SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Bogotá 22 de agosto de 2024

A QUIEN INTERESE

Con la presente certificamos que hemos recibido de INNOVA PHARMA S.A.S. CON NIT: 900.238.999-1 el pago de las siguientes pólizas:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION póliza No. 101024981 Anexo 3 por valor de $0.oo

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL póliza No. 101010925 Anexo 4 por valor de $0.oo

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 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**	**62-40-101010925**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	**08**	**2024**	**27**	**12**	**2023**	**00:00**	**28**	**10**	**2024**	**23:59**	**ANEXO NO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INNOVA PHARMA SAS		**NIT: 900.238.999-1**
DIRECCIÓN: CARRERA 3 A#17 SUR-96 OFI 426 CC Y EMPRESARIAL MERIDIANO	CIUDAD: MOSQUERA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3214565090

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		**NIT: 900.959.048-4**
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	7560505
BENEFICIARIO:	900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

CONTRATO N7066-2023 REFERENTE A EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA PRODUCCION DE LA CENTRAL DE MEZCLAS, LIMPIEZA, DESINFECCION E IDENTIFICACION DE LAS PREPARACIONES Y ADECUACIONES PRODUCIDAS EN LA CENTRAL DE MEZCLAS DE LA UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE KENNEDY LA CUAL HACE PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Y DEMAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO SON BENEFICIARIOS 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	**15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**27/12/2023**	**28/10/2024**	**$12,000,000.00**	**$12,000,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO PRORROGA N2 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES N7066-2023 SE PRORROGA EL TERMINO DEL CONTRATO EN TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DEL 29 DE JULIO DE 2024 HASTA EL 28 DE OCTUBRE DE 2024.LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE TAMBIEN ES ASEGURADO DE LA POLIZA: INNOVA PHARMA S.A.S. NIT.900.238.999-1, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONESCONTINUAN EN VIGOR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******12,000,000.00	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.
NOTA: SEGUROS 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 TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010925
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA