CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-46-101015964	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	09	2020	12	06	2020	00:00	30	03	2021	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
INDUSTRIAS MEDICAS ALFA LTDA		NIT: 900.202.797-3	
DIRECCIÓN: CR 28 A NRO. 71 - 67 BRR ALCAZARES	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	7592192

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		NIT: 900.959.048-4	
DIRECCIÓN: CALLE 9 39 45	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU01OS, 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. 5200-2020 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS PARA LOS PACIENTES (PYLARIOS) BENEFICIARIOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

AMPAROS

CONSUC: SUR MAESTRO DE POLIZAS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/06/2020	30/03/2021	$4,350,000.00	$4,350,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	12/06/2020	30/03/2021	$4,350,000.00	$4,350,000.00

ACLARACIONES

DE MEDIO EL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN SOLICITUD DE PRORROGA N.1 SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LA POLIZA DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONDICIONES VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******16,000.00	$ ******7,000.00	$ ******4,370.00	$ ********27,370.00	$ ********8,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
LUIS ERNESTO ROBLES VELOZO	17093	100,00			

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917903 - BOGOTA, D.C.

21-46-101015964

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sanjuanto - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2180877 AIDARODRIGUEZ 1

NO EFECTURAR RETENCION EN LA FUENTE - RESPONSABLE DE IVA

31 Oct / #431500

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente

APROBACIÓN

QUIEN APRUEBA

CARGO: Profesional Especializada III

FECHA DE APROBACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	17	09	2020