

DATOS DE ENVÍO**NOMBRE:** COMPAÑIA COLOMBIANA DE QUIMICOS SAS**DIRECCIÓN:** CL 20 A 43 A 50 IN 5**CIUDAD:** BOGOTA-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** COMPAÑIA COLOMBIANA DE QUIMICOS SAS**IDENTIFICACIÓN:** NT 860049957**TELÉFONO:** 2771411**DIRECCIÓN:** CL 20 A 43 A 50 IN 5**CIUDAD:** BOGOTA**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**
CERTIFICADO DE MODIFICACION**Póliza N°:** 1000100884901**Certificado:** 14 N° 014**Fecha de Expedición:** 08/01/2021**VIGENCIA DEL SEGURO****DESDE****26/11/2019**

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA**02/06/2021**

Día Mes Año

A las 24 Horas

VIGENCIA DEL CERTIFICADO**DESDE****02/05/2021**

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA**02/06/2021**

Día Mes Año

A las 24 Horas

OBSERVACIONES: Consec. 430729.Seprroroga La Vigencia De Acuerdo Al Contrato Inicial..CERTIFICADO DE MODIFICACION**ASEGURADOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
COMPAÑIA COLOMBIANA DE QUIMICOS SAS	860049957	NT	ASEGURADO PRINCIPAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
HOWDEN WACOLDA S.A. CORREDORES DE SEGUROS	6075500	100

DATOS DE LA PÓLIZA**RESPONSABILIDAD CIVIL**

Ciudad de Expedición	BOGOTA D.C.
Localidad de Radicación	BCM
Dirección de predio asegurado	BOGOTA



AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR A CARGO DEL ASEGURADO VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	121,820,575	10 %	2 SMMLV
PRIMA TOTAL			\$18,916

Código de Clausulado que aplica: 01112006-1327-P-06-RC_017 Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electrónico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$15,896
IVA PRIMA:	\$3,020
TOTAL A PAGAR:	\$18,916
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	\$18,916



NOTA IMPORTANTE

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 contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Jamir Suarez

Firma Representante Legal



ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

VER ANEXO

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 7020-2019
REFERENTE AL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS;
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS LÍQUIDOS ENDOVENOSOS ALIMENTOS Y
NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTALES NECESARIOS PARA LA
NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS
DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
E S E

NOTA: LA COMPAÑIA RECONOCE LAS MODIFICACIONES QUE TUVO LUGAR
EL CONTRATO ATENDIENDO A LA PRÓRROGA N° 6 Y ADICIÓN N° 6
AL CONTRATO NO. 720-2019.

NOTA: LA FECHA DE INICIO CORRESPONDE A PARTIR DEL
05/12/2019 FECHA EN QUE SE REALIZÓ LA FIRMA DEL CONTRATO.



RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza N°: 1000100884901

Certificado: 14 N°: 014

Fecha de Expedición: 05/12/2019

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Comerciales Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629741228139014.
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMPAÑIA COLOMBIANA DE QUIMICOS SAS

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA: \$15,896

IVA PRIMA: \$3,020

TOTAL A PAGAR **\$18,916**

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

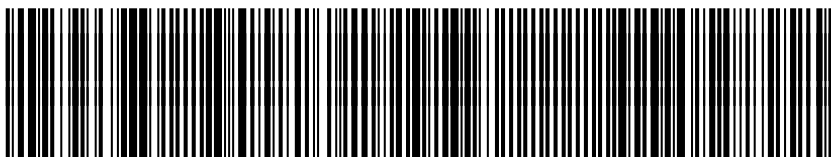
Firma Representante Legal

Página 1 de 1

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **\$18,916**

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629741228139014(3900)000000018916(96)20210616

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629741228139014

Póliza N°: 1000100884901

Valor efectivo:

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda:1044189

Bancolombia:64912

Banco de Occidente:18659

Grupo Éxito:4382