SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101074478	15

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2026	11	09	2024	00:00	08	07	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.550.788-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AC 26 NRO. 69 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2191200

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.550.788-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AC 26 NRO. 69 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2191200

BENEFICIARIO: 901550788 - JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR, DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO N6585-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICO ACORDE CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

ASEGURADO: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA SAS ; SE TENDRA A SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LO DAÑOS CAUSADOS UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA SAS EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.,

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS; ADICIONALMENTE, SE TENDRA A SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., COMO BENEFICIARIO SI,

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	11/09/2024	08/07/2026	$639,600,000.00	$569,600,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA CITADA, SE AMPLIA LA VIGENCIA POR PRORROGA AL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31/05/2026 Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO POR ADICION AL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE $ 350.000.000, SEGUN PRORROGA No. 9 Y ADICION No. 7 AL CONTRATO NO. 6585 DE 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60,410.00	$ **********0.00	$ ******11,478.00	$ **********71,889.00	$ ******639,600,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING AGENCI	72944	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

18-40-101074478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PAULA NAVAS PIEDRAHITA

Electronically signed by: PAULA NAVAS PIEDRAHITA
Reason: I have reviewed this document
Date: Mar 4, 2026 11:52:32 EST

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101074478	15

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2026	11	09	2024	00:00	08	07	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S		NIT: 901.550.788-2
DIRECCIÓN: AC 26 NRO. 69 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2191200

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S		NIT: 901.550.788-2
DIRECCIÓN: AC 26 NRO. 69 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2191200

BENEFICIARIO: 901550788 - JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S

OBJETO DE LA POLIZA

PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-40-101074478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PAULA NAVAS PIEDRAHITA

Electronically signed by: PAULA NAVAS PIEDRAHITA
Reason: I have reviewed this document
Date: Mar 4, 2026 11:52:32 EST

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101074478	15

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2026	11	09	2024	00:00	08	07	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.550.788-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AC 26 NRO. 69 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2191200

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.550.788-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AC 26 NRO. 69 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2191200

BENEFICIARIO:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60,410.00	$ **********0.00	$ ******11,478.00	$ **********71,889.00	$ ******639,600,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING AGENCI	72944	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11003613452314(3900)000000071889(96)20260403

REFERENCIA PAGO: 1100361345231-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101074478	15

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2026	11	09	2024	00:00	08	07	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S		**NIT: 901.550.788-2**	
DIRECCIÓN: AC 26 NRO. 69 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2191200

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S		**NIT: 901.550.788-2**	
DIRECCIÓN: AC 26 NRO. 69 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2191200

BENEFICIARIO: 901550788 - JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-40-101074478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PAULA NAVAS PIEDRAHITA

Electronically signed by: PAULA NAVAS PIEDRAHITA
Reason: I have reviewed this document
Date: Mar 4, 2026 11:52:32 EST

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101074478	16

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2026	11	09	2024	00:00	31	08	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.550.788-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AC 26 NRO. 69 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2191200

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.550.788-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AC 26 NRO. 69 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2191200

BENEFICIARIO: 901550788 - JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR, DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO N6585-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICO ACORDE CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

ASEGURADO: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA SAS ; SE TENDRA A SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LO DAÑOS CAUSADOS UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA SAS EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.,

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS; ADICIONALMENTE, SE TENDRA A SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., COMO BENEFICIARIO SI,

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	11/09/2024	31/08/2026	$639,600,000.00	$639,600,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA CITADA, SE AMPLIA LA VIGENCIA POR PRORROGA AL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31/05/2026 Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO POR ADICION AL VALOR DEL CONTRATO EN LA SUMA DE $ 350.000.000, SEGUN PRORROGA No. 9 Y ADICION No. 7 AL CONTRATO NO. 6585 DE 2024

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****236,564.00	$ *******3,000.00	$ ******45,517.00	$ **********285,081.00	$ ******639,600,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
INSURANCE & BONDS CONSULTING AGENCI	72944	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

18-40-101074478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PAULA NAVAS PIEDRAHITA

Electronically signed by: PAULA NAVAS PIEDRAHITA
Reason: I have reviewed this document
Date: Mar 4, 2026 11:52:32 EST

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101074478	16

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2026	11	09	2024	00:00	31	08	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S		NIT: 901.550.788-2	
DIRECCIÓN: AC 26 NRO. 69 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2191200

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S		NIT: 901.550.788-2	
DIRECCIÓN: AC 26 NRO. 69 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2191200

BENEFICIARIO: 901550788 - JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S

OBJETO DE LA POLIZA

PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-40-101074478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PAULA NAVAS PIEDRAHITA

Electronically signed by: PAULA NAVAS PIEDRAHITA
Reason: I have reviewed this document
Date: Mar 4, 2026 11:52:32 EST

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101074478	16

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2026	11	09	2024	00:00	31	08	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.550.788-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AC 26 NRO. 69 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2191200

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT: 901.550.788-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AC 26 NRO. 69 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2191200

BENEFICIARIO:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****236,564.00	$ ******3,000.00	$ *****45,517.00	$ **********285,081.00	$ ******639,600,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING AGENCI	72944	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11003613452321(3900)000000285081(96)20241011

REFERENCIA PAGO:
1100361345232-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-40-101074478	16

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	03	2026	11	09	2024	00:00	31	08	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S			**NIT: 901.550.788-2**
DIRECCIÓN: AC 26 NRO. 69 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2191200

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S			**NIT: 901.550.788-2**
DIRECCIÓN: AC 26 NRO. 69 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	2191200

BENEFICIARIO: 901550788 - JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-40-101074478

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PAULA NAVAS PIEDRAHITA

Electronically signed by: PAULA NAVAS PIEDRAHITA
Reason: I have reviewed this document
Date: Mar 4, 2026 11:52:32 EST

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Solicitud firma digital a Pólizas a Modificatorio de Prorroga N° 9 y Adición N° 7 al Contrato N° 6585-2024 con Subred Norte ESE

Final Audit Report 2026-03-04

Created:	2026-03-04
By:	MARIA CAMILA VILLAMIL OLIVEROS (MVILLAM8@ITS.JNJ.com)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAA4f0Febj8rHpuGqB2nsYC8-rke4IusAYe

"Solicitud firma digital a Pólizas a Modificatorio de Prorroga N° 9 y Adición N° 7 al Contrato N° 6585-2024 con Subred Norte ESE " History

Document created by MARIA CAMILA VILLAMIL OLIVEROS (MVILLAM8@ITS.JNJ.com)
2026-03-04 - 2:18:58 PM GMT- IP address: 165.225.39.118

Document emailed to PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) for signature
2026-03-04 - 2:21:29 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.
Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 1'.
2026-03-04 - 3:20:12 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.
Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 2'.
2026-03-04 - 3:20:43 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.
Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 3'.
2026-03-04 - 3:21:27 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.
Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 4'.
2026-03-04 - 3:22:03 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.
Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 5'.
2026-03-04 - 3:23:52 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 1'.

2026-03-04 - 4:48:01 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 2'.

2026-03-04 - 4:48:34 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 3'.

2026-03-04 - 4:49:02 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 4'.

2026-03-04 - 4:49:31 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 5'.

2026-03-04 - 4:49:57 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 5'.

2026-03-04 - 4:50:27 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 6'.

2026-03-04 - 4:50:50 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 7'.

2026-03-04 - 4:51:14 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 8'.

2026-03-04 - 4:51:36 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 9'.

2026-03-04 - 4:52:01 PM GMT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com) authenticated with Adobe Acrobat Sign.

Challenge: The user clicked on the signature field: 'Signature Field 10'.

2026-03-04 - 4:52:25 PM GMT

Document e-signed by PAULA NAVAS PIEDRAHITA (PNavasPi@ITS.JNJ.com)

Signing Reasons

I have reviewed this document (Signature Field 7)
I have reviewed this document (Signature Field 6)

I have reviewed this document (Signature Field 1)
I have reviewed this document (Signature Field 5)
I have reviewed this document (Signature Field 8)
I have reviewed this document (Signature Field 9)
I have reviewed this document (Signature Field 3)
I have reviewed this document (Signature Field 2)
I have reviewed this document (Signature Field 4)
I have reviewed this document (Signature Field 10)
Signature Date: 2026-03-04 - 4:52:32 PM GMT - Time Source: server- IP address: 98.98.26.149

Agreement completed.

2026-03-04 - 4:52:32 PM GMT