

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** SUMIMAS SAS**DIRECCION:** KM 1 5 AUT MEDELLIN VIA SIBERIA COSTADO NORTE BG 5 PARQUE**CIUDAD:** COTA-CUNDINAMARCA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** SUMIMAS SAS**IDENTIFICACIÓN:** 830001338-1**TELÉFONO:** 8773399 3174355468**DIRECCIÓN:** KM 1 5 AUT MEDELLIN VIA SIBERIA COSTADO NORTE BG 5 PARQUE**CIUDAD:** COTA**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales + Vr. Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 2020138586801**Certificado:** 1 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 15/04/2021

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	23/12/2019	05/01/2023
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	13/04/2021	05/01/2023
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	860062187 -4

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	860062187 -4

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
MARGARITA MARIA ROBLEDO VELEZ		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL BIEN SEGÚN
ORDEN DE COMPRA N 44031 REFERENTE A:
ADQUISICION DEL PAPEL, CARTON Y CORRUGADO PARA LA
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.

NOTA:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA VALOR ASEGURADO DE
ACUERDO CON ORDEN DE COMPRA PARA EL PROCESO CCE DE LA
ENTIDAD - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.

AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	13/04/2021	05/01/2023	\$ 19,456,798	\$ 317
CALIDAD DE LOS BIENES SUM	13/04/2021	07/07/2022	\$ 9,728,400	\$ 113

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° **2020138586801** endoso **1** expedida el **15/04/2021** 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 15 días del mes de Abril de 2021.

Firma Representante Legal

Página en blanco