



Segurexpo de Colombia S.A. Nit. 860.009.195-9

PÓLIZA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80/93)

NIT: 860.009.195-9
Calle 72A N°. 6- 44 piso 12, Bogotá.
Tel: (601) 326 69 69
cesce@cesce.co
BOGOTÁ, D.C.

Actividad Económica 6511 – Seguros Generales.
No Somos Grandes Contribuyentes.
Responsable de IVA. No efectuar retención en la fuente por concepto de primas.

FECHA EXP. 26/12/2024	SUCURSAL BOGOTA	RAMO 10	PÓLIZA 159190	CERTIFICADO 4110106805	TIPO CERTIFICADO Aumento y prórroga	NRO. ENDOSO 6	HOJAS 1/2
--------------------------	--------------------	------------	------------------	---------------------------	--	------------------	--------------

TOMADOR	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA				NIT	8300618561	
DIRECCIÓN	CARRERA 72 A NO 70 17 (110111) BOGOTÁ, D.C. - BOGOTÁ D.C.			TELÉFONO	+57 2516284	CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.
GARANTIZADO	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA				NIT	8300618561	
DIRECCIÓN	CARRERA 72 A NO 70 17 (110111) BOGOTÁ, D.C. - BOGOTÁ D.C.			TELÉFONO	+57 2516284	CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.
ASEGURADO	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				NIT	9009585649	
DIRECCIÓN	CARRERA 24C NO 54-47 SUR (110111) BOGOTÁ, D.C. -			TELÉFONO		CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.

OBJETO:			
OBJETO DE LA MODIFICACION:			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CONFORME A ADICION NO. 04 Y PRORROGA NO. 05 SUSCRITA ENTRE LAS PARTES, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS CUBIERTOS POR LA POLIZA Y SE GENERA PRORROGA CONTRACTUAL HASTA EL 15/01/2024.			
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO PERMANECEN VIGENTES.			
OBJETO DE CONTRATO:			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CONFORME A ADICION NO. 03 Y PRORROGA NO. 04 SUSCRITA ENTRE LAS PARTES, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS CUBIERTOS POR LA POLIZA Y SE GENERA PRORROGA CONTRACTUAL HASTA EL 31/12/2024.			
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO PERMANECEN VIGENTES.			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CONFORME A ADICIÓN NO. 02 Y PRORROGA NO. 03 AL CONTRATO NO. 4285 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS CUBIERTOS DE LA POLIZA Y SE GENERA PRORROGA CONTRACTUAL HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024.			
NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO PERMANECEN VIGENTES			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CONFORME A ADICIÓN NO. 01 Y PRORROGA NO. 02 AL CONTRATO NO. 4285 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS CUBIERTOS DE LA POLIZA Y SE GENERA PRORROGA CONTRACTUAL HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2024.			
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES.			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CONFORME A PRORROGA NO. 01 AL CONTRATO NO. 4285 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES, SE GENERA PRORROGA CONTRACTUAL HASTA EL DIA 30/06/2024 Y SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS CUBIERTOS POR LA POLIZA.			
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES.			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y CONFORME AL ACTA DE INICIO FIRMADA ENTRE LAS PARTES EL DIA 11 DE JUNIO DE 2024, SE REALIZA EL CORRESPONDIENTE TRASLADO DE VIGENCIA.			
NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE ANEXO, PERMANECEN VIGENTES.			
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL TOMADOR/AFIANZADO, CONTENIDAS EN EL CONTRATO N° 4285 DE 2024, CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS REQUERIDOS PARA HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CIRUGIA ENTRE OTROS, NECESARIOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.; EL PAGO DE LOS PERJUICIOS, MULTAS Y/O CLAUSULA PENAL A QUE HAYA LUGAR, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, DE CONFORMIDAD CON LOS AMPAROS OTORGADOS.			

AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$-Pesos Colombianos)	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	28,914,538.90	11/03/2024	15/05/2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	28,914,538.90	11/03/2024	15/05/2025

VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							
Valor Anterior	Aumento/ Disminución	Valor Actual	Desde las 00:00 Horas	11	3	2024	Hasta las 24:00 Horas	15	5	2025
55,829,077.80	2,000,000.00	57,829,077.80								

TRM 1.00	Prima Neta:\$ 15,637.74	Gastos Expedición: \$ 10,000.00	IVA(19%): \$ 4,871.17	Total a pagar: \$ 30,508.91
----------	-------------------------	---------------------------------	-----------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIOS			COASEGURO (100% COMPAÑIA)			
Intermediario	Clave	%	Coasegurador	%	Valor Asegurado	
PROIS PROGRAMADORA DE SEGUROS LTDA	2508	100.00				

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO CUMESTRA0022022, REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Segurexpo - Representante Legal

Firma Tomador



Para validar los datos de la presente póliza ingresé a www.segurexpo.com - opción Servicios/Consulta Pólizas o leyendo el código QR mostrado a la derecha



Segurexpo de Colombia S.A. Nit. 860.009.195-9

PÓLIZA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (LEY 80/93)

NIT: 860.009.195-9
Calle 72A N°. 6- 44 piso 12, Bogotá.
Tel: (601) 326 69 69
cesce@cesce.co
BOGOTÁ, D.C.

Actividad Económica 6511 – Seguros Generales.
No Somos Grandes Contribuyentes.

Responsable de IVA. No efectuar retención en la fuente por concepto de primas.

FECHA EXP. 26/12/2024	SUCURSAL BOGOTA	RAMO 10	PÓLIZA 159190	CERTIFICADO 4110106805	TIPO CERTIFICADO Aumento y prórroga	NRO. ENDOSO 6	HOJAS 2/2
Usuario Cargue	MCO8605260410		Usuario de Autorización	LCO146		Usuario de Expedición	MCO8605260410

LAS PARTES ACUERDAN QUE, SALVO PACTO EN CONTRARIO, EL PAGO DE LA PRIMA SE DEBERÁ HACER A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



(415)7709998292888(8020)001591900001724110106805(3902)00000003050891

Referencia de Pago :
001591900001724110106805

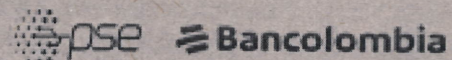
LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO CUMESTRA0022022, REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Segurexpo - Representante Legal

Firma Tomador

Para validar los datos de la presente póliza ingresé a www.segurexpo.com - opción Servicios/Consulta Pólizas o leyendo el código QR mostrado a la derecha

Comprobante de pago en línea



Segurexpo De Colombia SA Aseguradora De Credito Y

Pago realizado por: PATRICIA ZAMORANO DE ORTEGA

Nro. de factura: 3581924114

Descripción del pago: Reference code 124198646

Nro. de referencia: 181.204.233.138

Nro. de referencia 2: NIT

Nro. de referencia 3: 830061856

Fecha y hora de la transacción: Viernes 27 de Diciembre de 2024 08:58:52 AM

Nro. de comprobante: 00001

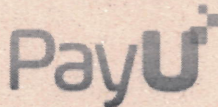
Valor pagado: \$ 289,483.00 ✓

Cuenta: *****3300 ✓

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

 Paga seguro con:



Fecha: 2024-12-27 08:58:43

 **Tu transacción ha sido aprobada**

Número de orden: 3581924114

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de [Consulta de Transacciones](#) de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago



BANCO: **BANCOLOMBIA**
CUS: 1155807853
Dirección IP: 181.204.233.138
Estado : **APROBADA**

Resumen de la compra

Referencia: 124198646
Descripción: Reference code 124198646

Total pagado..... \$289,483.00 

Datos de contacto de la tienda

SEGUREXPO DE COLOMBIA S.A.
NIT: 8600091959

Dirección: SEGUREXPO DE COLOMBIA S.A. CL 72 6 44
P 12 Bogotá Cundinamarca Colombia
Teléfono: 3266969

Consulta de póliza			
Numero de póliza	159190	Endoso	6
Ramo	10 - CUMPLIMIENTO	Modalidad	Garantía única de cumplimiento a favor de entidades estatales
Fecha Expedición	26/12/2024		
Asegurado	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
Tomador	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA		
Fecha Inicio Vigencia	11/03/2024	Fecha fin Vigencia	15/05/2025
Valor Total Asegurado	57.829.077,8 COP\$	Prima Total	30.508,92 COP\$
Estado	En vigor	Pago	PAGADO