SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Bogotá 10 de Mayo de 2019

A QUIEN INTERESE

Con la presente certificamos que hemos recibido de **COMERCIALIZADORA PORVEE&MED SAS NIT.NO.900.795.271-5** el pago de la siguiente póliza

- Cumplimiento ante entidad Estatal póliza No.101008810 Anexo 4 por valor de $27.370.
- Responsabilidad Civil Extracontractual póliza No.101005432 Anexo 4 por valor de $23.677.

Por lo Tanto se encuentra a paz y salvo y vigente a la fecha

El presente certificado se expide a solicitud del interesado

Cordialmente,

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUCURSAL PARQUE 93
Cra. 11A No. 93A-82 Oficina 404
Tel: (057) 742 23 42

INTERMEDIARIO
SUCURSAL PARQUE 93

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101008810	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	05	2019	31	01	2019	00:00	15	10	2019	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS	NIT: 900.795.271-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 30 A SUR NRO. 68 D - 57	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3152321690

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	NIT: 900.959.048-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 9 NRO. 39 - 46	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4480030

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

ORDEN DE SUMINISTRO NO.3818 DE 2019 REFERENTE A SUMINISTRAR PRODUCTOS NO PERECEDEROS (ABBARROTES Y GRANO) QUE HACEN PARTE DE COMPLEMENTO A LA ELABORACION DE LAS DIETAS SUMINISTRADAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS EN LAS UNIDADES KENNEDY,TINTAL Y SALUD MENTAL Y DEMAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE SUMINISTROS

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**31/01/2019**	**15/10/2019**	**$7,600,000.00**	**$6,800,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**31/01/2019**	**15/10/2019**	**$7,600,000.00**	**$6,800,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION NO.4 Y PRORROGA NO.03 AL CONTRATO NO.3818 DE 2019 SE ADICIONA EL VALOR EN $8.000.000 Y PRORROGAR POR EL TERMINO DE 15 DIAS A PARTIR DEL 16 DE MAYO DE 2019 HASTA EL 30 DE MAYO DE 2019 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******16,000.00	$ *******7,000.00	$ *******4,370.00	$ **********27,370.00	$ *******15,200,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASSURANCE LTDA	133424	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101008810

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101005432	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	05	2019	31	01	2019	00:00	15	09	2019	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
COMERCIALIZADORA PROVEE&MED SAS	NIT: 900.795.271-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 30 A SUR NRO. 68 D - 57	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3152321690

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	NIT: 900.959.048-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 9 NRO. 39 - 46	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4480030

BENEFICIARIO: 900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

ORDEN DE SUMINISTRO NO.3818 DE 2019 REFERENTE A SUMINISTRAR PRODUCTOS NO PERECEDEROS (ABBARROTES Y GRANO) QUE HACEN PARTE DE COMPLEMENTO A LA ELABORACION DE LAS DIETAS SUMINISTRADAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS EN LAS UNIDADES KENNEDY,TINTAL Y SALUD MENTAL Y DEMAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE SUMINISTROS SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO ES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E Y /O TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV**	**31/01/2019**	**15/09/2019**	**$15,200,000.00**	**$13,600,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICION NO.4 Y PRORROGA NO.03 AL CONTRATO NO.3818 DE 2019 SE ADICIONA EL VALOR EN $8.000.000 Y PRORROGAR POR EL TERMINO DE 15 DIAS A PARTIR DEL 16 DE MAYO DE 2019 HASTA EL 30 DE MAYO DE 2019 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR SE ACLARA QUE EL BENEFICARIO ES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE Y/O TERCEROS AFECTADOS

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******19,896.00	$ **********0.00	$ *******3,780.00	$ **********23,677.00	$ *******15,200,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASSURANCE LTDA	133424	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101005432

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA