SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

EVIDENCIA DE COBERTURA

ASEGURADO	**DIRIGIDA A:**
BBRAUN MEDICAL S A NIT 860026442	A QUIEN INTERESE

Cobertura

El presente es para certificar que las pólizas de seguro a continuación listadas han sido emitidas para el asegurado arriba mencionado y por el período indicado, no obstante cualquier conocimiento, término o condición de cualquier contrato u otro documento con respecto al cual este certificado deba ser expedido odeba pertenecer el seguro amparado por las pólizas aquí descritas está sujeto a todos los términos, exclusiones y condiciones de dichas pólizas.

Tipo de seguro:	Propiedad Todo Riesgo
Póliza:	1000282127621
Vigencia de la póliza:	01 DE ENERO DE 2026 A LAS 12:01 A.M., HORA LOCAL 01 DE ENERO DE 2027 A LAS 12:01 A.M., HORA LOCAL

Bienes cubiertos

Esta póliza se extiende a dar cobertura a los bienes muebles e inmuebles, propiedad del asegurado o de otros Bajo el cuidado, custodia o control del asegurado, o por el cual el asegurado sea legalmente responsable.

Riesgos cubiertos

Esta póliza cubre bienes, como se describen en esta póliza, contra todo riesgo de pérdida física o daño material, excepto como se excluye en la póliza.

Esta evidencia de cobertura se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de marzo de 2026, a título informativo, y no implica una modificación del contrato de seguro otorgado.

Cordialmente,

FIRMA AUTORIZADA

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
PÓLIZA APROBADA
REVISÓ:
APROBÓ: Angelica Garcia

DÍA	MES	AÑO
16	07	2026