

DATOS ENVÍO

NOMBRE: COMPAÑIA COLOMBIANA DE QUIMICOS SAS
DIRECCION: CL 20 A 43 A 50 IN 5
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMPAÑIA COLOMBIANA DE QUIMICOS SAS
IDENTIFICACIÓN: 860049957-5
TELÉFONO: 2771411
DIRECCIÓN: CL 20 A 43 A 50 IN 5
CIUDAD: BOGOTA

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos
 Generales..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1000170274801
Certificado: 15 **N°:** 000
Fecha de Expedición: 13/01/2021

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 26/11/2019 <small>Día Mes Año</small>	HASTA 02/07/2021 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE 13/01/2021 <small>Día Mes Año</small>	HASTA 02/07/2021 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE	900959048-4

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE	900959048-4

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
HOWDEN WACOLDA S.A. CORREDORES DE SEGUROS	6075500	0%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

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 COMPAÑÍA 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.

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	26/11/2019	02/07/2021	\$ 60,910,297	\$ 0
CALIDAD DEL SERVICIO	26/11/2019	02/07/2021	\$ 60,910,297	\$ 0
CALIDAD DE LOS BIENES SUM	26/11/2019	02/07/2021	\$ 60,910,297	\$ 0

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

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.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 0
IVA PRIMA:	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 0

Firma Representante Legal

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1000170274801** endoso **15** expedida el **13/01/2021** por un valor de **\$ 0** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 13 días del mes de Enero de 2021.

Firma Representante Legal

Página en blanco