 de noviembre de 2024 de las Subcuentas 23700501 "EPS contributions", 23700601 "ARL contributions", 23701001 "ICBF", 23701002 "SENA", 23701003 "Compensation funds", 23803015 "Mandatory pension contr", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorias, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

PAOLA ANDREA CÁRDENAS GONZÁLEZ

Digitally signed by PAOLA ANDREA CÁRDENAS GONZÁLEZ
Date: 2024.12.09 18:06:31 -05'00'

Paola Andrea Cárdenas González
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 244805-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Bogotá, D.C.
9 de diciembre de 2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900403832-6	STRYKER COLOMBIA SAS		CLL 116 No. 7-15 Piso 10 Of. 1001	3138750032	sandra.cuesta@evolutioncons.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					94	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82237829	$325.019.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	11.957.600	0		0		0	0	0	0	11.957.600	8
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	654.800	0		0		0	0	0	0	654.800	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	51.517.100	86.400		0		0	0	0	0	51.603.500	48
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.462.800	0		0		0	0	0	0	5.462.800	11
EPS010	EPS Sura	800088702-2	10.892.200	0		0		0	0	0	0	10.892.200	15
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.625.600	0		0		0	0	0	0	2.625.600	5
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	372.000	0		0		0	0	0	0	372.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	676.400	0		0		0	0	0	0	676.400	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	165.800	0		0		0	0	0	0	165.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	13.436.200	0	0	331.300	331.300	0	0		14.098.800	11
230301	Porvenir	800224808-8	24.566.000	0	0	594.100	594.100	0	0		25.754.200	23
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	45.759.000	0	0	1.431.000	2.213.600	0	0		49.403.600	22
231001	Colfondos	800227940-6	13.723.900	0	0	387.700	387.700	0	0		14.499.300	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	48.643.500	0	0	1.481.500	1.689.300	0	0		51.814.300	25

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.995.800				18.995.800	0	0	18.995.800			189.958	18.995.800	93

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	1.960.200	0	0	1.960.200	5
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.476.400	0	0	2.476.400	8
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	31.649.000	0	0	31.649.000	74
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	974.400	0	0	974.400	2
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	746.000	0	0	746.000	3

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900403832-6	STRYKER COLOMBIA SAS		CLL 116 No. 7-15 Piso 10 Of. 1001	3138750032	sandra.cuesta@evolutioncons.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					34	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82237829	$325.019.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
11.294.900	0	0	11.294.900	34
ICBF				
16.941.900	0	0	16.941.900	34
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	84.410.700	84.410.700
Pensión	5	155.570.200	155.570.200
Riesgos Laborales	1	18.995.800	18.995.800
CCF	5	37.806.000	37.806.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	16.941.900	16.941.900
MEN	0	0	0
SENA	1	11.294.900	11.294.900
TOTALES	22	325.019.500	325.019.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 0 1 6 6 6 0 6 0 6 6 5 4 F 0 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDGAR MILCIADES ARGUELLO MESA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79130113 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 72645-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 16292592

Fecha expedición: 11/12/2024

Expedición - Anexo 16039753

Fecha expedición: 15/10/2024

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	C001
NOTA TECNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

CONTRATO 07-2-20232-24.

OBJETO: ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS E INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD POLICIA DEL AMBITO NACIONAL.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.

NOTA: LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN SEGÚN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 28 DEL DECRETO 1166 DE 2019 Y EL PARAGRAFO DEL ARTICULO 13 DE LA RESOLUCIÓN 0046 DE 2019

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO OTROSÍ 1
SE MODIFICA SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO
PARA UN TOTAL DE $ 2444106024
FIRMADO POR LA PARTES EL
14/11/2024

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 009561 de 2019. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

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.

Página 2 / 3

Firma autorizada

Firma tomador

Dígita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

4044951

Tipo de Documento *

NIT

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 16292592

Fecha expedición: 11/12/2024

Expedición - Anexo 16039753

Fecha expedición: 15/10/2024

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300413144

Ver Anexos (2)