**CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA N°. 0610-2026 CELEBRADO ENTRE SAVIA SALUD EPS Y INNOVACION ANALITICA S.A.S**

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA JURÍDICA |
| **N° DE CONTRATO** | 0610-2026 |
| **CONTRATANTE** | ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA E.P.S – S.A.S "SAVIA SALUD E.P.S" |
| **CONTRATISTA** | INNOVACION ANALITICA S.A.S |
| **OBJETO** | Contratar la prestación de servicios especializados de carácter técnico para apoyar a SAVIA SALUD EPS S.A.S. en la gestión integral de las reservas técnicas, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente (Decreto 780 de 2016 y demás disposiciones aplicables), mediante la adecuada estimación de obligaciones presentes y futuras derivadas del aseguramiento en salud, el fortalecimiento metodológico, el análisis especializado y el soporte técnico requerido para su cálculo, seguimiento y validación, así como el acompañamiento en el proceso de construcción, revisión y aprobación de la metodología ante la Superintendencia Nacional de Salud. |
| **VALOR** | CIENTO TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/L ($103.227.740) IVA INCLUIDO |
| **PLAZO** | DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO |
| **FECHA DE INICIO** | A partir de la firma del acta de inicio |

Entre los suscritos, de una parte, **CARLOS MAURICIO MARTÍNEZ FLOREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía N° 15.432.123, en su calidad de Representante Legal de **ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S. (en adelante SAVIA SALUD EPS)** con NIT. 900.604.350-0, quien en adelante se denominará **SAVIA SALUD EPS** o **EL CONTRATANTE** y de la otra parte **GUSTAVO ZAMBRANO TRIVIÑO** identificado con la cédula de ciudadanía N°. 8.063.340, en calidad de Representante Legal de **INNOVACION ANALITICA S.A.S**

identificada con NIT. 901.039.177-2, en adelante **EL CONTRATISTA,** acuerdan celebrar el presente contrato, teniendo en cuenta las siguientes:

## CONSIDERACIONES:

**PRIMERA:** ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S (SAVIA SALUD EPS), como Entidad Administradora de Planes de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social Integral en Salud -PBS-, al 15 de julio de 2026 cuenta con 1.644.719 afiliados. Esta población se encuentra ubicada en las nueve (9) subregiones que conforman el Departamento de Antioquia, a la cual, en virtud del derecho fundamental a la salud (Ley 1751 de 2015, art. 6), se le debe garantizar el acceso a los servicios y tecnologías en salud de manera integral, a través de la red prestadora de servicios de salud en el departamento de Antioquia.

**SEGUNDA:** La presente contratación se fundamenta en la obligatoriedad legal, técnica y financiera que le asiste a SAVIA SALUD EPS S.A.S. de garantizar la suficiencia de sus reservas técnicas, conforme a los lineamientos del Decreto 780 de 2016 y la Circular Única 016 de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud.

**TERCERA:** Las reservas técnicas representan el pasivo más crítico de la entidad, debido a que corresponden a las obligaciones líquidas por servicios de salud ya prestados, pero aún no pagados o no reportados. Dada la complejidad operativa de la EPS, que a febrero de 2026 cuenta con una población de 1.670.471 afiliados, se requiere de un experto actuarial que determine con precisión técnica el monto de estos recursos. Un cálculo inexacto pondría en riesgo el patrimonio de la organización y la suficiencia del flujo de caja destinado a la red prestadora. La normativa vigente exige la implementación de metodologías estadísticas avanzadas para el cálculo de reservas como las IBNR (Ocurridas No Conocidas), así como la realización de pruebas de Stress Testing y Backtesting.

**CUARTA:** La necesidad de contratar un servicio especializado radica en la exigencia de la Superintendencia Nacional de Salud de contar con modelos robustos, transparentes y auditables que soporten el reporte de los archivos FT, FP y RT193. La carencia de este soporte técnico especializado podría derivar en hallazgos, sanciones o glosas por parte de los entes de vigilancia y control. Más allá del cumplimiento contable, la entidad requiere una visión estratégica del gasto. La inclusión de actividades de minería de datos especializada permitirá identificar alertas tempranas en la prestación de servicios, detectar desviaciones en la siniestralidad y proponer estrategias de contención de costos. Esto asegura que la

EPS no solo cumpla con sus indicadores financieros (Margen Operacional y Siniestralidad), sino que optimice el uso de los recursos de la UPC y el Presupuesto Máximo. Ante la implementación del Sistema Integral de Información Financiera y Asistencial (SIIFA) en 2026, la integridad, consistencia y completitud de las bases de datos de reservas técnicas son un requisito indispensable para la interoperabilidad del sistema. El acompañamiento en la auditoría técnica de los datos asegura que la información reportada sea coherente en tiempo real, evitando inconsistencias en los pagos garantizando la transparencia frente al Ministerio de Salud y la ADRES.

**SEXTA:** Finalmente, la complejidad de las mesas técnicas y los requerimientos permanentes de los entes de control hacen imperativo contar con un soporte técnico de alto nivel. El diseño, construcción y defensa de una nueva metodología actuarial ante la Superintendencia Nacional de Salud garantiza que SAVIA SALUD EPS S.A.S. opere bajo esquemas aprobados oficialmente, blindando la gestión institucional ante eventuales revisiones de auditoría externa.

**SEPTIMA:** Tanto **INNOVACION ANALITICA S.A.S** como **SAVIA SALUD EPS** para el ejercicio de su actividad contractual, se rigen por el ordenamiento jurídico privado. Por tanto, el presente contrato se rige por las normas comerciales, civiles del orden jurídico colombiano.

Bajo las consideraciones anteriores, **SAVIA SALUD EPS** y **INNOVACION ANALITICA S.A.S S.A** acuerdan el presente contrato de prestación de servicios, mismo que se rige por las siguientes.

## CLÁUSULAS:

**PRIMERA. - OBJETO:** Contratar la prestación de servicios especializados de carácter técnico para apoyar a SAVIA SALUD EPS S.A.S. en la gestión integral de las reservas técnicas, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente (Decreto 780 de 2016 y demás disposiciones aplicables), mediante la adecuada estimación de obligaciones presentes y futuras derivadas del aseguramiento en salud, el fortalecimiento metodológico, el análisis especializado y el soporte técnico requerido para su cálculo, seguimiento y validación, así como el acompañamiento en el proceso de construcción, revisión y aprobación de la metodología ante la Superintendencia Nacional de Salud. **SEGUNDA – ALCANCE:** El servicio comprenderá las actividades asociadas al proceso de reservas técnicas de SAVIA

SALUD EPS S.A.S., orientadas al fortalecimiento metodológico, el análisis de información, la validación de resultados y la consolidación de herramientas e insumos que soporten la estimación y seguimiento de las obligaciones derivadas del aseguramiento en salud. Asimismo, comprenderá el tratamiento, análisis y validación de la información utilizada como insumo del proceso; la estructuración de soportes metodológicos y documentales asociados a los resultados obtenidos; y la generación de insumos que contribuyan a la confiabilidad, consistencia y trazabilidad de la información requerida para la gestión de reservas técnicas. El alcance incorporará las actividades necesarias para contribuir al cumplimiento de las condiciones financieras y de solvencia aplicables a las Entidades Promotoras de Salud, conforme a lo establecido en el Decreto 780 de 2016 Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social y demás disposiciones que lo modifiquen, adicionen, sustituyan o reglamenten. **TERCERA. - VALOR**: El valor total del contrato será de la suma de **CIENTO TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/L ($103.227.740) IVA INCLUIDO. CUARTA - PLAZO:** El plazo de ejecución de este contrato será de **DOS (02) MESES**, contados a partir de la firma del acta de inicio. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El plazo podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes, por necesidad del servicio o por la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, lo que se hará constar por escrito antes de su terminación; así mismo, podrá suspenderse mediante acta suscrita por las partes, para lo cual deberá argumentarse alguna de las causales precitadas. **QUINTA - FORMA DE PAGO: SAVIA SALUD EPS** pagará mensualmente los servicios efectivamente prestados por el contratista, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura y verificación de cumplimiento de las actividades, por parte del responsable de seguimientos contractual. **PARÁGRAFO PRIMERO**: De las facturas que se originen en el presente contrato, a **EL CONTRATISTA** se le harán las deducciones establecidas por la Ley. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El pago se efectuará a más tardar dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la cuenta de cobro y/o factura por parte de **EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO TERCERO:** Cada cuenta de cobro y/o factura deberá estar acompañada del informe de cumplimiento a satisfacción de **SAVIA SALUD EPS** suscrito por el responsable de seguimiento contractual, y de los soportes de pagos a la seguridad social integral. Todas las cuentas de cobro y/o factura serán canceladas por **SAVIA SALUD EPS**, mediante transferencia electrónica a la cuenta de ahorros o corriente indicada por **EL CONTRATISTA. SEXTA. - LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**: Los servicios objeto de esta contratación serán prestados por EL CONTRATISTA en las sedes administrativas de Savia Salud EPS ubicadas en el Valle de Aburrá. **SÉPTIMA - PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfecciona con el acuerdo de las

partes sobre su objeto, la contraprestación llevada a escrito, además la aprobación de las pólizas establecidas contractualmente y la suscripción del acta de inicio. **OCTAVA. - OBLIGACIONES DE SAVIA SALUD EPS:** Para hacer viable la ejecución del presente contrato, **SAVIA SALUD EPS** se compromete a lo siguiente: **1.** Realizar los pagos en la forma y oportunidad establecidas, siempre y cuando se cumplan las condiciones para ello. **2.** Establecer y designar el supervisor del contrato que permita facilitar la comunicación y escalonamiento de los requerimientos y consultas. **3.** Brindarle acceso a los aplicativos misionales para el desempeño de sus funciones. **4.** Suministrarle a EL CONTRATISTA la información necesaria para desarrollar adecuadamente el objeto del contrato. **5.** Realizar la supervisión a través de la persona designada para ello, quien velará por el cumplimiento de las condiciones contractuales, especialmente previo a cada pago. **NOVENA - OBLIGACIONES GENERALES: 1.** Proceder con la firma del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes al envío de este por parte de EL CONTRATANTE. **2.** Suscribir el acta de inicio, una vez se cuente con la aprobación de pólizas sin que sobrepase dos (2) días hábiles. **3.** Ejecutar el objeto del presente contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su oferta y/o la invitación pública, documentos que hacen parte vinculante del contrato. **4.** Avisar al Supervisor dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del Hospital. **5.** En cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 el CONTRATISTA deberá efectuar el pago oportuno de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, y acreditar encontrarse a paz y salvo como requisito previo para cada pago que se le vaya a efectuar. **6.** Dar cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión, y riesgos laborales), así como al SG-SST y demás normas aplicables, y presentar los documentos respectivos que acrediten todos los anteriores. **7.** El contratista deberá cumplir cualquier sugerencia escrita realizada por la supervisión, sin embargo, dentro de los diez (10) días calendario siguientes al recibo de la comunicación, podrá objetar por escrito a la supervisión si considera que esta se encuentra por fuera del alcance del contrato, señalando claramente y en detalle las bases en las cuales fundamenta su objeción o información con calidad y oportunidad. **8.** Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato. **DÉCIMA – OBLIGACIONES ESPECIFICAS: 1.** Poner toda su dedicación y empeño al servicio de SAVIA SALUD EPS S.A.S. en el cumplimiento del objeto contractual. **2.** Presentar un cronograma de trabajo coordinado con el responsable de seguimiento del contrato,

indicando el plan de actividades a desarrollar. **3.** Entregar los soportes y documentación técnica derivados del estudio realizado, conforme a lo establecido en el alcance del contrato, antes del día 15 de cada mes. **4.**Entregar la información contable requerida para el registro de créditos y débitos asociados a la constitución y liberación de reservas técnicas, de acuerdo con las subcuentas definidas por la Contaduría General de la Nación o la Superintendencia Nacional de Salud. **5.**Realizar el cálculo de las reservas técnicas de conformidad con lo establecido en el Decreto 780 de 2016 y demás disposiciones aplicables, incluyendo: **a)** Servicios y tecnologías en salud conocidos no liquidados (UPC y Presupuesto Máximo). **b)** Servicios y tecnologías en salud ocurridos no conocidos (UPC y Presupuesto Máximo). **c)** Incapacidades por enfermedad general conocidas no liquidadas y ocurridas no conocidas. **6.**Acompañar el proceso de cálculo actuarial de las obligaciones pendientes aún no conocidas, conforme a la metodología definida por la organización. **7.** Ejecutar cálculos de indicadores de riesgo actuarial (Backtesting y Stress Testing). **8.** Analizar y ejecutar procesos de auditoría técnica para la verificación integral de las bases de datos de reservas técnicas, aplicando metodologías estadísticas y actuariales que garanticen integridad, consistencia y completitud de los datos. **9.**Generar reportes mensuales con resultados, cruces, observaciones, hallazgos y recomendaciones. **10.**Acompañar el análisis de los diferentes subtipos de reservas técnicas, asegurando coherencia entre las bases de datos RT 192 y los reportes FT y FP de la Circular 016 de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud. **11.**Realizar mesas técnicas con las áreas involucradas en el proceso de construcción de reservas técnicas, para analizar resultados periódicos. **12.** Capacitar a las áreas de SAVIA SALUD EPS S.A.S. que lo requieran, garantizando transferencia de conocimiento y sostenibilidad metodológica. **13.**Atender y responder oportunamente los requerimientos internos y externos relacionados con reservas técnicas. **14.**Brindar soporte permanente a los requerimientos de las entidades de vigilancia y control, especialmente de la Superintendencia Nacional de Salud, incluyendo acompañamiento en reuniones y comités convocados. **15.**Revisar y/o ajustar mensualmente las bases de datos tipo RT193 (Resultados de la Nota Técnica). **16.**Desarrollar minería de datos especializada en salud para identificar alertas de prestación de servicios, fortalecer programas de intervención y optimizar costos asociados. **17.**Realizar minería de datos para definir y proponer estrategias de contención y optimización del costo médico, velando por el cumplimiento de indicadores financieros como margen operacional y siniestralidad. **18.**Diseñar y construir una nueva metodología actuarial para el cálculo de reservas técnicas, que incluya:

- Definición del marco conceptual y normativo.

- Diseño del modelo de cálculo con supuestos actuariales y parámetros estadísticos.
- Elaboración de documentación técnica y soportes metodológicos.
- Acompañamiento en el proceso de revisión y aprobación ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Implementación práctica en SAVIA SALUD EPS S.A.S.

**19.**Realizar visitas técnicas periódicas a la entidad, con una frecuencia mínima de dos (2) visitas mensuales, destinadas al acompañamiento en la ejecución de los pre-cortes y cortes mensuales de cálculos. Asimismo, el contratista deberá efectuar visitas extraordinarias cuando estas sean requeridas por procesos de auditoría u otras necesidades específicas que surjan en el desarrollo del contrato. **DÉCIMOPRIMERA- AUSENCIA DE RELACIÓN LABORAL: SAVIA SALUD EPS** no contrae obligación laboral alguna con EL CONTRATISTA ni con las personas que éste pudiera llegar a emplear para desarrollar el contrato. **DÉCIMOSEGUNDA. - INDEPENDENCIA DE EL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta, con plena autonomía y no estará sometido a subordinación laboral ni al reconocimiento de prestaciones sociales por EL CONTRATANTE, toda vez que este contrato es de naturaleza civil y no es otra cosa diferente a la regulación del ejercicio y desarrollo de una actividad u oficio liberal. **DÉCIMOTERCERA.-INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma de este documento, que no se encuentra inmerso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política de Colombia y demás normas que regulan la materia y que, de llegar a sobrevenir alguna, actuará en la forma prevista en las normas respectivas y pondrá inmediatamente en conocimiento de ello a EL CONTRATANTE. **DÉCIMOCUARTA. - GARANTÍA:** EL CONTRATISTA, deberá presentar las siguientes garantías: **1)** póliza de cumplimiento: Por el veinte por ciento 20% del valor del contrato y una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más. **2)** Pago de salarios y prestaciones sociales: Por un período igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más, y por un valor del cinco por ciento (5%) del valor estimado del contrato. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA debe mantener vigente la póliza y será de su cargo todas las primas y erogaciones para su constitución, prórroga o adición cuando fuere necesario, así como los deducibles aplicables en caso de siniestro. **DÉCIMOQUINTA. -INDEMNIDAD:** Será obligación **de EL CONTRATISTA** mantener indemne a **SAVIA SALUD EPS** por cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones de EL CONTRATISTA con respecto al desarrollo del presente contrato. **DÉCIMOSEXTA. - CESIÓN:** El presente contrato se celebra teniendo en cuenta las calidades y condiciones de EL CONTRATISTA, por lo tanto, éste no podrá cederse

total o parcialmente a otra persona natural o jurídica, salvo que exista autorización previa y escrita por parte de **SAVIA SALUD EPS**, para lo cual se valorarán las condiciones y calidades del cesionario y las razones de EL CONTRATISTA. **DÉCIMOSÉPTIMA - GASTOS E IMPUESTOS**: Los impuestos, gravámenes, tasas o contribuciones directos o indirectos, así como las deducciones o retenciones, del orden Nacional, Distrital, Departamental, o Municipal que se causen o deban practicarse con ocasión de la firma o ejecución del presente contrato y por la operación comercial del objeto del mismo, o aquellos que surjan o sean modificadas con posterioridad a su firma, estarán a cargo de quien deba pagarlos o practicarlas de acuerdo con la normatividad vigente en la respectiva jurisdicción. **DÉCIMOCTAVA - LIQUIDACIÓN:** Las partes acuerdan que liquidaran el contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la terminación del plazo contractual, lo cual deberá constar en acta de liquidación, dejando expreso el cumplimiento de las obligaciones contractuales, el estado financiero, legal y demás aspectos de ejecución del contrato. La etapa de liquidación iniciará con la convocatoria dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la terminación del plazo contractual que para ello haga LA CONTRATANTE a LA CONTRATISTA; si LA CONTRATISTA no atendiere a la solicitud de liquidación, LA CONTRATANTE podrá proceder a elaborar acta de liquidación incluyendo las condiciones mencionadas anteriormente para suscripción de LA CONTRATISTA. Si culminado el término de cuatro (4) meses LA CONTRATISTA no suscribe el acta de liquidación bilateral, LA CONTRATANTE podrá liquidar unilateralmente siempre y cuando se presente cualquiera de los siguientes eventos: por insolvencia, liquidación, falta de colaboración, porque no aprueba las conclusiones de la liquidación o desaparece la persona. Así mismo, una vez agotado el plazo de cuatro (4) meses establecidos para liquidación y en caso de no lograrse la liquidación bilateral **LA CONTRATANTE** elevará acta de cierre del contrato. Ello, sin que sea óbice la reclamación judicial que pueda ejercerse. **DÉCIMONOVENA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSÍAS:** Ante cualquier controversia, las partes acuerdan que acudirán a los mecanismos de arreglo directo para saldar cualquier diferencia, apoyadas en el mecanismo de la conciliación o a la amigable composición, lo cual deberá desarrollarse en un término no mayor a treinta (30) días calendario, transcurrido el cual, y no habiendo obtenido una fórmula efectiva de arreglo, quedarán en libertad de acudir a la vía judicial. **VIGÉSIMA - TERMINACIÓN:** El Contrato termina en **forma normal** por: **1.** Vencimiento del plazo pactado o de sus prórrogas y en **forma anticipada**, si se presenta cualquiera de las siguientes circunstancias: **1.** Cumplimiento del objeto del contrato **2.** Mutuo acuerdo de las partes. **3.** Imposibilidad insuperable para su cumplimiento, debidamente justificada. **4.** Incumplimiento parcial o total de las obligaciones por parte de LA CONTRATISTA que afecte la ejecución del contrato, sin perjuicio de las sanciones

o indemnizaciones a las que haya lugar. En este caso debidamente comprobado por parte del contratante, el contrato termina o se resuelve. **5.** Por decisión unilateral de LA CONTRATANTE, siempre y cuando medie una notificación escrita previa, la cual no podrá ser inferior a treinta (30) días calendario a la fecha de terminación deseada, sin que por esto cause indemnización a favor de la otra parte. **6.** EL CONTRATANTE se encuentra en el deber de terminación unilateral cuando se presenten causales de inhabilidad o incompatibilidad, cesión o subcontratación indebida, y/o incursión de conductas prohibidas por parte de EL CONTRATISTA. En virtud de lo anterior, la terminación se hará de inmediato, sin obligación de indemnizar a EL CONTRATISTA. **VIGÉSIMOPRIMERA- SUPERVISOR CONTRACTUAL:** La supervisión de este contrato estará a cargo del profesional que designe el área encargada, o quien haga sus veces, conforme con lo dispuesto sobre el particular en las normas internas expedidas para tal efecto por **LA CONTRATANTE**, así como en lo estipulado en la presente minuta, y demás normatividad vigente. **VIGÉSIMOSEGUNDA. - EJECUCIÓN DE BUENA FE:** Las partes se obligan por sí y sus sucesores a comportarse de buena fe en el desarrollo y ejecución del objeto del presente contrato, de manera que se garantice el resultado de todas las actuaciones relacionadas con el mismo. **VIGÉSIMOTERCERA - CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA** se obliga a guardar absoluta reserva de la información y documentación de la cual llegare a tener conocimiento en cumplimiento de las funciones para las cuales fue contratado, en especial no entregará ni divulgará a terceros, salvo autorización previa y expresa de **EL CONTRATANTE**, información calificada como confidencial, reservada o estratégica y tan sólo podrá ser utilizada para dar cumplimiento a sus funciones. No podrá en ninguna circunstancia revelar información a persona natural o jurídica que afecte los intereses de **EL CONTRATANTE**, durante los servicios que preste o después de su retiro; so pena de incurrir en las acciones legales pertinentes consagradas para la protección de esta clase de información. **VIGÉSIMOCUARTA. - OBLIGACIONES RELACIONADAS PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES Y/O SENSIBLES. LAS PARTES**, deberán cumplir las siguientes obligaciones en relación con los datos personales y/o sensibles, debiéndose ajustar siempre a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la modifiquen, complementen o adicionen. Las obligaciones son las siguientes: **1**. Todo el personal que esté destinado para el manejo e implementación de EL CONTRATO, deberá tener firmado un acuerdo de confidencialidad, en el cual se definan claramente las obligaciones y responsabilidades que se derivan por el uso de la información. **2.** Garantizar la seguridad de la información con base en parámetros establecidos por leyes y normas internacionales (ISO 27001). Especialmente deberá garantizar el cumplimiento de cada una de las definiciones establecidas en la ley 1581 de 2012

sobre manejo de datos personales e información sensible, cumpliendo a cabalidad con las obligaciones que generan en su calidad de encargado. **3.** Cumplir con el manual interno de políticas y procedimientos para garantizar el adecuado cumplimiento de Ley 1581 de 2012, y demás normas que la modifiquen, complementen o adicionen ajustando el mismo a las condiciones particulares del presente contrato, facilitando la atención de consultas y reclamos. **4.** Conservar la información bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento; construyendo para el efecto un Manual que contenga las políticas de Seguridad implementadas para estos fines. **VIGÉSIMOQUINTA. - CLÁUSULA ADICIONAL SOBRE EL MANEJO DE DATOS PERSONALES**. Conforme con la ley 1581, **EL CONTRATANTE**, será la parte responsable del tratamiento y seguridad de los datos personales ("Datos Personales") suministrados por los clientes o titulares a la Compañía ("Titular" o "Titulares"), declara que ha recopilado los datos personales en cumplimiento de las normas aplicables sobre datos personales, y de su Política de Privacidad. Además, declara que tiene las facultades legales y contractuales para transmitir dichos datos personales a **EL CONTRATISTA**. **EL CONTRATISTA**, será el encargado del tratamiento de los datos personales transmitidos por **EL CONTRATANTE** y los procesará en cumplimiento de las disposiciones de la Política de Privacidad de la misma. Los datos personales serán procesados por **EL CONTRATISTA** para la finalidad que haya sido autorizada por los Titulares conforme a las leyes aplicables y con base en la política de privacidad de la institución de conformidad con las obligaciones contenidas en el artículo 18 de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y otras normas complementarias. **EL CONTRATANTE**, declara que los datos personales han sido recolectados con el consentimiento previo, expreso e informado de los Titulares, de conformidad con las obligaciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y otras normas complementarias. **EL CONTRATANTE** declara que los Titulares de los Datos Personales han consentido en que los mismos sean transmitidos a **EL CONTRATISTA**, con la finalidad de que ejecute el objeto contractual descrito en el presente documento. Los datos personales recolectados por **EL CONTRATANTE** que serán transmitidos a **EL CONTRATISTA** son los establecidos en la Política de Privacidad de la institución. Estos datos personales serán utilizados únicamente para el desarrollo EL CONTRATO y no podrán ser utilizados para otros fines diferentes a los establecidos en la política de privacidad de la institución una vez finalice el contrato. **VIGÉSIMOSEXTA: DECLARACIÓN O AUTORIZACIÓN SARLAFT: EL CONTRATISTA,** declara: que no ha participado, no participa y no va a participar en ninguna acción que viole el "Foreign Corrupt

Practices Act (FCPA)" de los Estados Unidos de América, el "UK Bribery Act" de 2010, o cualquier otra ley o regulación que sea aplicable en el territorio donde las partes tengan sus negocios; que tanto los recursos utilizados para dar cumplimiento a este contrato, como sus ingresos, provienen de actividades lícitas, que ni él, ni sus socios, ni administradores o personal directo o indirecto, destinado al desarrollo de este contrato, se encuentran con registros negativos en listados de prevención de lavados de activos nacionales e internacionales, ni incurren en los delitos fuente de lavado de activos ni financiación del terrorismo. Las Partes se obligan a no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a cualquier persona que esté en una posición que le permita afectar el negocio con el fin de influenciar cualquier decisión por parte de dicha persona para obtener una ventaja indebida. Así mismo Las Partes se obligan no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto a Servidores Públicos que puedan influir en la decisión del negocio y/o condiciones de ejecución del contrato, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre Servidores públicos, puedan influir sobre la decisión. **EL CONTRATISTA** con la suscripción de este contrato autoriza a **SAVIA SALUD EPS** para efectuar las consultas respectivas en las listas de riesgo nacionales o extranjeras para estos efectos. **VIGÉSIMOSÉPTIMA. – MODIFICACIONES:** Las modificaciones de este contrato que no se ajusten a aquellas susceptibles de cambio a través de extracto de acta del comité de contratación, deberán elaborarse a través de otrosí al presente contrato previo acuerdo entre las partes, dejando constancia de la fecha a partir de la cual aplican los cambios y la fecha de suscripción de ésta. Con la suscripción de dicho otro sí se deben adjuntar los documentos que harán parte integral del contrato y perderán vigencia las estipulaciones contractuales anteriores a éste. **VIGESIMOCTAVA - CLÁUSULA PENAL:** El incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas de este contrato por parte **EL CONTRATISTA** genera el derecho a **SAVIA SALUD EPS** para exigir el pago de una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato. **VIGESIMONOVENA - ANEXOS:** Son anexos y hacen parte integral del presente contrato **1.** La invitación. **2.** La Propuesta presentada por **EL CONTRATISTA** aceptada por **SAVIA SALUD EPS. 3.** Análisis de conveniencia y oportunidad. **4.** Cotizaciones. **TRIGÉSIMA. – INTEGRALIDAD:** Este documento y sus anexos constituyen el contrato íntegro entre las partes y no existe ninguna previsión, término, condición u obligación, oral o escrita, expresa o implícita, además de las que aquí se consagran. Ninguna enmienda a este documento será válida ni obligatoria, a menos de que conste por escrito y que haya sido firmada por ambas partes. **TRIGÉSIMA PRIMERA. - DOMICILIO:** Para los efectos legales, las partes fijan como domicilio la ciudad de Medellín. **TRIGÉSIMOSEGUNDA. - DECLARACIONES.** Las partes declaran conocer y comprender a cabalidad la

dimensión tanto de sus obligaciones como de su responsabilidad, de acuerdo con la Ley y con estas estipulaciones.

Para constancia se firma en Medellín, el día Veintiuno (21) del mes de julio de 2026.

**CONTRATANTE**

**CARLOS MAURICIO MARTÍNEZ FLOREZ**
REPRESENTANTE LEGAL
**SAVIA SALUD EPS**
NIT. 900.604.350-0

**CONTRATISTA**

**GUSTAVO ZAMBRANO TRIVIÑO**
REPRESENTANTE LEGAL
**INNOVACION ANALITICA S.A.S**
NIT. 901.039.177-2

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró: | Paola Andrea Villa Hurtado | Abogada de Contratación | |
| Revisó: | Kelly Johana Araque Padilla | Analista de Contratación | |
| Revisó: | Gloria Consuelo Quiroz Velasquez | Jefe de Contratación | |
| Aprobó: | Ivan Alexander Zuluaga Zuluaga | Subgerente Financiero | |
| Aprobó: | Tatiana Tobon Vanegas | Secretaria General | |

El contrato con las condiciones referenciadas a continuación requiere para su inicio/reinicio y legalización, las garantías consagradas en la cláusula No. 14, por lo que, dentro de los 3 días siguientes a la recepción de este formato, se deberá aportar la póliza de acuerdo con lo establecido en el contrato, junto con el clausulado y el comprobante de pago, o en su defecto, certificado de revocatoria de no pago.

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | NÚMERO: | | **0610-2026** | | |
| | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | **21-07-2026** | | |
| **OBJETO:** Contratar la prestación de servicios especializados de carácter técnico para apoyar a SAVIA SALUD EPS S.A.S. en la gestión integral de las reservas técnicas, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente (Decreto 780 de 2016 y demás disposiciones aplicables), mediante la adecuada estimación de obligaciones presentes y futuras derivadas del aseguramiento en salud, el fortalecimiento metodológico, el análisis especializado y el soporte técnico requerido para su cálculo, seguimiento y validación, así como el acompañamiento en el proceso de construcción, revisión y aprobación de la metodología ante la Superintendencia Nacional de Salud. | | | | | |
| **CONTRATISTA/ASOCIADO** | NOMBRE: | | **INNOVACION ANALITICA S.A.S** | | |
| | NIT | | 901.039.177-2 | | |
| **VALOR [$]:** | INICIAL: | | $103.227.740 | | |
| | ADICIONES | No. | **VALOR ADICIONADO** | | |
| | | 1. | N/A | | |
| | VALOR TOTAL (Con Adiciones): | | $103.227.740 | | |
| **PLAZO:** | INICIAL: | | **Fecha de inicio** | **Fecha de terminación** | |
| | | | 22/07/2026 | 21/09/2026 | |
| | PRÓRROGAS | **No.** | **TIEMPO PRORROGADO** | **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN** | |
| **HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:** | **No.** | **FECHA INICIO SUSPENSIÓN** | | **FECHA REINICIO** | |
| | **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:** | | | | |
| **CLAUSULA DE GARANTIAS** | **DÉCIMA CUARTA- GARANTÍAS:** EL CONTRATISTA, deberá presentar las siguientes garantías: **1) póliza de cumplimiento**: Por el veinte por ciento 20% del valor del contrato y una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más. **2) Pago de salarios y prestaciones sociales:** Por un período igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más, y por un valor del cinco por ciento (5%) del valor estimado del contrato. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA debe mantener vigente la póliza y será de su cargo todas las primas y erogaciones para su constitución, prórroga o adición cuando fuere necesario, así como los deducibles aplicables en caso de siniestro. | | | | | |

| 2. INFORMACIÓN Y CONDICIONES DE PÓLIZAS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AMPAROS** | **%** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIA** | | | | | | |
| | | | **DESDE** | | | **HASTA** | | | |
| | | | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | | | | | | | | |
| PAGO ANTICIPADO | | | | | | | | |
| CUMPLIMIENTO | 20% | $20.645.548 | 22 | 07 | 2026 | 22 | 01 | 2027 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | | | | | | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 5% | $5.161.387 | 22 | 07 | 2026 | 21 | 09 | 2029 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | | | | | | | | |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL (PLO) | | | | | | | | |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES | | | | | | | | |
| OTRA | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | | |

**KELLY JOHANA ARAQUE PADILLA**
Analista de Contratación

SEGUROS DEL ESTADO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
**NIT. 860009578-6**
**RECIBO DE CAJA N° 67267635**

| Expedido en | Sucursal | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave | Intermediario |
|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 22/07/2026 | 235510 | SOLUTIO SEGUROS LTDA |

| | | |
|---|---|---|
| **Tomador:** | INNOVACION ANALITICA S.A.S. | **NIT/CC** 901039177 |
| **Suma de:** | CIENTO CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE.****** | |
| **Pagador:** | INNOVACION | **NIT/CC** 901039177 |
| **Por concepto de:** | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1758331305 | |

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota | Prima | Gasto | IVA | Runt | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 65-MEDELLIN-47-CU. PARTICULAR.ONL-101018712-0-1 | $80.347,95 | $8.000,00 | $16.786,11 | $0,00 | $105.134,06 |

| Otros conceptos de pago | Valor |
|---|---|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | $105.134,00 |
| APROVECHAMIENTOS | $-0,06 |

**Forma de pago**

**Ahorro:** $0,00

| | |
|---|---|
| **Corriente:** | $0,00 |
| **Tarjeta:** | $0,00 |
| **Otro:** | $0,00 |
| **Total:** | **$105.134,00** |
| **Cajero:** | PAGUESTADO |

**Transacción:** 18299552

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-47-101018712 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 08 | 2026 | 22 | 07 | 2026 | 00:00 | 22 | 09 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INNOVACION ANALITICA S.A.S. | NIT: 901.039.177-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL. 17A SUR 48 94 | BELLO, ANTIOQUIA | 3148343368 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. | NIT: 900.604.350-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 45 NRO. 55 - 65 P 13 ED BUSINESS | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 4601674 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0610-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CARACTER TECNICO PARA APOYAR A SAVIA SALUD EPS S.A.S. EN LA GESTION INTEGRAL DE LAS RESERVAS TECNICAS, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE (DECRETO 780 DE 2016 Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES), MEDIANTE LA ADECUADA ESTIMACION DE OBLIGACIONES PRESENTES Y FUTURAS DERIVADAS DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, EL FORTALECIMIENTO METODOLOGICO, EL ANALISIS ESPECIALIZADO Y EL SOPORTE TECNICO REQUERIDO PARA SU CALCULO, SEGUIMIENTO Y VALIDACION, ASI COMO EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE CONSTRUCCION, REVISION Y APROBACION DE LA METODOLOGIA ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 22/07/2026 | 22/01/2027 | $20,645,548.00 | |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 22/07/2026 | 22/09/2029 | $5,161,387.00 | |

### ACLARACIONES

.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 0610-2026, SE DEJA CONSTANCIA DEL AJUSTE A LAS VIGENCIAS COMENZANDO A PARTIR DEL 22/07/2026.

.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN PLENO VIGOR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******80,347.00 | $ *******8,000.00 | $ ******16,786.00 | $ **********105,134.00 | $ *******25,806,935.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SOLUTIO SEGUROS LTDA | 235510 | 100.00 | | | |

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN*

65-47-101018712

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-47-101018712 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 08 | 2026 | 22 | 07 | 2026 | 00:00 | 22 | 09 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INNOVACION ANALITICA S.A.S. | NIT: 901.039.177-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL. 17A SUR 48 94 | BELLO, ANTIOQUIA | 3148343368 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. | NIT: 900.604.350-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 45 NRO. 55 - 65 P 13 ED BUSINESS | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 4601674 |

ADICIONAL:

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 | American Express | MasterCard | VISA

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Super INTER | éxito | MOVIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

**PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******80,347.00 | $ *******8,000.00 | $ ******16,786.00 | $ **********105,134.00 | $ *******25,806,935.00 | 12 08 2026 |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SOLUTIO SEGUROS LTDA | 235510 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO CONTADO

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 RACIÓN

*DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

REFERENCIA PAGO: 1101262166722-2

(415)7709998021167(8020)11012621667222(3900)000000105134(96)20270722

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 CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-47-101018712 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 08 | 2026 | 22 | 07 | 2026 | 00:00 | 22 | 09 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| INNOVACION ANALITICA S.A.S. | | NIT: 901.039.177-2 |
| **DIRECCION:** CL. 17A SUR 48 94 | **CIUDAD:** BELLO, ANTIOQUIA | **TELEFONO:** 3148343368 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. | | NIT: 900.604.350-0 |
| **DIRECCIÓN:** CL 45 NRO. 55 - 65 P 13 ED BUSINESS | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** 4601674 |

**ADICIONAL:**

TEXTO ACLARATORIO

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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN*

65-47-101018712

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAPEREZC

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
## PARTICULAR

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN: | SUCURSAL: | COD. SUCURSAL: | NO. PÓLIZA: | ANEXO: |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-47-101018712 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN: | | | VIGENCIA DESDE: | | | A LAS: | VIGENCIA HASTA: | | | A LAS: | TIPO MOVIMIENTO: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA: | MES: | AÑO: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | |
| 22 | 07 | 2026 | 21 | 07 | 2026 | 00:00 | 21 | 09 | 2029 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INNOVACION ANALITICA S.A.S. | | IDENTIFICACIÓN: NIT. :901,039,177-2 |
|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CL. 17A SUR 48 94 | CIUDAD: BELLO - ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3148343368 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO/ BENEFICIARIO: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. | | IDENTIFICACIÓN: NIT. :900,604,350-0 |
|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CL 45 NRO. 55 - 65 P 13 ED | CIUDAD: MEDELLIN - ANTIOQUIA | TELÉFONO: 4601674 |
| ADICIONAL: | | |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 0610-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CARACTER TECNICO PARA APOYAR A SAVIA SALUD EPS S.A.S. EN LA GESTION INTEGRAL DE LAS RESERVAS TECNICAS, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE (DECRETO 780 DE 2016 Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES), MEDIANTE LA ADECUADA ESTIMACION DE OBLIGACIONES PRESENTES Y FUTURAS DERIVADAS DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, EL FORTALECIMIENTO METODOLOGICO, EL ANALISIS ESPECIALIZADO Y EL SOPORTE TECNICO REQUERIDO PARA SU CALCULO, SEGUIMIENTO Y VALIDACION, ASI COMO EL ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE CONSTRUCCION, REVISION Y APROBACION DE LA METODOLOGIA ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 21/07/2026 | 21/01/2027 | $ 20,645,548.00 |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 21/07/2026 | 21/09/2029 | $ 5,161,387.00 |

ACLARACIONES:

| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA: | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL: | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 80,347.95 | $ 8,000.00 | $ 16,786.11 | $ 105,134.06 | $ 25,806,935.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CLAVE: | % DE PART | NOMBRE COMPAÑÍA: | % PART | VALOR ASEGURADO: |
| SOLUTIO SEGUROS LTDA | 235510 | 100,00 | | | |

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-47-101018712

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

## SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 65471010187120

| | |
|---|---|
| FECHA | |
| CONTADO | |
| RECIBIMOS DE: | INNOVACION ANALITICA S.A.S. NIT. NIT. :901,039,177-2 |
| LA SUMA DE: | CIENTO CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON SEIS CENTAVOS PESOS M/CTE |
| POR CONCEPTO DE: | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 65-47-101018712 |

| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTOS EXPEDICION | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN - CU. PARTICULAR - 101018712 - 0 - 0 | $ 80,347.95 | $ 8,000.00 | $ 16,786.11 | $ 105,134.06 |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO: | $ 105,134.06 |
| CHEQUE: | $ 0.00 |
| TARJETA: | $ 0.00 |
| BD: | $ 0.00 |
| OTROS: | $ 0.00 |
| TOTAL: | $ 105,134.06 |

INTERMEDIARIO: SOLUTIO SEGUROS LTDA - 235510

CAJERO: RAPIESTADO

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 65471010187120

| | |
|---|---|
| FECHA | |
| CONTADO | |
| RECIBIMOS DE: | INNOVACION ANALITICA S.A.S. NIT. NIT. :901,039,177-2 |
| LA SUMA DE: | CIENTO CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON SEIS CENTAVOS PESOS M/CTE |
| POR CONCEPTO DE: | PAGO DE PÓLIZA NRO.: 65-47-101018712 |

| SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTOS EXPEDICION | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN - CU. PARTICULAR - 101018712 - 0 - 0 | $ 80,347.95 | $ 8,000.00 | $ 16,786.11 | $ 105,134.06 |

FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| EFECTIVO: | $ 105,134.06 |
| CHEQUE: | $ 0.00 |
| TARJETA: | $ 0.00 |
| BD: | $ 0.00 |
| OTROS: | $ 0.00 |
| TOTAL: | $ 105,134.06 |

INTERMEDIARIO: SOLUTIO SEGUROS LTDA - 235510

CAJERO: RAPIESTADO

COPIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

CLAUSULADO GENERAL DE LA PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
EN FAVOR DE PARTICULARES No.65-47-101018712

1. AMPAROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A., EN ADELANTE DENOMINADA SEGURESTADO, OTORGA AL ASEGURADO LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CON SUJECIÓN, EN SU ALCANCE Y CONTENIDO Y SIN EXCEDER EL VALOR ASEGURADO, A LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN.

1.1. AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS CAUSADOS POR EL TOMADOR/GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE SUSCRIBIR EL CONTRATO OBJETO DE LA LICITACIÓN, CONCURSO, CONVOCATORIA O INVITACIÓN, EN LOS TÉRMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES QUE DIERON FUNDAMENTO A LA ADJUDICACIÓN.
ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR NINGÚN TIPO DE SANCIÓN.

1.2. AMPARO DE ANTICIPO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO, POR LOS PERJUICIOS ECONÓMICOS SUFRIDOS CON OCASIÓN DE LA FALTA DE AMORTIZACIÓN, EL MAL USO O LA APROPIACIÓN INDEBIDA QUE EL TOMADOR/GARANTIZADO HAGA DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO, PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE ANTICIPOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN EFECTIVO O POR MEDIOS DIFERENTES AL CHEQUE O A TRANSFERENCIAS BANCARIAS ELECTRÓNICAS DE DINERO.

ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR EL USO DE LOS DINEROS ENTREGADOS COMO PAGO ANTICIPADO AL TOMADOR/GARANTIZADO.

PARAGRAFO: ESTE AMPARO SOLO CUBRE ANTICIPOS CUYA ENTREGA SE HAYA EFECTUADO DENTRO DE LA VIGENCIA ESTABLECIDA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA

1.3. AMPARO DE PAGO ANTICIPADO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL NO REINTEGRO A ÉSTE, POR PARTE DEL TOMADOR/GARANTIZADO, DEL DINERO ENTREGADO A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, NO EJECUTADO EN EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL

EL PRESENTE AMPARO NO CUBRE PAGOS ANTICIPADOS QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN EFECTIVO O POR MEDIOS DIFERENTES AL CHEQUE O A TRANSFERENCIAS BANCARIAS ELECTRÓNICAS DE DINERO.

PARAGRAFO: ESTE AMPARO SOLO CUBRE ANTICIPOS CUYA ENTREGA SE HAYA EFECTUADO DENTRO DE LA VIGENCIA ESTABLECIDA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA

1.4. AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES DIRECTOS MATERIALIZADOS AL MOMENTO DE LA RECLAMACION, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL TOMADOR DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SE ENTIENDE COMO PERJUICIO DIRECTO, UNICAMENTE AQUEL SOBRECOSTO GENERADO FRENTE AL VALOR TOTAL DEL CONTRATO GARANTIZADO EN QUE INCURRA EL ASEGURADO, CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL TOMADOR DE LA POLIZA.

1.5. AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL.

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE CARÁCTER LABORAL A CARGO DEL TOMADOR/GARANTIZADO CON SUS TRABAJADORES, RELACIONADAS CON EL PERSONAL VINCULADO MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO PARA PARTICIPAR EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO Y SOBRE LAS CUALES SEA SOLIDARIAMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO.
ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR LA INDEMNIZACION MORATORIA, LA SANCION POR NO PAGO DE CESANTIAS REGULADA EN LA LEY 50 DE 1990, COMO TAMPOCO EL PAGO A PERSONAL DE LOS SUBCONTRATISTAS O A AQUELLAS PERSONAS VINCULADAS AL TOMADOR/GARANTIZADO BAJO MODALIDADES DIFERENTES AL CONTRATO DE TRABAJO, NI CUBRE EL PAGO DE OBLIGACIONES ANTE LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL NI OBLIGACIONES PARAFISCALES.

1.6. AMPARO DE ESTABILIDAD DE LA OBRA

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO A PARTIR DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LA OBRA CONTRATADA, EN CONDICIONES NORMALES DE USO Y MANTENIMIENTO, POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LOS DAÑOS DE LA MISMA IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO.

1.7. DECRETO 734 DE 2012 EL ANTERIOR AMPARO OPERA UNA VEZ SEA RECIBIDO A POR EL ASEGURADO

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO ENTREGADO O LAS EXIGIDAS EN EL CONTRATO. ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE LA GARANTÍA OTORGADA POR LOS FABRICANTES EN CASO DE TENERLA.

1.8. AMPARO DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

ESTE AMPARO CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL TOMADOR/GARANTIZADO, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES FIJADAS EN EL CONTRATO O EN LAS NORMAS TÉCNICAS BÁSICAS RELACIONADAS CON EL SERVICIO CONTRATADO. ESTE AMPARO SOLAMENTE OPERARÁ CON POSTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO OBJETO DEL CONTRATO.

1.9. AMPARO DE PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS

ESTE AMPARO DE PROVISIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS CUBRE AL ASEGURADO POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL TOMADOR/GARANTIZADO DE LAS OBLIGACIONES DE SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PREVISTO EN EL CONTRATO.

2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO SE EXTIENDEN A CUBRIR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE:

2.1 FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO Y LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA.

2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL TOMADOR/GARANTIZADO A LOS BIENES O AL PERSONAL DE EL ASEGURADO O A PERSONAS DISTINTAS DE ÉSTE, OCURRIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, NI LOS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

2.3 EL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DEL TOMADOR/GARANTIZADO DE CONTRATAR OTROS SEGUROS.

2.4 EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE ESTÉ OBLIGADO EL ASEGURADO SOBRE LOS BIENES U OBRAS RELACIONADAS CON EL CONTRATO.

2.5 EL DEMÉRITO O DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS OBJETOS O BIENES COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

2.6 EL INCUMPLIMIENTO DEL TOMADOR/GARANTIZADO EN EL PAGO DE PRESTACIONES LABORALES DERIVADAS DE CONVENCIONES COLECTIVAS, PACTOS COLECTIVOS, CONTRATOS SINDICALES Y CUALQUIER OTRA OBLIGACIÓN DE TIPO EXTRALEGAL PACTADA ENTRE EL TRABAJADOR Y EL EMPLEADOR, A MENOS QUE ÉSTAS SEAN ACEPTADAS EXPRESAMENTE POR SEGURESTADO, LO CUAL CONSTARÁ EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O DE SUS ANEXOS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

2.7 SANCIONES PECUNIARIAS O ECONÓMICAS IMPUESTAS AL TOMADOR/GARANTIZADO, TALES COMO MULTAS O CLAUSULAS PENALES.

2.8 EL LUCRO CESANTE Y LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

2.9 EL INCUMPLIMIENTO DE LA CLÁUSULA DE INDEMNIDAD DEL CONTRATO GARANTIZADO.

**LIMITE DE VALOR ASEGURADO**

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1079 DEL CODIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO NO ESTARA OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARATULA DE ESTA POLIZA PARA CADA AMPARO.

**3. VIGENCIA**

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA SE HARÁ CONSTAR EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O MEDIANTE ANEXOS.
LA VIGENCIA PODRÁ SER PRORROGADA A SOLICITUD DEL TOMADOR/GARANTIZADO.

**4. IRREVOCABILIDAD**

LA PRESENTE PÓLIZA NO PODRÁ SER REVOCADA POR LAS PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO DE SEGURO.

**5. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO**

EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO EN VIRTUD DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SERÁ EL FIJADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA PARA CADA UNO DE ELLOS. EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE PÓLIZA NO SE RESTABLECERÁ AUTOMÁTICAMENTE EN NINGÚN CASO.

**6. PAGO DEL SINIESTRO**

LA INDEMNIZACIÓN PODRÁ SER PAGADA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GARANTIZADAS, A OPCIÓN DE SEGURESTADO.

**MODIFICACIONES O ANEXOS**

**7. REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN**

LA INDEMNIZACIÓN A QUE TIENE DERECHO EL ASEGURADO, EN VIRTUD DE LA EFECTIVIDAD DEL PRESENTE SEGURO, SE REDUCIRÁ EN EL MISMO MONTO EN QUE OPERE UNA COMPENSACIÓN DE DEUDAS ENTRE EL TOMADOR/GARANTIZADO Y EL ASEGURADO EN LOS TÉRMINOS DE LEY.

TAMBIÉN SE REDUCIRÁ LA INDEMNIZACIÓN SOLICITADA, SI EL ASEGURADO OBTIENE POR CUALQUIER MEDIO, UN RESARCIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS.

**8. SUBROGÁCIÓN**

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, SEGURESTADO SE SUBROGARÁ HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE EL ASEGURADO TENGA CONTRA EL TOMADOR/GARANTIZADO COMO RESPONSABLE DEL SINIESTRO.

EN TAL SENTIDO, EL ASEGURADO SE OBLIGA A REALIZAR TODO LO QUE ESTÉ A SU ALCANCE PARA PERMITIRLE A SEGURESTADO EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DERIVADOS DE LA SUBROGACIÓN. LO ANTERIOR INCLUYE LA INTERVENCIÓN OPORTUNA EN PROCESOS JUDICIALES O CONCURSALES QUE SE PUEDAN ADELANTAR RESPECTO DEL TOMADOR/GARANTIZADO

EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN, DARÁ LUGAR A LA REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN, POR EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE CON ELLO SE LE CAUSEN A SEGURESTADO.

**9. COASEGURO**

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS QUE PARTICIPAN EN ÉL, NO SON SOLIDARIAS Y LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A SU PARTICIPACIÓN, LA CUAL SE ESTABLECERÁ EN LA PÓLIZA DE LA ASEGURADORA LÍDER.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Las presentes garantías son requeridas para el contrato/convenio, por lo tanto, se proceden a revisar y aprobar para el cumplimiento del *contrato.* Se verifica que la póliza aportada cumple con lo establecido en el contrato, y se anexa a la misma clausulado y comprobante de pago, o en su defecto, certificado de revocatoria de no pago

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | NÚMERO: | | **0610-2026** | |
| | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | **21-07-2026** | |
| **OBJETO**: Contratar la prestación de servicios especializados de carácter técnico para apoyar a SAVIA SALUD EPS S.A.S. en la gestión integral de las reservas técnicas, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente (Decreto 780 de 2016 y demás disposiciones aplicables), mediante la adecuada estimación de obligaciones presentes y futuras derivadas del aseguramiento en salud, el fortalecimiento metodológico, el análisis especializado y el soporte técnico requerido para su cálculo, seguimiento y validación, así como el acompañamiento en el proceso de construcción, revisión y aprobación de la metodología ante la Superintendencia Nacional de Salud. | | | | |
| **CONTRATISTA/ASOCIADO** | NOMBRE: | | **INNOVACION ANALITICA S.A.S** | |
| | NIT | | 901.039.177-2 | |
| **VALOR** [$]: | INICIAL: | | $103.227.740 | |
| | ADICIONES | No. | **VALOR ADICIONADO** | |
| | | 1. | N/A | |
| | VALOR TOTAL (Con Adiciones): | | $103.227.740 | |
| **PLAZO:** | INICIAL: | | **Fecha de inicio** | **Fecha de terminación** |
| | | | Fecha inicio contrato 22/07/2026 | Fecha fin contrato inicial 21/09/2026 |
| | PRÓRROGAS | **No.** | **TIEMPO PRORROGADO** | **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN** |
| | | **1.** | | |
| **HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:** | **No.** | **FECHA INICIO SUSPENSIÓN** | | **FECHA REINICIO** |
| | **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:** | | | |

| 2. INFORMACIÓN PÓLIZAS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AMPAROS** | **%** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIA** | | | | | | |
| | | | **DESDE** | | | **HASTA** | | | |
| | | | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | | | | | | | | | |
| PAGO ANTICIPADO | | | | | | | | | |
| CUMPLIMIENTO | 20% | $20.645.548 | 22 | 07 | 2026 | 22 | 01 | 2027 | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 5% | $5.161.387 | 22 | 07 | 2026 | 21 | 09 | 2029 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | | | | | | | | |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | | | | | | | |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES | | | | | | | | |
| OTRA | | | | | | | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | | | | |

| LAS GARANTÍAS ANTERIORMENTE INFORMADAS CONTIENEN: | |
|---|---|
| Comprobante de pago, o en su defecto, certificado de revocatoria de no pago | ☐ |
| Clausulado de las garantías | ☐ |

| | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| **Elaboró:** | **Kelly Johana Araque Padilla**<br>Analista de Contratación | Kelly Araque | 22/07/2026 |
| **Revisó:** | **Valentina Marquez Perdomo**<br>Analista de Contratación | Valentina Márquez P | 22/07/2026 |
| **Aprobó:** | **Gloria Consuelo Quiroz Velasquez**<br>Jefe de contratación | Gloria Q | 22/07/2026 |
| | **Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma** | | |

## ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0610-2026

### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

**CONTRATANTE:** SAVIA SALUD EPS
**CONTRATISTA: INNOVACION ANALITICA S.A.S**
**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS
**OBJETO**: Contratar la prestación de servicios especializados de carácter técnico para apoyar a SAVIA SALUD EPS S.A.S. en la gestión integral de las reservas técnicas, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente (Decreto 780 de 2016 y demás disposiciones aplicables), mediante la adecuada estimación de obligaciones presentes y futuras derivadas del aseguramiento en salud, el fortalecimiento metodológico, el análisis especializado y el soporte técnico requerido para su cálculo, seguimiento y validación, así como el acompañamiento en el proceso de construcción, revisión y aprobación de la metodología ante la Superintendencia Nacional de Salud.
**VALOR DEL CONTRATO:** El valor total del contrato asciende a la suma de **CIENTO TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/L $103.227.740 IVA INCLUIDO.**
**PLAZO DEL CONTRATO**: La duración total del presente contrato es de DOS (02) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
**GARANTÍAS:** EL CONTRATISTA, deberá presentar las siguientes garantías: **1) póliza de cumplimiento**: Por el veinte por ciento 20% del valor del contrato y una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más. **2) Pago de salarios y prestaciones sociales:** Por un período igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más, y por un valor del cinco por ciento (5%) del valor estimado del contrato. **PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA debe mantener vigente la póliza y será de su cargo todas las primas y erogaciones para su constitución, prórroga o adición cuando fuere necesario, así como los deducibles aplicables en caso de siniestro.

### CONSIDERACIONES

Entre los suscritos de una parte, **CARLOS MAURICIO MARTÍNEZ FLOREZ** identificado con la cédula de ciudadanía N°.15.432.123, en calidad de Representante legal de **ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S (en adelante SAVIA SALUD EPS**) con NIT. 900.604.350-0 quien en adelante se denominará **LA CONTRATANTE**, y de la otra parte **GUSTAVO ZAMBRANO TRIVIÑO,** identificado con la cédula de ciudadanía N°. 8.063.340, actuando en calidad de Representante Legal de **INNOVACION ANALITICA S.A.S,** con NIT. 901.039.177-2, quien para todos los efectos aquí previstos se denominará **EL CONTRATISTA**, se ha celebrado el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones (…)

Que el contrato N° **0610-2026** fue suscrito el día veintiuno (21) de julio de 2026.

Se designó a Brandon Arley López Rojas profesional de apoyo reserva técnica como supervisor del contrato.

El plazo del mismo se cuenta a partir de la fecha establecida en el acta de inicio suscrita por las partes del contratista y el responsable del seguimiento contractual.

Fijar como fecha de inicio del contrato de prestación de servicios el día Veintidós (22) de julio de 2026.

De acuerdo con lo anterior, la fecha de terminación será el día Veintiuno (21) de septiembre de 2026.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta los que en ella intervinieron, el día Veintidós (22) de julio de 2026.

**BRANDON ARLEY LÓPEZ ROJAS**
**PROFESIONAL DE APOYO RESERVA TÉCNICA**
**SUPERVISOR**

**GUSTAVO ZAMBRANO TRIVIÑO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**INNOVACION ANALITICA S.A.S**
**NIT. 901.039.177-2**
**CONTRATISTA**

| Elaboró: Kelly Johana Araque Padilla |
|---|
| Analista de Contratación |