Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
222	BO	2921260	10	1

Referencia de Pago
0010714657600
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES

ORIGINAL Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2019-04-05 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-05-21 -00:00 - Hasta: 2019-09-02 -24:00 91701 - DIEGO ALEJANDRO G

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

Afianzado : BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Direccion CALLE 9 No.39-46 Piso 2 Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 900.959.048-4
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 4299

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	63,055,307	2018-05-21 2019-09-02	12,693
CALIDAD DE LOS BIENES	COP	63,055,307	2018-05-21 2019-09-02	12,693
TOTAL VR.ASEGURADO COP		126,110,614.00		

PRIMA: COP 25,386 GASTOS: COP IVA: COP 4,823 VALOR A PAGAR: COP 30,210

T. CONTRATO B: SUMINISTRO Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA MODIFICACION:
CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION N. 06 Y PRORROGA N. 06 DE FECHA 26/03/2019 AL CONTRATO 4299-2018 SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS.
** PLAZO HASTA 02/09/2019
** ADICION $ 90.000.000 VALOR CONTRATO $ 630.553.070
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

Sucursal SUCURSAL KUNE - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 Nº 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

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3307050 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

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

Y2OIMJ7LSXOYFG3LCELCQ36OEM======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6201.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA