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.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101056727	10

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06		2023	27	01	2023	00:00	15	10	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON: MEDICOX LTDA — IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0

DIRECCIÓN: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELÉFONO: 3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.051-7

DIRECCIÓN: DG 34 NRO. 5 - 43 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELÉFONO 3444484

CORREO ELECTRONICO:

OBJETO DEL SEGURO

CONFORMIDAD CON LA CONDICIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 02-BS-0168-2022 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

AMPAROS

SUMINISTRO DE BIENES

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/01/2023	15/10/2023	$72,432,969.00	$57,347,969.00
BUEN Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	27/01/2023	15/10/2023	$72,432,969.00	$57,347,969.00

OBSERVACIONES

EN VIRTUD DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL OTROSI NO 6 Y 7 AL CONTRATO NO. 02-BS-0168-2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$26,533.00	$ **********0.00	$ *******5,041.00	$ **********31,574.00	$ ******144,865,938.00	CONTADO

INTERMEDIARIO	CLAVE	% DE PART.
CORREDORES COLOMBIANOS DE	961114	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-46-101056727

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ANDRESAVILA 1

SEGUNDA – INTERVENTORÍA EXTERNA: El valor de la presente adición se pagará con cargo al [illegible] del 26 de junio 2023 – RUBRO – MATERIAL MÉDICO-

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.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101056727	10

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	06	2023	27	01	2023	00:00	15	10	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: MEDICOX LTDA

DIRECCION: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0 — TELÉFONO: 3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DIRECCION: DG 34 NRO. 5 - 43 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.051-7 — TELÉFONO: 3444484

CANAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL
26,533.00	$ **********0.00	$ *******5,041.00	$ ***********31,574.00	$ ******144,865,938.00

INTERMEDIARIO	CLAVE	% DE PART.
CORREDORES COLOMBIANOS DE	961114	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

FORMA DE PAGO: CONTADO

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 RELACIONAN EN ESTE CUADRO.

SEGUROS DEL ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO QUE SE CONSIDERE NECESARIO PARA SU ADECUADA ADMINISTRACIÓN

FORMA DE PAGO		
	CHEQUE No.	VALOR

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

(415)7709998021167(8020)110051329903 82(3900)000000031574(96)20240629

REFERENCIA PAGO: 1100513299038-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

valor de la presente adición se pagará con cargo al ... RUBRO ... MATERIAL MÉDICO-

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.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101056727	10

EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	2023		27	01	2023	00:00	15	10	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

D RAZON: MEDICOX LTDA

NC: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | IDENTIFICACIÓN NIT. 830.142.523-0 | TELEFONO: 3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ATO / IARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

N: DG 34 NRO. 5 - 43 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | IDENTIFICACIÓN NIT. 900.959.05[illegible]-7 | TELÉFONO: 3444434

AL:

GARATORIO

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

ROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

TOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-46-101056727

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

ANDRESAVILA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-54-101007372	10

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	01	2023	27	01	2023	00:00	15	09	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON	MEDICOX LTDA		
DIRECCION	CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0
			TELÉFONO: 3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE	MEDICOX LTDA		
DIRECCION	CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0
BENEFICIARIO	830142523 - MEDICOX LTDA Y/O TERCEROS AFECTADOS		TELÉFONO 3125495

OBJETO DEL SEGURO

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

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 02-BS-0168-2022 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS INSUMOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ORIENTE E.S.E

AMPAROS

SUMINISTRO DE BIENES

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
LABORES Y OPERACIONES				
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/01/2023	15/09/2023	$144,865,938.00	$114,695,938.00
TISTAS Y SUBCONTRATISTAS				
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/01/2023	15/09/2023	$144,865,938.00	$114,695,938.00

ACIONES

DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL OTROSI NO 6 Y 7 AL CONTRATO NO. 02-BS-0168-2022, SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR

TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

MA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
18.093,00	$ **********0.00	$ *******3,627.00	$ **********22,721.00	$ ******144,865,938.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CORREDORES COLOMBIANOS DE	961114	100.00			

EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL 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 DEL CONTRATO.

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

OS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE

LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

TOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917983 - BOGOTA, D.C.

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

se pagara con cargo al MATERIAL MÉDICO-

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO
RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-54-101007372	10

EXPEDICIÓN DÍA	EXPEDICIÓN MES	EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	VIGENCIA DESDE MES	VIGENCIA DESDE AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	VIGENCIA HASTA MES	VIGENCIA HASTA AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	01	2023	27	01	2023	00:00	15	09	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

RAZON	MEDICOX LTDA		
CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT 830.142.523-0

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

MEDICOX LTDA			
CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT 830.142.523-0
830142523 - MEDICOX LTDA Y/O TERCEROS AFECTADOS			TELÉFONO: 3125495

PROPIOS Y NO PROPIOS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/01/2023	15/09/2023	$144,865,938.00	$114,695,938.00
SANTE Y LUCRO CESANTE				
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/01/2023	15/09/2023	$144,865,938.00	$114,695,938.00
EXTRAPATRIMONIALES				
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/01/2023	15/09/2023	$144,865,938.00	$114,695,938.00
LIDAD CIVIL PATRONAL				
10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	27/01/2023	15/09/2023	$144,865,938.00	$114,695,938.00

AGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y 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. IENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE N ESTE CUADRO.

DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO RADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

1-54-101007372

FIRMA TOMADOR

ANDRESAVILA

RMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

NUA

El valor de la presente adición se pagará con cargo al junio 2023 – RUBRO – MATERIAL MÉDICO-

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SUCURSAL												COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
ANTIGUO COUNTRY												21	21-44-101007373	18
VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS							
DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
27	01	2023	00:00	15	09	2023	23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

MEDICOX LTDA			
DIRECCIÓN CR 19 # 38 OF 301	CIUDAD BOGOTA D.C. DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT 830.142.923-0	
		TELÉFONO	3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

MEDICOX LTDA			
DIRECCIÓN CR 19 # 38 OF 301	CIUDAD BOGOTA D.C. DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT 830.142.923-0	
MEDICOX LTDA Y/O TERCEROS AFECTADOS		TELÉFONO	3125495

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

A WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL			
$ **********0.00	$ *******3,627.00	$ **********22,721.00	$ ******144,865,938.00	30	08	2023

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
COLOMBIANOS DE	961114	100.00			

CONTADO

DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y 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. E CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE CUADRO

TADO, SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

FORMA DE PAGO

CHEQUE No.	VALOR

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917983 - BOGOTA, D.C.

REFERENCIA PAGO: 1100513299055-8

(415)7709998021167(8020)1100513299055(3900)0000000022721967(96)20240629

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

...urgente adición se pagará con cargo al ... MATERIAL MÉDICO-

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-54-101007372	10

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	06	2023	27	01	2023	00:00	15	09	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON	MEDICOX LTDA		
DIRECCIÓN	CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0
			TELÉFONO: 3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

NOMBRE:	MEDICOX LTDA		
DIRECCIÓN	CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0
			TELÉFONO: 3125495

BENEFICIARIO: 830142523 - MEDICOX LTDA Y/O TERCEROS AFECTADOS

CLAUSULATORIO

Fecha: 20 JUN 2023

Revisado: Juan David Noreña

Aprobado: María Lorena Rojas V.

Firma:

Cargo: Div. Contratación

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 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. 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 INDICAN EN ESTE CUADRO.

SEGUROS DEL ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO QUE EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-54-101007372

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

ANDRESAVILA

para con cargo al