Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
220	LB	675922	7	1

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0020154736300

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 1

ANEXO DE PRORROGA DE VIGENCIA

Ciudad y fecha de expedicion
BOGOTA, D.C. - 2018-12-18 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-05-21 00:00.- Hasta:2019-04-28 24.00. Fecha de Novedad 2018-12-18 05111 - CORRECOL CORREDOR

Tomador : BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S. Nit.: 830.072.817-1
Direccion : CALLE 110 Nª 9 - 25 OFICINA 81 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000007420010

Asegurado : BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S. Nit.: 830.072.817-1
Direccion : CALLE 110 Nª 9 - 25 OFICINA 81 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000007420010
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: BOGOTA, D.C.

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02 Poliza de Cumplimiento BO- 2921260

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE		PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	94,110,614.00 COP	10 % Minimo	1 SMMLV	26,632.00

PRIMA: COP 26,632.00 GASTOS: IVA: COP 5,060 VALOR A PAGAR: 31,692

OBJETO DE LA MODIFICACION:
SEGUN ADICION N. 4 PRORROGA N. 4 Y MODIFICACION N. 1 AL CONTARATO N. 4299 DE 2018, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN UN MES Y SE AUMENTA EL VALOR DE MISMO A $470.553.070 EN LA PRESENTE POLIZA
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR
OBJETO
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LÍQUIDOS, ENDOVENOSOS ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTÉRALES Y PARENTERALES NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.
CONTRATO DE SUMINISTRO N. 4299 DE 2018

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Sucursal SUCURSAL CORRED - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

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/Responsabilidad Civil o solicítelo a 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

6L6PB4FMGFNGMOPKX2QCQBFM7A======

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

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
220	LB	675922	7	1

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0020154736300

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 2

ANEXO DE PRORROGA DE VIGENCIA

Ciudad y fecha de expedicion
BOGOTA, D.C. - 2018-12-18 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-05-21 00:00.- Hasta:2019-04-28 24.00. Fecha de Novedad 2018-12-18 05111 - CORRECOL CORREDOR

Tomador : BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S. Nit.: 830.072.817-1
Direccion : CALLE 110 Nº 9 - 25 OFICINA 81 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000007420010

Asegurado : BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S. Nit.: 830.072.817-1
Direccion : CALLE 110 Nº 9 - 25 OFICINA 81 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000007420010
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: BOGOTA, D.C.

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02 Poliza de Cumplimiento BO- 2921260

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

Blau FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S
NIT. 830.072.817-1

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

6L6PB4FMGFNGMOPKX2QCQBFM7A======

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