

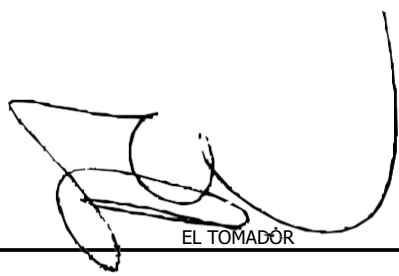
TOMADOR DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S CR 12 12 32 NEIVA HUILA NIT: 8280024235 Teléf. 8659940	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 27/03/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS OHS DEL 23/03/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS OHS DEL 15/04/2026. NUMERO DE FACTURA 05 - 0063456 / 000	POLIZA / ENDOSO 63456 / 3
ASEGURADO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE CALLE 9 N. 39 - 46 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 9009590484 Teléf. 3753569	BENEFICIARIO SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE CALLE 9 N. 39 - 46 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 9009590484 Teléf. 3753569	
MODIFICACION CON VALOR	CODIGO DE VERIFICACION : 05000634560003*BOG202303271721518 Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.	

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 0,00	COP 0,00	COP 0,00	COP 0,00	/ /

INTERMEDIARIOS :
 MULTISEGUROS DEL SUR LTDA. CLASE: AGENCIAS CLAVE: 700112

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA
 Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.
 La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 03052022-1347-P-05-CUESTRPC06-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.
 Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
 Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
 No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.
 No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85


 MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
 PRESIDENTE
 Firma Autorizada


 EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
 03052022-1347-P-05-CUESTRPC06-000I y 03052022-1347-NTP-05-CUES06-000I

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá
 Calle 75 No. 5 - 88
 Edificio Disfransa,
 Piso 3
 PBX 601 3572727

Medellín
 Calle 7 Sur No. 42 - 70
 Edificio Fórum,
 oficina 2501
 PBX 604 3222707

Barranquilla
 Carrera 51 B No. 80 - 58
 Smart Office Center,
 oficina 410
 PBX 605 3187620

Bucaramanga
 Carrera 29 No. 45 - 45
 Edificio Metropolitan,
 oficina 1314
 PBX 607 6898099

Cali
 Calle 36 Norte No. 6A - 65
 Ed. World Trade Center Pacific Mall,
 oficina 1813
 PBX 601 3572727 Ext 4477/78

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

servicioalcliente@berkley.com.co www.berkley.com.co

TOMADOR		POLIZA DE SEGURO DE		POLIZA / ENDOSO	
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S CR 12 12 32 NEIVA HUILA NIT: 8280024235 Teléf. 8659940		CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT		63456 / 3	
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA			
		BOGOTÁ, D.C., 27/03/2023.			
		VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 23/03/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 15/04/2026.			
		NUMERO DE FACTURA		05 - 0063456 / 000	

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD, SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LA POLIZA INICIA A PARTIR DE LA FECHA DEL CONTRATO, ES DECIR, A PARTIR DEL DIA 13/12/2022, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0002 EMITIDO EN FECHA 23/03/2023 Y SEGUN MODIFICACIÓN CONTRACTUAL N°1 Y PRORROGA N°1 DE FECHA 22 DE MARZO DE 2023, SE MODIFICA LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO N° 9052 DE 2022 CON EL FIN DE INCLUIR LOS ITEMS RELACIONADOS EN EL MISMO, Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO POR 24 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL DIA 23 DE MARZO DE 2023 HASTA EL 15 DE ABRIL DE 2023, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 20/12/2022 Y SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD DE LA POLIZA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 9052-2022 CUYO OBJETO ES:

"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA PARA UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE DA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."

CONTINUA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ----- COP 24.700.316,00

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 13/12/2022, hasta las 0 hs del 15/08/2023

PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES ----- COP 24.700.316,00

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 13/12/2022, hasta las 0 hs del 15/04/2026

CALIDAD DEL SERVICIO ----- COP 24.700.316,00

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 13/12/2022, hasta las 0 hs del 15/08/2023

CALIDAD DE ELEMENTOS, BIENES Y EQUIPOS QUE ENTREGUE EL CONTRATISTA ----- COP 24.700.316,00

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 13/12/2022, hasta las 0 hs del 15/08/2023

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
03052022-1347-P-05-CUESTRPC06-0001 y 03052022-1347-NTP-05-CUES06-0001

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá

Calle 75 No. 5 - 88
Edificio Disfransa,
Piso 3
PBX 601 3572727

Medellín

Calle 7 Sur No. 42 - 70
Edificio Fórum,
oficina 2501
PBX 604 3222707

Barranquilla

Carrera 51 B No. 80 - 58
Smart Office Center,
oficina 410
PBX 605 3187620

Bucaramanga

Carrera 29 No. 45 - 45
Edificio Metropolitano,
oficina 1314
PBX 607 6898099

Cali

Calle 36 Norte No. 6A - 65
Ed. World Trade Center Pacific Mall,
oficina 1813
PBX 601 3572727 Ext 4477/78

servicioalcliente@berkley.com.co www.berkley.com.co

TOMADOR		POLIZA DE SEGURO DE		POLIZA / ENDOSO	
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S		CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT		63456 / 2	
CR 12 12 32 NEIVA HUILA		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA			
NIT: 8280024235 Teléf. 8659940		BOGOTÁ, D.C., 23/03/2023. VIGENCIA INICIACION - LAS OHS DEL 23/03/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS OHS DEL 15/04/2026.			
ASEGURADO		NUMERO DE FACTURA		05 - 0063456 / 002	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		BENEFICIARIO			
CALLE 9 N. 39 - 46 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 9009590484 Teléf. 3753569		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
MODIFICACION CON VALOR		CALLE 9 N. 39 - 46 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 9009590484 Teléf. 3753569			
		CODIGO DE VERIFICACION : 050006345600023BOG202303231647111 Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.			
PRIMA		GASTOS DE EXPEDICIÓN		IVA	
COP 80.005,00	COP 10.000,00	COP 17.101,00	COP 107.106,00	PRIMA TOTAL	
				VENCIMIENTO PAGO	
INTERMEDIARIOS : MULTISEGUROS DEL SUR LTDA.		CLASE: AGENCIAS		CLAVE: 700112	
CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA					
Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.					
La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 03052022-1347-P-05-CUESTRPC06-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.					
Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente. Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos. No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85					
					
MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN PRESIDENTE Firma Autorizada		EL TOMADOR			

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
03052022-1347-P-05-CUESTRPC06-000I y 03052022-1347-NTP-05-CUES06-000I

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá

Calle 75 No. 5 - 88
Edificio Disfransa,
Piso 3
PBX 601 3572727

Medellín

Calle 7 Sur No. 42 - 70
Edificio Fórum,
oficina 2501
PBX 604 3222707

Barranquilla

Carrera 51 B No. 80 - 58
Smart Office Center,
oficina 410
PBX 605 3187620

Bucaramanga

Carrera 29 No. 45 - 45
Edificio Metropolitan,
oficina 1314
PBX 607 6898099

Cali

Calle 36 Norte No. 6A - 65
Ed. World Trade Center Pacific Mall,
oficina 1813
PBX 601 3572727 Ext 4477/78

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

servicioalcliente@berkley.com.co www.berkley.com.co

TOMADOR		POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S - DISCOLMEDICA S.A.S		CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT	63456 / 2
CR 12 12 32		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
NEIVA		BOGOTÁ, D.C., 23/03/2023.	
HUILA		VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 23/03/2023, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 15/04/2026.	
NIT: 8280024235	Teléf. 8659940	NUMERO DE FACTURA	05 - 0063456 / 002

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN MODIFICACIÓN CONTRACTUAL N°1 Y PRORROGA N°1 DE FECHA 22 DE MARZO DE 2023, SE MODIFICA LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONTRATO N° 9052 DE 2022 CON EL FIN DE INCLUIR LOS ITEMS RELACIONADOS EN EL MISMO, Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO POR 24 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL DIA 23 DE MARZO DE 2023 HASTA EL 15 DE ABRIL DE 2023,

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 20/12/2022 Y SEGUN SOLICITUD DE LA ENTIDAD DE LA POLIZA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 9052-2022 CUYO OBJETO ES:

"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA PARA UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE DA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ----- COP 24.700.316,00

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 13/12/2022, hasta las 0 hs del 15/08/2023

Prima de la Cobertura : COP

PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES ----- COP 24.700.316,00

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 13/12/2022, hasta las 0 hs del 15/04/2026

Prima de la Cobertura : COP

CALIDAD DEL SERVICIO ----- COP 24.700.316,00

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 13/12/2022, hasta las 0 hs del 15/08/2023

Prima de la Cobertura : COP

CALIDAD DE ELEMENTOS, BIENES Y EQUIPOS QUE ENTREGUE EL CONTRATISTA ----- COP 24.700.316,00

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 13/12/2022, hasta las 0 hs del 15/08/2023

Prima de la Cobertura : COP

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
03052022-1347-P-05-CUESTRPC06-000I y 03052022-1347-NTP-05-CUES06-000I

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá

Calle 75 No. 5 - 88
Edificio Disfransa,
Piso 3
PBX 601 3572727

Medellín

Calle 7 Sur No. 42 - 70
Edificio Fórum,
oficina 2501
PBX 604 3222707

Barranquilla

Carrera 51 B No. 80 - 58
Smart Office Center,
oficina 410
PBX 605 3187620

Bucaramanga

Carrera 29 No. 45 - 45
Edificio Metropolitano,
oficina 1314
PBX 607 6898099

Cali

Calle 36 Norte No. 6A - 65
Ed. World Trade Center Pacific Mall,
oficina 1813
PBX 601 3572727 Ext 4477/78

servicioalcliente@berkley.com.co www.berkley.com.co



Multiseguros del sur ltda

Asesores en seguros

NIT 900.129.277-3

calle 8 NO. 7 -35

Teléfono: 871 75 58

Señores		DISCOLMEDICA SAS			Fecha recibo	Recibo de caja No.
NIT	828.002.423-5	Teléfono	3157862085	23/03/2023	6981	
Dirección	CRA 12 NO. 12-32	Ciudad	NEIVA			
Ramo	Poliza/cert.		Compañía		Valor	
CUMPLIMIENTO	63456-2		BERKLEY		80.005	
RESPONSABILIDAD CIVIL	18569-1		BERKLEY		50.000	
GASTOS EXPEDICION					20.000	
IVA					28.501	
				Total	178.506	
VALOR EFECTIVO	178.506					
Ch. No.						
TC No.						

