CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
011	BO	2987446	1	2

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010703538700

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedicion BARRANQUILLA - 2018-11-23 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-11-20 -00:00 - Hasta: 2022-12-21 -24:00 03031 - AP COMPANIA LIMIT

Tomador : DISTRICLINIC S.A.S. Nit.: 900.145.613-2
Direccion : CARRERA 51B NO.85-74 L. 301 Ciudad:BARRANQUILLA Telefono:000037826699

Afianzado : DISTRICLINIC S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA
Direccion CARRERA 10 N° 64-28 Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 830.000.167-2
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. CO1.PCCNTR.64394

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	15,055,383	2018-11-20 2019-04-21	
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	15,055,383	2018-11-20 2022-12-21	
CALIDAD DE LOS BIENES	COP	15,055,383	2018-11-20 2022-12-21	
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	3,763,845	2018-11-20 2021-12-21	
TOTAL VR.ASEGURADO COP		48,929,995.40		

PRIMA: COP GASTOS: COP IVA: COP VALOR A PAGAR: COP

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA MODIFICACION:
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 494 DE 2018 CUYO OBJETO ES:
ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE BALANZAS PARA EL G UPO DE LABORATORIO FISICO - MECANICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS DEL INVIMA ALCANCE: PARA EL DESA RROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL SE INCLUYE INTERVENCIONES METROLOGICAS PERTINENTES.
NOTA: CALIDAD DEL SERVICIO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES VIGENCIA DEL CONTRATO Y 3 AÑOS MAS
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL NUMERO DEL CONTRATO
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN PLENA VIGENCIA

Sucursal SUCURSAL BARRAN - CRA 55 N. 74-126 Tel. 3364500
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicitelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m.
Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

5QWJB2YIC36PWBAYL3UH3AVTJCONVENIO BANCOLOMBIA 4254

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
011	BO	2987446	1	2

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010703538700

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedicion BARRANQUILLA - 2018-11-23 **Clave Intermediario**
Vigencia Desde: 2018-11-20 -00:00 - **Hasta:** 2022-12-21 -24:00 **03031 - AP COMPANIA LIMIT**

Tomador : DISTRICLINIC S.A.S. **Nit.:** 900.145.613-2
Direccion : CARRERA 51B NO.85-74 L. 301 **Ciudad:**BARRANQUILLA **Telefono:**000037826699

Afianzado : DISTRICLINIC S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA
Direccion CARRERA 10 N° 64-28 **Ciudad:** BOGOTA, D.C. **Nit.:** 830.000.167-2
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES **VERSION :** JULIO DE 2015
Contrato No. CO1.PCCNTR.64394

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050
EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

5QWJB2YIC36PWBAYL3UH3AVTJU======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
011	BO	2987446		3

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010703267900

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL Pag.: 1

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

Ciudad y fecha de expedicion BARRANQUILLA - 2018-11-21 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-11-20 -00:00 - Hasta: 2022-12-21 -24:00 03031 - AP COMPANIA LIMIT

Tomador : DISTRICLINIC S.A.S. Nit.: 900.145.613-2
Direccion : CARRERA 51B NO.85-74 L. 301 Ciudad:BARRANQUILLA Telefono:000037826699

Afianzado : DISTRICLINIC S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA
Direccion CARRERA 10 N° 64-28 Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 830.000.167-2
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. CO1.PCCNTR.64394

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	15,055,383	2018-11-20 2019-04-21	12,539
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	15,055,383	2018-11-20 2022-12-21	123,083
CALIDAD DE LOS BIENES	COP	15,055,383	2018-11-20 2022-12-21	123,083
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	3,763,845	2018-11-20 2021-12-21	23,243
TOTAL VR.ASEGURADO COP		48,929,995.40		

PRIMA: COP 281,948 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 54,778 VALOR A PAGAR: COP 343,086

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA POLIZA:
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.64394 CUYO OBJETO ES:
ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE BALANZAS PARA EL GRUPO DE LABORATORIO FISICO - MECANICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTRAS TECNOLOGIAS DEL INVIMA ALCANCE: PARA EL DESARRROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL SE INCLUYE INTERVENCIONES METROLOGICAS PERTINENTES.
NOTA: CALIDAD DEL SERVICIO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES VIGENCIA DEL CONTRATO Y 3 AÑOS MAS

Sucursal SUCURSAL BARRAN - CRA 55 N. 74-126 Tel. 3364500
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link :
Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicitelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m.
Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

M44AEANT2H7DUQSHWLVRE7I53 CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
011	BO	2987446		3

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010703267900

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL **Pag.: 2**

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

Ciudad y fecha de expedicion BARRANQUILLA - 2018-11-21 **Clave Intermediario**
Vigencia Desde: 2018-11-20 -00:00 - Hasta: 2022-12-21 -24:00 **03031 - AP COMPANIA LIMIT**

Tomador : DISTRICLINIC S.A.S. **Nit.:** 900.145.613-2
Direccion : CARRERA 51B NO.85-74 L. 301 **Ciudad:**BARRANQUILLA **Telefono:**000037826699

Afianzado : DISTRICLINIC S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA
Direccion CARRERA 10 N° 64-28 **Ciudad:** BOGOTA, D.C. **Nit.:** 830.000.167-2
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES **VERSION :** JULIO DE 2015
Contrato No. CO1.PCCNTR.64394

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050
EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

M44AEANT2H7DUQSHWLVRE7I53U======

CERTIFICACION

L I B E R T Y S E G U R O S S. A. certifica que las garantias contenidas en la poliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES)No 2987446 Anexo expedida por la compañia en 2018-11-21 no expirara por falta de pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocacion unilateral por parte del tomador o de la compañia, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del articulo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : DISTRICLINIC S.A.S.

N.I.T. : 900.145.613-2

VIGENCIA : 2018-11-20 / 2022-12-21

VALOR ASEGURADO : $48,929,995.40

Para constancia se firma en BARRANQUILLA , el dia 21 del mes de Noviembre de 2018

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA