

No. PÓLIZA	NB-100145804	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	70945085	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	03/12/2020	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas del	30/11/2020	24:00 Horas del	30/04/2025	N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S.A.	No. DOC. IDENTIDAD	860.026.442-5
DIRECCIÓN	CALLE 44 N° 8-31	TELÉFONO	3403001
ASEGURADO	LA NACION- POLICIA NACIONAL-DIRECCIÓN DE SANIDAD- HOSPITAL CENTRA	No. DOC. IDENTIDAD	830.067.597-4
DIRECCIÓN	CRA 59 N. 26-21	TELÉFONO	2202339
BENEFICIARIO	LA NACION- POLICIA NACIONAL-DIRECCIÓN DE SANIDAD- HOSPITAL CENTRA	No. DOC. IDENTIDAD	830.067.597-4
DIRECCIÓN	CRA 59 N. 26-21	TELÉFONO	2202339

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A LAS CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO PN HOCEN No.96-8-201766-20, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA CITADA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO PN HOCEN No.96-8-201766-20, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTAL DE LA POLICIA NACIONAL CENTRAL DE LA POLICIA ACIONAL (GRUPO 17 REMPLAZOS PARA RODILLA).

NOTA:

-SE AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
-LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 30/11/2020	24:00 Horas del 30/04/2022	50,000,000.00	8,493.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas del 30/11/2020	24:00 Horas del 30/04/2025	125,000,000.00	21,233.00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 30/11/2020	24:00 Horas del 30/04/2025	12,500,000.00	2,123.00
TOTAL ASEGURADO			187,500,000.00	

INTERMEDIARIOS		TIPO		% PARTICIPACIÓN	
HOWDEN WACOLDA S.A.CORREDORES DE SEGUROS		CORREDORES		100.00	
DISTRIBUCIÓN COASEGURO					
COMPAÑÍA		TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN
CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 03/12/2020				

PRIMA BRUTA	\$	31,849.00
DESCUENTOS		
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	31,849.00
GASTOS EXP.	\$	0.00
IVA	\$	6,051.00
TOTAL A PAGAR	\$	37,901.00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN **WWW.SEGUROSUNIDIAL.COM.CO**

EL TOMADOR Y/O ASURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTIPOPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Fmado digitalmente por: DIANEETH ALEXANDRA
 PARRADO.BALLESTEROS
 Nombre de reconocimiento (DN): title=SEGUNDO
 SUPLENTE DEL RECONOCIMIENTO, sn=PARRADO
 BALLESTEROS, street=CALL 44 NO. 8 31, st=BOGOTÁ
 D.C., ou=OTROS - 2 AÑOS - TOKEN FISICO,
 serialNumber=1039095,
 1.3.6.1.4.1.23267.2.3=8600264425,
 1.3.6.1.4.1.23267.2.2=52535176,
 1.3.6.1.4.1.23267.2.1=154, ou=B BRAUN MEDICAL S.A.,
 st=BOGOTÁ D.C., givenName=DIANEETH,
 email=ALEXANDRA.PARRADO@BBRAUN.COM, cn=CO,
 cn=DIANEETH ALEXANDRA PARRADO BALLESTEROS
 Fecha: 2020.12.04 14:05:44 -05'00'
 Versión de Adobe Acrobat Reader: 2019.012.20035

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.