



CUIDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 24 DE ABRIL DE 2018	PÓLIZA NÚMERO 0543772-8	REFERENCIA DE PAGO 01312919097
INTERMEDIARIO OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	CÓDIGO 10676	OFICINA 2432
		DOCUMENTO NÚMERO 12919097

TOMADOR INNOMED S A	NIT 8305003262
ASEGURADO INNOMED S A	NIT 8305003262
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	
DIRECCIÓN DE COBRO CL 74 B # 69 H 14	CUIDAD BOGOTÁ D.C.
	TÉLEFONO 7552314
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 74 B # 69 H 14	CUIDAD BOGOTÁ D.C.
	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 153
	RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	9.000.000,00	6.750.000,00	0	25.243	4.796	30.039

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 24-ABR-2018	HASTA 03-JUL-2019	NÚMERO DÍAS 435	PRIMA \$25.243	IVA \$4.796	TOTAL A PAGAR \$30.039
---	----------------------	--------------------	-------------------	----------------	---------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TREINTA MIL TREINTA Y NUEVE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 04-ABR-2018	HASTA 03-JUL-2019	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$9.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$9.000.000,00
---	----------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE:

MODIFICACION 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.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMCC Y AMIT

-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2541	35164	07	PESO COLOMBIANO
COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER			
DIRECTO					

FIRMA AUTORIZADA

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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10676	OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	NATURAL	100,00	25.243

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 NRO. 93 46 PISO 4
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

www.suramericana.com

Página 1

- CLIENTE -



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 24 DE ABRIL DE 2018		PÓLIZA NÚMERO 0543772-8		REFERENCIA DE PAGO 01312919097	
INTERMEDIARIO OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA		CÓDIGO 10676	OFICINA 2432	DOCUMENTO NÚMERO 12919097	
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

012002078901. NO. DE CONTRATO 3928 DE 2018.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 2,250,000 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 3928 DE 2018.

OBJETO: 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 QUE SE REALIZAN EN LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE Y SUR OCCIDENTE ESE.

ASEGURADO ADICIONAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. CON NIT 900.959.048-4 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 LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

BENEFICIARIOS:

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

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO NRO 1 SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DEL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 24 DE ABRIL DE 2018			PÓLIZA NÚMERO 0543772-8/
INTERMEDIARIO OSCAR MEDARDO MURCIA PARADA	CÓDIGO 10676	OFICINA 2541	DOCUMENTO NÚMERO 12919097

TOMADOR Y ASEGURADO INNOMED S A			NIT 8305003262
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CL 74 B # 69 H 14		CIUDAD BOGOTÁ D.C.	TÉLEFONO 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			CODIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	9.000.000,00	6.750.000,00	0	25.243	4.796	30.039

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 24-ABR-2018	HASTA 03-JUL-2019	NÚMERO DÍAS 435	PRIMA DEL RIESGO \$25.243	IVA DEL RIESGO \$4.796	TOTAL DEL RIESGO \$30.039
---	----------------------	--------------------	------------------------------	---------------------------	------------------------------

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
TREINTA MIL TREINTA Y NUEVE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 04-ABR-2018	HASTA 03-JUL-2019	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO \$9.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$9.000.000,00
---	----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE:

MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 11 NRO. 93 46 PISO 4
BOGOTÁ D.C.
Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN
www.suramericana.com

Página 1

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 543772-8 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **INNOMED S A** y beneficiario terceros afectados y su documento 12919097 expedida el día 24 de Abril de 2018 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$25,243
Impuestos	\$	\$4,796
Total	\$	<u>\$30,039</u>

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 24 días del mes de Abril de 2018.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A