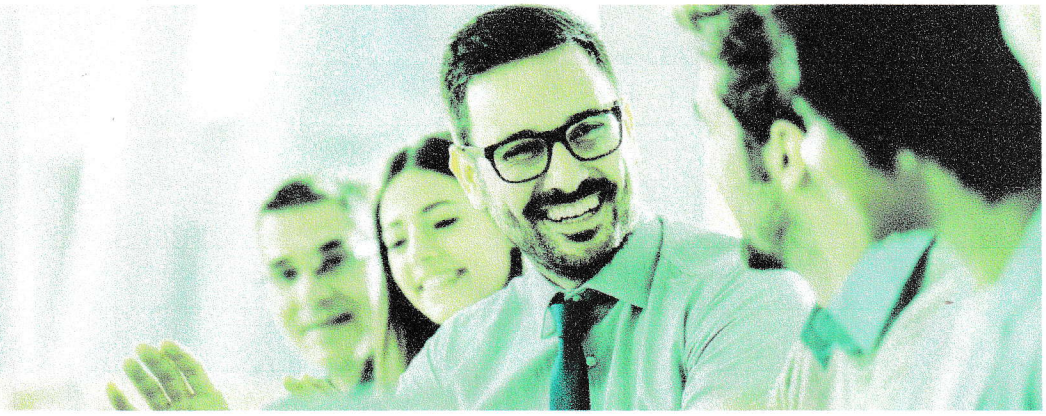
Número Póliza: 4358667

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
17280177	MODIFICACION	2425	BOGOTA D.C.	2026-05-27
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217280177	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-OCT-2026	$16.000.000,00	$10.504
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-FEB-2026	30-OCT-2026	$16.000.000,00	$10.504

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$21.008	$3.992	$25.000	$0,00	$32.000.000,00

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
27-MAY-2026	30-OCT-2026	156	01-OCT-2025	30-OCT-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%	21.008

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 DEMAS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO
CONTINUAN 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

'POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA
PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 2026/06/30
SEGUN OTROSI # 1- FIRMADO POR LAS PARTES
EL DIA 19 DE MAYO DE 2026

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.