



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 21 DE OCTUBRE DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0713551-7		REFERENCIA DE PAGO 01313361828	
INTERMEDIARIO OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA			CÓDIGO 10676	OFICINA 2432	DOCUMENTO NÚMERO 13361828
TOMADOR INNOMED S A				NIT 8305003262	
ASEGURADO INNOMED S A				NIT 8305003262	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 74 B # 69 H 14			CIUDAD BOGOTÁ D.C.		TELÉFONO 7552314
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 74 B # 69 H 14		CIUDAD BOGOTÁ D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.		DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES					CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 153
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	3.000.000,00	0,00	0	8.621	1.638	10.259

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
DESDE 21-OCT-2020 HASTA 30-ABR-2021	191	\$8.621	\$1.638	\$10.259

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR ÍNDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
DESDE 26-AGO-2020 HASTA 30-ABR-2021	1	\$3.000.000,00	\$0,00	\$3.000.000,00

DOCUMENTO DE
MODIFICACIÓN VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

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.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2432	41511	07	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

INNOMED
Innovaciones y Seguros

FIRMA AUTORIZADA
FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE. ESTE DOCUMENTO SOLO 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 SOLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
10676	OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	NATURAL	100,00	8.621

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

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
BOGOTÁ D.C.

Seguros Generales Suramericana S.A.

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

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 21 DE OCTUBRE DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0713551-7		REFERENCIA DE PAGO 01313361828	
INTERMEDIARIO OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA		CÓDIGO 10676	OFICINA 2432	DOCUMENTO NÚMERO 13361828	
TOMADOR INNOMED S A			NIT 8305003262		
ASEGURADO INNOMED S A			NIT 8305003262		
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CL 74 B # 69 H 14		CIUDAD BOGOTÁ D.C.		TELÉFONO 7552314	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002697026. NO. DE CONTRATO CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 174 - 2020.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 3,000,000 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 DE SUMINISTRO NO. 174 - 2020.

OBJETO: SE REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE
OSTEOSINTESIS, INJERTOS OSEOS Y DISPOSITIVOS MEDICO-QUIRURGICOS, PARA LAS
ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGIA DE TORAX, CIRUGIA DE MANO, CIRUGIA
ARTROSCOPICA, TRUMA, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA DE
OTORRINOLARINGOLOGIA, NEUROCIRUGIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS
USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

ASEGURADO ADICIONAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CONNIT
900.971.006-4 ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN LA RESPONSABILIDAD CIVIL SOLIDARIA POR
LOS DAÑOS A TERCEROS QUE EL ASEGURADO INNOMED S.A., CAUSE A TERCEROS EN
DESARROLLO DEL CONTRATO OBJETO DE ESTA POLIZA, SE EXCLUYE LA RCE PROPIA DE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

BENEFICIARIOS:

TERCEROS AFECTADOS Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
RESPECTO A DAÑOS EN BIENES DIFERENTES A LOS OBJETO DEL CONTRATO.

OTROSI NO 1

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO SE ACEPTA MODIFICAR LA CLAUSULA SEGUNDA DEL
CONTRATO EN EL SENTIDO DE INCLUIR LOS IMPLANTES DESCRITOS A CONTINUACIÓN LOS
CUALES PERTENECEN AL SISTEMA DE TRAUMA BASICO, SEGUN DOCUMENTO FIRMADO EN
SEPTIEMBRE 29 DE 2020

OTROSI NO 2

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION
DEL CONTRATO HASTA ENERO 30 DE 2021.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 713551-7 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **INNOMED S A** y beneficiario terceros afectados y su documento 13361828 expedida el día 21 de Octubre de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$8,621
Impuestos	\$	\$1,638
Total	\$	\$10,259

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 21 días del mes de Octubre de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A