**DATOS ENVÍO**
**NOMBRE:** INDUSTRIAS CARDIOMED S.A.S
**DIRECCION:** CR 42 # 54 A 71 BG 122
**CIUDAD:** ITAGUI-ANTIOQUIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

## DATOS DEL TOMADOR

**NOMBRE:** INDUSTRIAS CARDIOMED S.A.S
**IDENTIFICACIÓN:** 800119669-1
**TELÉFONO:** 6041622
**DIRECCIÓN:** CR 42 # 54 A 71 BG 122
**CIUDAD:** ITAGUI

# SEGURO DE CUMPLIMIENTO

## CERTIFICADO DE MODIFICACION

**Póliza N°:** 1563135666701
**Certificado:** 1 **N°:** 002
**Fecha de Expedición:** 22/11/2018

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| VIGENCIA DEL SEGURO | 10/08/2018 Día Mes Año | 15/05/2019 Día Mes Año |
| | A las 00 horas | A las 24 horas |
| VIGENCIA DEL CERTIFICADO | 10/03/2019 Día Mes Año | 15/05/2019 Día Mes Año |
| | A las 00 horas | A las 24 horas |

**OBSERVACIONES:** Modificación De Datos Generales + Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

## ASEGURADO

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE | 900959048-4 |

## BENEFICIARIOS

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE | 900959048-4 |

## DATOS DEL ASESOR

| NOMBRE | TELÉFONO | % DE PART. |
|---|---|---|
| RUIZ SEGUROS AGENCIA DE SEGUROS Y CIA LTDA | 4449786 | 100% |

## DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO

# OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

CONTRATO NO.5243 DE 2018 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.

SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTÍAS SEGÚN PRORROGA NO. 1 AL CONTRATO.

| COBERTURAS | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 10/08/2018 | 15/05/2019 |
| CALIDAD DE LOS BIENES SUM | 10/08/2018 | 15/05/2019 |

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Póliza a la cual accede
N°:156313566701

## AMPAROS

| COBERTURA | DESDE | HASTA | VALOR ASEGURADO | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 10/03/2019 | 15/05/2019 | $ 900,000 | $ 10,000 |
| CALIDAD DE LOS BIENES SUM | 10/03/2019 | 15/05/2019 | $ 900,000 | $ 10,000 |
| | | | TOTAL | $ 20,000 |

**Código de Clausulado que aplica:** 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página **www.segurosbolivar.com**

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

## $ VALORES A PAGAR

| | |
|---|---|
| **VALOR DE LA PRIMA:** | $ 20,000 |
| **IVA PRIMA:** | $ 3,800 |
| **TOTAL A PAGAR** | **$ 23,800** |

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1563135666701

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1563135666701** endoso **1** expedida el **22/11/2018** por un valor de **$ 23,800** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

**Dado en Bogotá a los 23 días del mes de Noviembre de 2018.**

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA