Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
222	BO	3027617	2	1

Referencia de Pago
0010718607100
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL Pag.: 1

ANEXO DE MODIFICACION

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2019-05-16 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2019-03-12 -00:00 - Hasta: 2019-10-01 -24:00 05197 - DANASEGUROS Y CIA

Tomador : INNOVACIONES MEDICAS LIMI TADA Nit.: 830.504.243-8
Direccion : AV CALLE 26 NO. 69D-91 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:2636857

Afianzado : INNOVACIONES MEDICAS LIMI TADA

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. 5387-2019

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	20,000,000	2019-03-12 2019-10-01	11,123
CALIDAD DE LOS BIENES	COP	20,000,000	2019-03-12 2019-10-01	11,123
TOTAL VR.ASEGURADO COP		40,000,000.00		

PRIMA: COP 22,246 GASTOS: COP IVA: COP 4,226 VALOR A PAGAR: COP 26,473

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

OBJETO DE LA MODIFICACION:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $100.000.000 SEGUN ADICION NO. 01 DE FECHA 13 DE MAYO DEL 2019.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES SIN MODIFICAR.

Sucursal SUCURSAL KUNE - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 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 3077050
EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

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

76OKJOL5NRI3F3M74PBI6ECKIU======

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