



Número Póliza: 4249058

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ORTOMAC 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 ORTOMAC S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001740435
Dirección CR 52 # 79-73	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3132935579

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social ORTOMAC S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001740435	Dirección CR 52 # 79 73	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 3132935579
--	-------------------------------	--	----------------------------	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9009585649
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17004619	Operación MODIFICACION	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2025-12-02
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217004619	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	08-ABR-2025	31-MAY-2026	\$10.500.000,00	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08-ABR-2025	31-MAY-2026	\$10.500.000,00	\$0
PROVISION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS	08-ABR-2025	31-ENE-2027	\$5.250.000,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$26.250.000,00	Total valor asegurado \$26.250.000,00
----------------------------	------------------	----------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

02-DIC-2025

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
31-ENE-2027

Número de días
425

Vigencia póliza desde
08-ABR-2025

Vigencia póliza hasta
31-ENE-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2450

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
PROTEC LTDA ASESORES DE SEGUROS

Código
55065

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
0

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

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
CLAUSULA O	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 :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTROS 5383 DE 2025, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGIA DE TORAX, CIRUGIA DE MANO, CIRUGIA DE COLUMNA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.

SEGUN OTROSI NO. 1 SE ADICIONA Y PRORROGA DEL PRESENTE CONTRATO,

SEGUN OTROSI NO. 2 SE PRORROGA EL PRESENTE CONTRATO.

SEGUN OTROSI NO. 3 SE PRORROGA EL PRESENTE CONTRATO.

SEGUN OTROSI NO. 4 DE NOVIEMBRE DE 2025, SE PRORROGA EL PRESENTE CONTRATO.

NOTA: ACLARAMOS QUE LA DIRECCION CORRECTA DE ORTOMAC SAS ES: CR 52 # 79-73 BOGOTA.

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



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.




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.