DATOS ENVÍO
NOMBRE: UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.
DIRECCION: ZN FRANCA SANTANDER KM 4 ANILLO VIAL RIO FRIO BG F6
CIUDAD: FLORIDABLANCA-SANTANDER

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.
IDENTIFICACIÓN: 890208788-9
TELÉFONO: 3153323595 3182710860
DIRECCIÓN:
CIUDAD: FLORIDABLANCA

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1010113646601
Certificado: 2 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 29/12/2021

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	19/04/2021 (Día Mes Año) A las 00 horas	30/04/2025 (Día Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	30/04/2022 (Día Mes Año) A las 00 horas	30/04/2025 (Día Mes Año) A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
JAVIER ESCOBAR URIBE Y CIA LTDA ASESORES EN SEGUROS	4489141	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Póliza a la cual accede
N°:1010113646601

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

OBJETO

CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2439353 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL RISARALDA.

*ASEGURADO / BENEFICIARIO:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL RISARALDA.

**03/12/2021
NOTA: MEDIANTE EL PRESENTE ENDOSO Y DE ACUERDO CON EL OTROSI NO.1 AL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2439353 DE FECHA 25/11/2021 SE AUMENTA EL VALOR EN $55.000.000.

**29/12/2021
SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS SEGUN OTROSI NO.2 AL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2439353, MEDIANTE EL CUAL SE AMPLIA EL PLAZO HASTA EL 30/04/2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Póliza a la cual accede
N°:1010113646601

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	30/04/2022	31/08/2022	$ 27,798,225	$ 9,266
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	31/12/2024	30/04/2025	$ 27,798,225	$ 9,266
BUEN FUNCIONAMIENTO	30/06/2022	31/10/2022	$ 27,798,225	$ 9,266
			TOTAL	$ 27,798

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:	$ 27,798
IVA PRIMA:	$ 5,282
TOTAL A PAGAR	$ 33,080

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1010113646601

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1010113646601** endoso **2** expedida el **29/12/2021** por un valor de **$ 33,080** 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 29 días del mes de Diciembre de 2021.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1010113646601
Póliza N°: 1010109790501
Certificado: 2 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 29/12/2021

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 27,798.00
IVA:	$ 5,282.00
TOTAL A PAGAR	**$ 33,080.00**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opcion "Pago en Linea" e ingrese su numero de identificacion.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opcion "Pago de otros servicios", escoja la compa?ia Seguros Bolivar S.A. e ingrese la referencia 0629755754718003
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Exito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opcion 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogota 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opcion "Pago en Linea", seccion "otros medios de pago".

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 33,080.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629755754718003(3900)000000033080(96)20220614

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629755754718003

Póliza Principal N°: 1010113646601
Póliza N°: 1010109790501
Valor efectivo :
Banco:
Cheque N°:
Valor cheque:

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:
Davivienda: 1044189 **Bancolombia:** 64912 **Banco de Occidente:** 18659 **Grupo Éxito:** 4382