Número Póliza: 4358667

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INNOMED S A

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 |
|---|---|---|
| INNOMED S A | NIT | 8305003262 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CL 74 B # 69 H 14 | BOGOTA D.C. | 7552150 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| INNOMED S A | NIT | 8305003262 | CL 74 B # 69 H 14 | BOGOTA D.C. | 7552150 |

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE | NIT | 9009710064 |

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina | Ciudad expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|
| 17181480 | MODIFICACION | 2425 | BOGOTA D.C. | 2026-02-20 |
| **Forma de pago** | **Número de riesgos vigentes** | **Referencia de pago** | **Producto** | **Moneda** |
| CONTADO | 1 | 0121718148 0 | 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 | 13-FEB-2026 | 30-SEP-2026 | $16.000.000,00 | $11.353 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 13-FEB-2026 | 30-SEP-2026 | $16.000.000,00 | $11.353 |

### VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $22.706 | $4.314 | $27.020 | $6.000.000,00 | $32.000.000,00 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI SIETE MIL VEINTE PESOS M/L

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 20-FEB-2026 | 30-SEP-2026 | 222 | 01-OCT-2025 | 30-SEP-2026 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2425 | CUM001 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA | 10676 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | NATURAL | 100% | 22.706 |

## 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 DE SUMINISTRO NO. CS BYS 164-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E Y INNOMED S.A
OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, CIRUGÍA DE TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGÍA PLASTICA, NEUROCIRUGÍA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE ASÍ LOS REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA CONTINUIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE ATIENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

.
'POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
TIENE CONOCIMIENTO SE MODIFICA Y AJUSTAN LAS VIGENCIAS
FECHA DE INICIO DE CONTRATO SEGUN COMUNICACION DEL
CONTRATANTE 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

.
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUROS GENERALES SURAMERICANATIENE CONOCIMIENTO SE MODIFICA Y AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE ACUERDO AL ACTA DE INICIO DE OBRA FIRMADA POR LAS PARTES EL 01/10/2025.
***
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON OTROSI FIRMADO POR LAS PARTES SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO $20.000.000, QUEDANDO COMO VALOR FINAL $40.000.000.

.
**********
SEGÚN OTROSI DE ADICION Y PRORROGA FIRMADO POR LAS PARTES, SE PRORROGA EL TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2026. ADICIONAL SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $15.000.000, PARA QUEDAR EL NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN $55.000.000.

.
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINÚAN EN VIGOR.

.
**********
'POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO OTROSI
SE MODIFICA SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO
PARA UN TOTAL DE $ 70000000
FIRMADO POR LA PARTES EL
22/12/2025

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO OTROSI
SE MODIFICA SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO
PARA UN TOTAL DE $ 130000000
FIRMADO POR LA PARTES EL
20/01/2026

'POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO OTROSI 5 -
SE MODIFICA SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO
PARA UN TOTAL DE $ 160.000.000 Y SE PRORROGA
LA VIGENCIA HASTA 31/05/2026
FIRMADO POR LA PARTES EL 2026/02/13

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 autorizada

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.