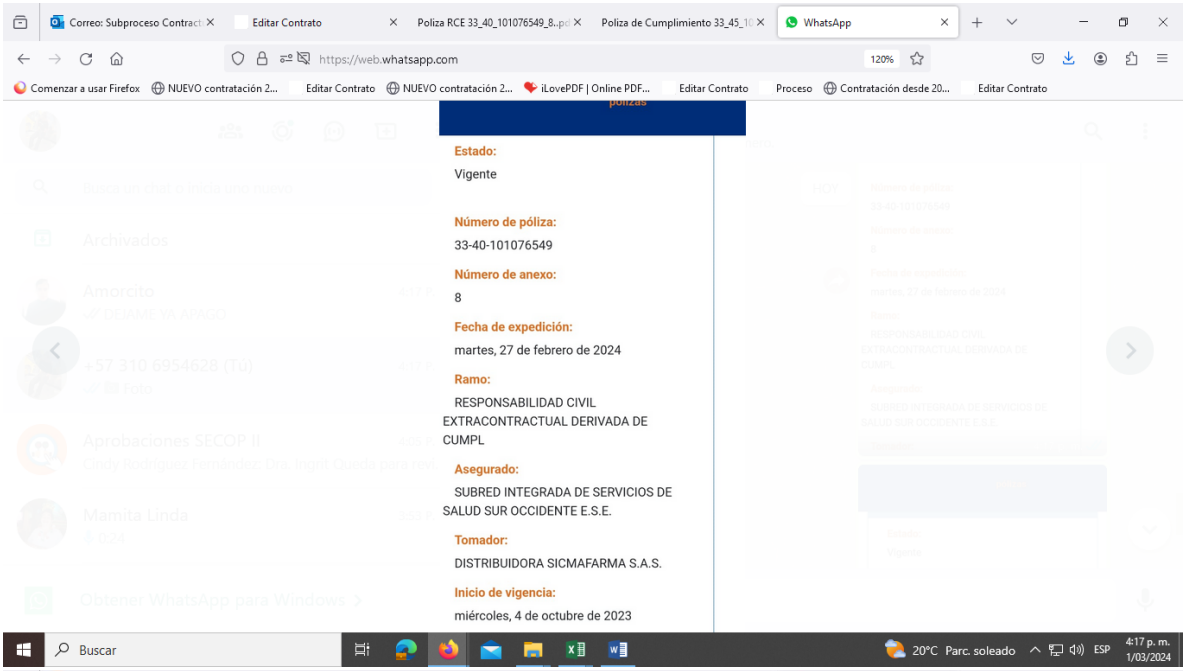
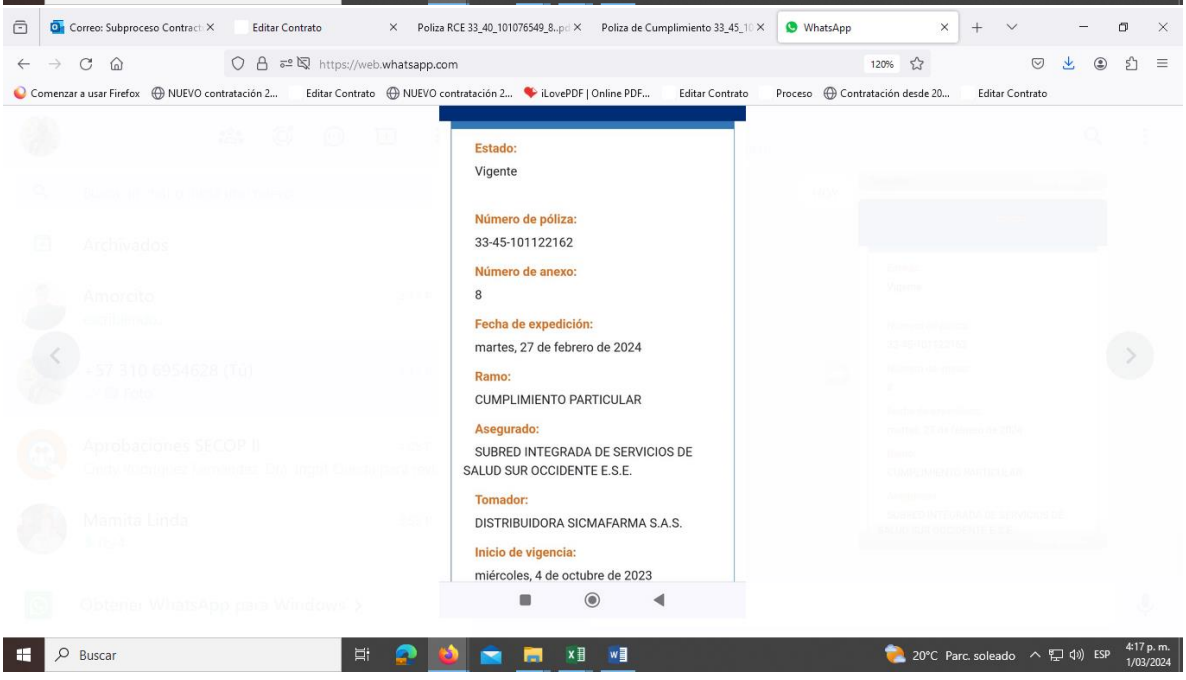

Estado:
Vigente
Número de póliza:
33-40-101076549
Número de anexo:
8
Fecha de expedición:
martes, 27 de febrero de 2024
Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL
Asegurado:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Tomador:
DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
Inicio de vigencia:
miércoles, 4 de octubre de 2023


Estado:
Vigente
Número de póliza:
33-45-101122162
Número de anexo:
8
Fecha de expedición:
martes, 27 de febrero de 2024
Ramo:
CUMPLIMIENTO PARTICULAR
Asegurado:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Tomador:
DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.
Inicio de vigencia:
miércoles, 4 de octubre de 2023