DATOS ENVÍO
NOMBRE: UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.
DIRECCION: ZN FRANCA SANTANDER MZ F BG 6
CIUDAD: BUCARAMANGA-SANTANDER

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1010114170301
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 13/10/2022

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION DE DROGUISTAS S.A.S. UNIDROGAS S.A.S.
IDENTIFICACIÓN: 890208788-9
TELÉFONO: 3174420522 3182710860
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BUCARAMANGA

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	13/04/2022 Día Mes Año — A las 00 horas	31/12/2025 Día Mes Año — A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	13/10/2022 Día Mes Año — A las 00 horas	31/12/2025 Día Mes Año — A las 24 horas

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Vr. Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

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

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.3647834 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL RISARALDA.

**13/10/2022:
SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LAS GARANTIAS SEGUN OTRO SI DE ADICIÓN AL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.3647834 DE ABRIL DE 2022, MEDIANTE EL CUAL SE ADICIONA LA SUMA DE $80.000.000.

Póliza a la cual accede
N°:1010114170301

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	13/10/2022	30/04/2023	$ 24,400,000	$ 9,604
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	13/10/2022	31/12/2025	$ 24,400,000	$ 56,585
CALIDAD DEL SERVICIO	13/10/2022	30/06/2023	$ 24,400,000	$ 12,538
			TOTAL	$ 78,727

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:	$ 78,727
IVA PRIMA:	$ 14,958
TOTAL A PAGAR	$ 93,685

Firma Representante Legal

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Póliza Pincipal N°: 1010114170301
Póliza N°: 1010110177801
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 13/10/2022

DATOS DEL TOMADOR

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

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 78,727.00
IVA:	$ 14,958.00
TOTAL A PAGAR	**$ 93,685.00**
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 0629769224922002
- 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".

Copia CLIENTE

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 93,685.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629769224922002(3900)000000093685(96)20221127

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629769224922002

Póliza Principal N°:	1010114170301
Póliza N°:	1010110177801
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

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1010114170301

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1010114170301** endoso **1** expedida el **13/10/2022** por un valor de **$ 93,685** 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 13 días del mes de Octubre de 2022.

Firma Representante Legal

VIGILADO