Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2020
Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006369658

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000074095 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	07	2021	26	07	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 32 #25 A - 07 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6316320

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	22/01/2021	30/03/2022	3,526,480.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	22/01/2021	30/11/2024	1,763,240.00
	CALIDAD DEL BIEN	22/01/2021	30/03/2022	3,526,480.00

BENEFICIARIOS
NIT 900959051 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0007-2021, DE FECHA 22/01/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA OTROSI NUMERO 001 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 02-0007-2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LH S.A.S.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA HASTA EL DIA 31 DE JULIO DE 2021; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA UN VALOR DE DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($17.632.400) MCTE, PARA UN TOTAL DE VALOR DE CONTRATO DE TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($35.264.800) MCTE; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****8,816,200.00	$ **********58,936	$*****5,000.00	$ *******12,148	$ **********76,083

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SOY SEGUROS LTDA	7113	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página ***www.solidaria.com.co*** servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400636965

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CAD8207E090BF4765E

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000074095** ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO DE LA GARANTIA AUMENTANDO EL VALOR DEL CONTRATO EN $17.632.400 PARA UN VALOR TOTAL DE $52.897.200, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000074095** ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA OTROSI NUMERO 001 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 02-0007-2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LH S.A.S.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA HASTA EL DIA 31 DE JULIO DE 2021; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA UN VALOR DE DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($17.632.400) MCTE, PARA UN TOTAL DE VALOR DE CONTRATO DE TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($35.264.800) MCTE; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO DE LA GARANTIA AUMENTANDO EL VALOR DEL CONTRATO EN $17.632.400 PARA UN VALOR TOTAL DE $52.897.200, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2020
Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006369658

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000074095 ANEXO: 5

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	07	2021	26	07	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 32 #25 A - 07 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6316320

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	22/01/2021	30/03/2022	5,289,720.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	22/01/2021	30/11/2024	2,644,860.00
CALIDAD DEL BIEN	22/01/2021	30/03/2022	5,289,720.00

BENEFICIARIOS
NIT 900959051 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0007-2021, DE FECHA 22/01/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA OTRO SI NUMERO 001 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 02-0007-2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LH S.A.S.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA HASTA EL DIA 31 DE JULIO DE 2021; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA UN VALOR DE DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($17.632.400) MCTE, PARA UN TOTAL DE VALOR DE CONTRATO DE TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($35.264.800) MCTE; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****4,408,100.00	$ **********151,494	$*****5,000.00	$ *******29,734	$ **********186,228

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SOY SEGUROS LTDA	7113	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página ***www.solidaria.com.co*** servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400636965

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CAD8207E090BF47659

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000074095** ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO DE LA GARANTIA AUMENTANDO EL VALOR DEL CONTRATO EN $17.632.400 PARA UN VALOR TOTAL DE $52.897.200, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA PRORROGANDO LA FECHA DEL CONTRATO HASTA EL 30-11-2021, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000074095** ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA OTRO SI NUMERO 001 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 02-0007-2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LH S.A.S.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA HASTA EL DIA 31 DE JULIO DE 2021; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA UN VALOR DE DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($17.632.400) MCTE, PARA UN TOTAL DE VALOR DE CONTRATO DE TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($35.264.800) MCTE; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO DE LA GARANTIA AUMENTANDO EL VALOR DEL CONTRATO EN $17.632.400 PARA UN VALOR TOTAL DE $52.897.200, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA PRORROGANDO LA FECHA DEL CONTRATO HASTA EL 30-11-2021, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006369724

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018544 ANEXO:4

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGE: 400 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
26	07	2021	31	10	2021	23:59	28	02	2022	23:59	120	26	07	2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
31	10	2021	23:59	28	02	2022	23:59	120

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 32 #25 A - 07 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6316320

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 32 #25 A - 07 CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: 6316320

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: LH S.A.S. NIT : 900294380

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: CALLE 36 No. 32-8

ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: 36-33

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 7,052,960.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	7,052,960.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecucion del contrato DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0007-2021, DE FECHA 22/01/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.

ASEGURADOS: LINEAS HOSPITALARIAS SAS NIT-900294380-1 Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE NIT-900959051-7

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE NIT-900959051-7
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA OTROSI NUMERO 001 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 02-0007-2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LH S.A.S.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA HASTA EL DIA 31 DE JULIO DE 2021; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****7,052,960.00	$ **********23,188	$********0.00	$ ********4,406	$ **********27,593

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SOY SEGUROS LTDA	7113	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL 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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400636972

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CAD8207E090BF4775A CLIENTE MARVILLAMIZAR 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000018544** ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

ASEGURADO: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

EN EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA UN VALOR DE DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($17.632.400) MCTE,PARA UN TOTAL DE VALOR DE CONTRATO DE TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($35.264.800) MCTE; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA PRORROGANDO LA FECHA DEL CONTRATO HASTA EL 30-11-2021, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
NOTA: SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA 22-01-2021 HASTA EL 28-02-2022.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000018544** ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

ASEGURADO: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA OTROSI NUMERO 001 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 02-0007-2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LH S.A.S.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA HASTA EL DIA 31 DE JULIO DE 2021; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA UN VALOR DE DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($17.632.400) MCTE,PARA UN TOTAL DE VALOR DE CONTRATO DE TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($35.264.800) MCTE; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA PRORROGANDO LA FECHA DEL CONTRATO HASTA EL 30-11-2021, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
NOTA: SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA 22-01-2021 HASTA EL 28-02-2022.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000018544** ANEXO: 4 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA PAGINA: 4

TOMADOR: **LH S.A.S.** IDENTIFICACION: **900.294.380-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	LH S.A.S.	900294380-1	CALLE 36 No. 32-8	BUCARAMANGA	7,052,960.00	23,188	27,593

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
23,188	**27,593**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2020
Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2020

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006369724

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000018544 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGE: 400 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO
	26	07	2021		26	07	2021	23:59		28	02	2022	23:59	217	26	07	2021
	FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	26	07	2021	23:59	28	02	2022	23:59	217
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**
DIRECCIÓN: CARRERA 32 #25 A - 07 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6316320

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**
DIRECCIÓN: CARRERA 32 #25 A - 07 CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: 6316320
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: LH S.A.S. NIT : 900294380

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: CALLE 36 No. 32-8

ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: 36-33

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 10,579,440.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10,579,440.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 900959051 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecucion del contrato DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0007-2021, DE FECHA 22/01/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.

ASEGURADOS: LINEAS HOSPITALARIAS SAS NIT-900294380-1 Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE NIT-900959051-7

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE NIT-900959051-7
****
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA OTROSI NUMERO 001 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 02-0007-2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LH S.A.S.
****

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****3,526,480.00	$ **********20,966	$********0.00	$ ********3,983	$ **********24,949

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SOY SEGUROS LTDA	7113	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL 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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400636972

FIRMA TOMADOR

Escriba el texto aquí

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

MARVILLAMIZAR 0

CAD8207E090BF57E5D CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000018544** ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

ASEGURADO: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

EN EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA HASTA EL DIA 31 DE JULIO DE 2021; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA UN VALOR DE DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($17.632.400) MCTE,PARA UN TOTAL DE VALOR DE CONTRATO DE TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($35.264.800) MCTE; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA PRORROGANDO LA FECHA DEL CONTRATO HASTA EL 30-11-2021, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO DE LA GARANTIA AUMENTANDO EL VALOR DEL CONTRATO EN $17.632.400 PARA UN VALOR TOTAL DE $52.897.200, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
NOTA: SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA 22-01-2021 HASTA EL 28-02-2022.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000018544** ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

ASEGURADO: **LH S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.380-1**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA OTROSI NUMERO 001 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 02-0007-2021 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LH S.A.S.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA HASTA EL DIA 31 DE JULIO DE 2021; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
EN EL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA UN VALOR DE DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($17.632.400) MCTE,PARA UN TOTAL DE VALOR DE CONTRATO DE TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($35.264.800) MCTE; ESTO ES SEGUN OTROSI NO.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA PRORROGANDO LA FECHA DEL CONTRATO HASTA EL 30-11-2021, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
****
MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO DE LA GARANTIA AUMENTANDO EL VALOR DEL CONTRATO EN $17.632.400 PARA UN VALOR TOTAL DE $52.897.200, SEGUN OTROSI NO.004 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.02-BS-0007-2021.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
NOTA: SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA 22-01-2021 HASTA EL 28-02-2022.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000018544** ANEXO: 5 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION PAGINA: 4

TOMADOR: **LH S.A.S.** IDENTIFICACION: **900.294.380-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	LH S.A.S.	900294380-1	CALLE 36 No. 32-8	BUCARAMANGA	3,526,480.00	20,966	24,949

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
20,966	**24,949**

CERTIFICACIÓN DE PAGO

AFIANZADO : **LH SAS**
C.C ó NIT. : 900.294.380-1

BENEFICIARIO **: SUBRED INTEGRADA SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

C.C. ó NIT. : 900.959.051-7

RAMO : **CUMPLIMIENTO ESTATAL / RESPONSABILIDAD CIVIL**

PÓLIZA : 994000074095 Anexos 4 y 5 / 994000018544 Anexo 4 y 5

PRIMA : $ 254.585

GASTOS DE EXP. : $ 10.000

IVA : $ 50.271

TOTAL : $ 314.855

LA PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS 26 DIAS DEL MES DE JULIO DE 2021.

FIRMA AUTORIZADA