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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 06 DE NOVIEMBRE DE 2020	2697026-1		13411157
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	10676	2432	01213411157

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.	4839417

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	26-AGO-2020	30-MAY-2021	2.500.000,00	3.427,57
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26-AGO-2020	30-MAY-2021	2.500.000,00	3.427,57
PROVISION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS	26-AGO-2020	30-ENE-2022	1.250.000,00	3.228,87

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
26-AGO-2020	30-ENE-2022	450	06-NOV-2020	30-ENE-2022	$10.084	$1.916	$12.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOCE MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$2.500.000	$18.750	$6.250.000,00

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	2432	41511	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

innomed Innovaciones Medicas 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	10.084

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Suministro/instalación Insumos Médicos / Quirúrgicos
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 ALOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

.

OTROSI NO 1

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 06 DE NOVIEMBRE DE 2020	2697026-1		13411157
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	10676	2432	01213411157

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.	4839417

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

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.

.

OTROIS NO 3
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO SE ADICIONA EL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE $10.000.000 QUEDANDO UN VALOR TORAL DE CONTRATO EN LA SUMA DE $25.000.000.

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 ESTATALES en la póliza 2697026-1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **INNOMED S A** y Asegurado y/o Beneficiario es **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE** y su documento 13411157 expedida el día 06 de Noviembre de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$10,084
Impuestos	$	$1,916
Total	$	$12,000

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 06 días del mes de Noviembre de 2020.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2697026-1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **INNOMED S A** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE** y su documento 13411157 expedida el día 06 de Noviembre de 2020 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 06 días del mes de Noviembre de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A