DATOS ENVÍO
NOMBRE: UNION DE DROGUISTAS SAS
DIRECCION: ZN FRANCA SANTANDER MZ F BG 6
CIUDAD: FLORIDABLANCA-SANTANDER

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION DE DROGUISTAS SAS
IDENTIFICACIÓN: 890208788-9
TELÉFONO: 6424252 3182710860
DIRECCIÓN: ZN FRANCA SANTANDER MZ F BG 6
CIUDAD: FLORIDABLANCA

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1010113594601
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 14/04/2021

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	22/02/2021 Día Mes Año A las 00 horas	31/07/2024 Día Mes Año A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	31/08/2021 Día Mes Año A las 00 horas	31/07/2024 Día Mes Año A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1

BENEFICIARIOS

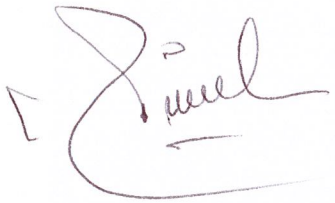
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	899999034-1

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
JAVIER ESCOBAR URIBE Y CIA LTDA ASESORES EN SEGUROS	4489141	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2287049 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE DISPENSACIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS RELACIONADOS EN EL LISTADO BASE DE MEDICAMENTOS Y AQUELLOS QUE NO SE ENCUENTREN QUE SEAN FORMULADOS POR LOS MÉDICOS ASESORES Y QUE CUENTEN CON VISTO BUENO DEL LÍDER DEL SMA QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS DE FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS INSCRITOS EN EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS Y LOS DE OTRAS REGIONALES QUE ESTÉN RADICADOS EN MANIZALES.

**14/04/2021
SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS SEGUN SOLICITUD DE MODIFICACION, MEDIANTE LA CUAL SE AMPLIA EL PLAZO HASTA EL 31/07/2021.

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	31/08/2021	30/11/2021	$ 9,085,260	$ 2,271
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	30/04/2024	31/07/2024	$ 4,542,630	$ 1,136
CALIDAD DEL SERVICIO	30/04/2022	31/07/2022	$ 9,085,260	$ 2,271
BUEN FUNCIONAMIENTO	30/04/2022	31/07/2022	$ 9,085,260	$ 2,271
			TOTAL	$ 7,949

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:	$ 7,949
IVA PRIMA:	$ 1,510
TOTAL A PAGAR	$ 9,459

Firma Representante Legal

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1010113594601
Póliza N°: 1010109754301
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 14/04/2021

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNION DE DROGUISTAS SAS

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 7,949.00
IVA:	$ 1,510.00
TOTAL A PAGAR	**$ 9,459.00**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opcion "Pago en Linea" e ingrese su numero de identificacion.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opcion "Pago de otros servicios", escoja la compa?ia Seguros Bolivar S.A. e ingrese la referencia 0629753993903002
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Exito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opcion 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogota 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opcion "Pago en Linea", seccion "otros medios de pago".

Firma Representante Legal

Copia CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 9,459.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629753993903002(3900)000000009459(96)20211015

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629753993903002

Póliza Principal N°: 1010113594601
Póliza N°: 1010109754301
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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1010113594601

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1010113594601** endoso **1** expedida el **14/04/2021** por un valor de **$ 9,459** 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 14 días del mes de Abril de 2021.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA