MAPFRE COLOMBIA

# POLIZA



## RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
**Entidades Estatales**

**MODIFICACION**
ORIGINAL
Ref. de Pago: 31192874407

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

### INFORMACION GENERAL

| RAMO / PRODUCTO | POLIZA | CERTIFICADO | FACTURA | OFICINA MAPFRE | DIRECCION | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 273 731 | 3437218000081 | 5 | 1 | PABLO VI | CALLE 57A NO. 56- 11 LOCAL 6 | BOGOTA D.C. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | ALFA TRADING SAS | | | **NIT / C.C.** | 8300414887 |
| **DIRECCION** | CL 23 116 31 BOD 1 | **CIUDAD** | BOGOTA D.C. | **TELEFONO** | 4283966 |
| **ASEGURADO** | ALFA TRADING SAS | | | **NIT / C.C.** | 8300414887 |
| **DIRECCION** | CL 23 116 31 BOD 1 | **CIUDAD** | BOGOTA D.C. | **TELEFONO** | 4283966 |
| **ASEGURADO** | N.D. | | | **NIT / C.C.** | N.D. |
| **DIRECCION** | N.D. | **CIUDAD** | N.D. | **TELEFONO** | |
| **BENEFICIARIO** | CUALQUIER TERCERO AFECTADO | | | **NIT / C.C.** | N.D. |
| **DIRECCION** | N.D. | **CIUDAD** | N.D. | **TELEFONO** | N.D. |

### INFORMACION DE LA POLIZA

| FECHA DE EXPEDICION | | | VIGENCIA POLIZA | | | | | | VIGENCIA CERTIFICADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS | | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS |
| 16 | 1 | 2019 | **INICIACION** | 00:00 | 10 | 2 | 2019 | 62 | **INICIACION** | 00:00 | 10 | 2 | 2019 | 62 |
| | | | **TERMINACION** | 00:00 | 13 | 4 | 2019 | | **TERMINACION** | 00:00 | 13 | 4 | 2019 | |

### PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

| NOMBRE DEL PRODUCTOR | CLASE | CLAVE | TELEFONO | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|---|
| AGC SEGUROS LTDA | AGENCIA DEL. | 8540 | 3123213569 | 100,00 |

| | | |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | : | CONTRATO DE SUMINISTRO. |
| DIRECCION DEL RIESGO | : | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR |
| DEPARTAMENTO | : | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| CIUDAD | : | BOGOTA D.C. |

| COBERTURAS | | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE |
|---|---|---|---|
| P.L.O.: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | $ 214.032,00 | $ 205.000.000,00 | 10 % PERD Min 1 (SMMLV) |

| TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS | GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS | SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS | VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS | TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS |
|---|---|---|---|---|
| $ 214.020,00 | $ 7.000,00 | $ 221.020,00 | $ 41.994,00 | $ 263.014,00 |

### INFORMACION GENERAL

| RAMO / PRODUCTO | POLIZA | OPERACION | OFICINA MAPFRE | DIRECCION | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| - 731 | 3437218000081 | 206 - 3 | 16*PABLO VI | CALLE 57A NO. 56- 11 LOCAL 6 | BOGOTA D.C. |

### ANEXOS

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR, DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, ORIGINADOS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO 5236 de 2018 REFERENTE AL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DEL SERVICIOS DE SALUD.

CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR NIT.900959048-4

ANEXO 1.MODIFICACION 1.SEGUN LO SOLIATDO SE ATIENDE LA INCLUSION DEL ITEM QUE SE DETALLA EN LA ACLARACION AL ACTA DE ADJUDICACION NEGOCIACION CONJUNTA

ANEXO 2.MODIFICACION No.2 SEGUN LO SOLICITADO SE ATIENDE LA INCLUSION DEL ITEM 286,287,288 QUE SE DETALLA EN LA MODIFICACION CITADA.

ANEXO 3 . PRORROGA NO 1 . SE PROCEDE HACER PRORROGA AL CONTRATO HASTA EL DIA15 DE ENERO DEL 2019

ANEXO 4 . ADICION 1 . SE PROCEDE CON LA ADICION DE LA SUMA CONTRACTUAL POR VALOR DE $220.000.000 A PARTIR DEL DIA 18 DE DICIEMBRE DE 2018 , EL VALOR FINAL DEL CONTRATO ES LA SUMA $615.000.000

ANEXO 5 . ADICION 2 . SE PROCEDE CON LA ADICION DE LA SUMA CONTRACTUAL POR VALOR DE $410.000.000 A PARTIR DEL DIA 15 DE ENERO DE 2018 , EL VALOR FINAL DEL CONTRATO ES LA SUMA $1.025.000.000

POLIZA DE CUMPLIMIENTO ASOCIADA 3437318000135

**- FIN DE LA SECCION -**

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

**MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA** | **TOMADOR**

Código Caratula



**SMMLV:** SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES **V.A.R.** : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO **VAP:** VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
**N.D.:** NO DECLARADO **PERD.:** VALOR PERDIDA **V.A.A.** : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

**Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.**