



|                                                                      |                     |                                   |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y Fecha de Expedición<br>BOGOTÁ D.C., 03 DE NOVIEMBRE DE 2020 | Póliza<br>2686272-8 | Documento<br>13406650             |
| Intermediario<br>J R SALAMANCA Y CIA LTDA                            | Código<br>20207     | Oficina<br>2615                   |
|                                                                      |                     | Referencia de Pago<br>01213406650 |

## TOMADOR

|                                        |                                                                                  |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| NIT<br>9011546696                      | Razón Social y/o Nombres y Apellidos<br>PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC SAS |
| Dirección<br>CR 7 180 78 MODULO 3 L 27 | Ciudad<br>BOGOTÁ D.C.                                                            |
|                                        | Teléfono<br>6681338                                                              |

## GARANTIZADO

|                   |                                                                 |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------|
| NIT<br>9011546696 | Nombres y Apellidos<br>PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC SAS |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------|

## BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                   |                                                                                    |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| NIT<br>9009590484 | Nombres y Apellidos<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

## COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA                                                               | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA    |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|----------|
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 13-AGO-2020   | 03-JUN-2021       | 4.350.000,00    | 5.042,00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                               | 13-AGO-2020   | 03-JUN-2021       | 4.350.000,00    | 5.042,00 |

| VIGENCIA DEL SEGURO  | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO | VLR. PRIMA SIN IVA | VLR. IMPUESTOS (IVA) | TOTAL A PAGAR |
|----------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|---------------|
| Desde<br>13-AGO-2020 | Desde<br>03-NOV-2020    | \$10.084           | \$1.916              | \$12.000      |
| Hasta<br>03-JUN-2021 | Hasta<br>03-JUN-2021    |                    |                      |               |

VALOR A PAGAR EN LETRAS  
DOCE MIL PESOS M/L

|                                                            |                                   |                         |                                         |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|
| Documento de:<br>MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA | Valor Asegurado Movimiento<br>\$0 | Prima Anual<br>\$34.800 | Total Valor Asegurado<br>\$8.700.000,00 |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|

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. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

## 103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA          | COASEGURO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|------|----------|---------|---------|-----------|-----------------|-----------|---------------------|--------------------------|
| 012  | NDX      | 2615    | 975293  | 07        | PESO COLOMBIANO | DIRECTO   |                     |                          |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

## PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

| CÓDIGO | NOMBRE DEL PRODUCTOR     | COMPañÍA                            | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA  |
|--------|--------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|--------|
| 20207  | J R SALAMANCA Y CIA LTDA | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS  | 100,00         | 10.084 |

| DESCRIPCIÓN         | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual accede | Identificación Interna de la proforma |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------|---------------------------------------|
| CÓDIGO CLAUSULADO   | 01/08/2016                           | 13 - 18                     | P                 | 5                   | F-01-12-082                           |
| CÓDIGO NOTA TÉCNICA | 25/06/2017                           | 13 - 18                     | NT-P              | 5                   | N-01-012-010                          |

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE GARANTIZA LA EJECUCION DEL NRO. DE CONTRATO 5811-2020 QUE TIENE POR OBJETO ¿SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.¿

\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE AACUERDO LA ACTA DE PRORROGA #1

SE PROCEDE A PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2020, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES\*\*\*

\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE AACUERDO LA ACTA DE PRORROGA #2

SE PROCEDE A PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE ENERO DEL 2021, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS

31 enero/21 \$ 43'500



|                                                                      |                     |                                   |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y Fecha de Expedición<br>BOGOTÁ D.C., 03 DE NOVIEMBRE DE 2020 | Póliza<br>2686272-8 | Documento<br>13406650             |
| Intermediario<br>J R SALAMANCA Y CIA LTDA                            | Código<br>20207     | Oficina<br>2615                   |
|                                                                      |                     | Referencia de Pago<br>01213406650 |

**TOMADOR**

|                                        |                                                                                  |                       |                     |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|
| NIT<br>9011546696                      | Razón Social y/o Nombres y Apellidos<br>PRODUCTOS MEDICOS DE COLOMBIA PROMEC SAS | Ciudad<br>BOGOTÁ D.C. | Teléfono<br>6681338 |
| Dirección<br>CR 7 180 78 MODULO 3 L 27 |                                                                                  |                       |                     |

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

CONTINUAN VIGENTES\*\*\*

|                                                                                     |     |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|
|  |     |     |      |
| <b>APROBACIÓN GARANTÍAS</b>                                                         |     |     |      |
| QUEM APRUEBA <u>Garaf =</u>                                                         |     |     |      |
| CARGO <u>PROFESIONAL ESPECIALIZADA III</u>                                          |     |     |      |
| FECHA DE APROBACIÓN                                                                 | DÍA | MES | AÑO  |
|                                                                                     | 03  | 11  | 2020 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:  
CARRERA 11 # 93-46  
BOGOTÁ D.C.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 4030504995

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.  
NIT 890.903.407-9  
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

- CI IFNTF -

www.suramericana.com

Página 2