

TOMADOR		POLIZA DE SEGURO DE		POLIZA / ENDOSO	
B BRAUN MEDICAL S A		CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT		77186 / 2	
CR 19 100 45		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA			
BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C., 08/08/2024.			
BOGOTA		VIGENCIA INICIACION - LAS OHS DEL 06/08/2024,			
NIT: 8600264425		VIGENCIA DE TERMINACION - LAS OHS DEL 06/09/2027.			
Teléf. 7470329		NUMERO DE FACTURA		05 - 0077186 / 002	
ASEGURADO		BENEFICIARIO			
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
CALLE 9 N. 39 - 46		CALLE 9 N. 39 - 46			
BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C.			
BOGOTA		BOGOTA			
NIT: 9009590484		NIT: 9009590484			
Teléf. 3753569		Teléf. 3753569			
MODIFICACION CON VALOR		CODIGO DE VERIFICACION : 050007718600022B0G202408080935029 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 120.000,00		COP 10.000,00		COP 24.700,00	
PRIMA TOTAL		VENCIMIENTO PAGO			
COP 154.700,00		07/09/2024			
INTERMEDIARIOS : MARSH S.A. - BOGOTA CLASE: CORREDORES DE SEGUROS CLAVE: 100101					
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 30012024-1347-P-05-000000CUESTRPC07-000I 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		 Alexandra Parrada EL TOMADOR			

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
30012024-1347-P-05-000000CUESTRPC07-000I y 30012024-1347-NTP-05-0000000000CUES07-000I


Yeimy Calderon

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá Calle 75 No. 5 - 88 Edificio Difransa, 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
---	--	---	--	--

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
B BRAUN MEDICAL S A	CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT	77186 / 2
CR 19 100 45	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C., 08/08/2024.	
BOGOTA	VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/08/2024, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 06/09/2027.	
NIT: 8600264425	NUMERO DE FACTURA	05 - 0077186 / 002
Teléf. 7470329		

CARATULA		
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN PRORROGA No 2 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.		
POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 21/06/2024 Y SEGUN ACTA DE INICIO Y ACTA DE PRORROGA No 1 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.		
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 5447-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO No 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO		
SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :		
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ----- COP	196.700,00	
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 01/06/2024, hasta las 0 hs del 06/01/2025		
Prima de la Cobertura : COP 30.417,56		
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES ----- COP	196.700,00	
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 01/06/2024, hasta las 0 hs del 06/09/2027		
Prima de la Cobertura : COP 28.743,86		
CALIDAD DEL SERVICIO ----- COP	196.700,00	
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 01/06/2024, hasta las 0 hs del 06/01/2025		
Prima de la Cobertura : COP 30.421,02		
CALIDAD DE ELEMENTOS, BIENES Y EQUIPOS QUE ENTREGUE EL CONTRATISTA ----- COP	196.700,00	
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 01/06/2024, hasta las 0 hs del 06/01/2025		
Prima de la Cobertura : COP 30.417,56		

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
30012024-1347-P-05-000000CUESTRPC07-000I y 30012024-1347-NTP-05-0000000000CUES07-000I

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá
Calle 75 No. 5 - 88
Edificio Difransa,
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

servicioalcliente@berkley.com.co

www.berkley.com.co

b | Berkley Colombia Seguros
| a Berkley Company

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S A	Identificación	NIT: 8600264425
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT	PÓLIZA / ENDOSO	77186 / 2

Referencia de Pago	0000050077186002
Valor Total a Pagar: \$	154.700,00
Fecha límite de pago	07/09/2024

- CLIENTE -

Berkley Colombia Seguros
la Berkley Company

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S A	Identificación	NIT: 8600264425
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT	PÓLIZA / ENDOSO	77186 / 2

Detalle del Pago en Cheque			Referencia de Pago	0000050077186002
Código Banco	Cheque N°	Valor \$	Valor Total a Pagar: \$	154.700,00
			Fecha límite de pago	07/09/2024
			Total medios de pago	Valor \$
			Efectivo	
			Cheques	



- BANCO -

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	
B BRAUN MEDICAL S A		CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT		77186 / 2	
CR 19 100 45 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 8600264425		Teléf. 7470329		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 08/08/2024. VIGENCIA INICIACION - LAS OHS DEL 06/08/2024, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS OHS DEL 06/09/2027.	
ASEGURADO		BENEFICIARIO		NUMERO DE FACTURA	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE CALLE 9 N. 39 - 46 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 9009590484		Teléf. 3753569		05 - 0077186 / 002	
MODIFICACION CON VALOR		CODIGO DE VERIFICACION : 050007718600022BOG202408080935029 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 120.000,00		COP 10.000,00		COP 24.700,00	
PRIMA TOTAL		VENCIMIENTO PAGO			
COP 154.700,00		07/09/2024			
INTERMEDIARIOS : MARSH S.A. - BOGOTA CLASE: CORREDORES DE SEGUROS CLAVE: 100101					
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 30012024-1347-P-05-000000CUESTRPC07-0001 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		 ALEXANDRA PARRADA EL TOMADOR			


Yaimy Calderon

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá
Calle 75 No. 5 - 88
Edificio Difransa,
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
B BRAUN MEDICAL S A	CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT	77186 / 2
CR 19 100 45	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C., 08/08/2024.	
BOGOTA	VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 06/08/2024, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 06/09/2027.	
NIT: 8600264425	NUMERO DE FACTURA	05 - 0077186 / 002
Teléf. 7470329		

CARATULA		
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN PRORROGA No 2 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.		
POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 21/06/2024 Y SEGUN ACTA DE INICIO Y ACTA DE PRORROGA No 1 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.		
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 5447-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO No 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO		
SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :		
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ----- COP	196.700,00	
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 01/06/2024, hasta las 0 hs del 06/01/2025		
Prima de la Cobertura : COP 30.417,56		
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES ----- COP	196.700,00	
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 01/06/2024, hasta las 0 hs del 06/09/2027		
Prima de la Cobertura : COP 28.743,86		
CALIDAD DEL SERVICIO ----- COP	196.700,00	
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 01/06/2024, hasta las 0 hs del 06/01/2025		
Prima de la Cobertura : COP 30.421,02		
CALIDAD DE ELEMENTOS, BIENES Y EQUIPOS QUE ENTREGUE EL CONTRATISTA ----- COP	196.700,00	
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 01/06/2024, hasta las 0 hs del 06/01/2025		
Prima de la Cobertura : COP 30.417,56		

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá Calle 75 No. 5 - 88 Edificio Difransa, 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
---	--	---	---	--

b | Berkley Colombia Seguros
| a Berkley Company

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S A	Identificación	NIT: 8600264425
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT	PÓLIZA / ENDOSO	77186 / 2

Referencia de Pago	0000050077186002
Valor Total a Pagar: \$	154.700,00
Fecha límite de pago	07/09/2024

- CLIENTE -

Berkley Colombia Seguros
la Berkley Company

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S A	Identificación	NIT: 8600264425
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIM ENT.PCAS C/REG PRIV DE CONT	PÓLIZA / ENDOSO	77186 / 2

Detalle del Pago en Cheque			Referencia de Pago	0000050077186002
Código Banco	Cheque N°	Valor \$	Valor Total a Pagar: \$	154.700,00
			Fecha límite de pago	07/09/2024
			Total medios de pago	Valor \$
			Efectivo	
			Cheques	



- BANCO -

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**

