

DATOS ENVÍO

NOMBRE: LM INSTRUMENTS S.A
DIRECCION: CRA 68D 25B 86 OF 518
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: LM INSTRUMENTS S.A
IDENTIFICACIÓN: 800077635-1
TELÉFONO: 4272000 3108836711
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Vr.
 Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522124000401

Certificado: 2 **N°:** 002

Fecha de Expedición: 06/03/2023

**VIGENCIA
DEL SEGURO**

DESDE
31/01/2023
 Día Mes Año

A las 00 horas

HASTA
06/07/2023
 Día Mes Año

A las 24 horas

**VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO**

DESDE
06/03/2023
 Día Mes Año

A las 00 horas

HASTA
06/07/2023
 Día Mes Año

A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	900959051 -7

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	900959051 -7

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.
02-BS-0169-2022 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS
DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA
LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES
UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E

TOMADOR / AFIANZADO:

LM INSTRUMENTS S.A

NIT. 800.077.635-1

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

SUBRED INTEGRADA DE SERVIOC SDE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

NIT. 900.959.051-7

NOTA.

SE AJUSTA VIGENCIA SEGUN FECHA DE INICIO 27/01/2023

COBERTURAS

	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	27/01/2023	06/07/2023
BUEN FUNCIONAMIENTO DE BIENES	27/01/2023	06/07/2023

NOTA.

- SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN OTROSÍ NO. 1 DE PRÓRROGA Y
ADICIÓN AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.



AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1522123773601	CUMPLIMIENTO	06/03/2023	06/07/2023	\$ 11,642,135	\$ 10,000
1522123773601	BUEN FUNCIONAMIENTO	06/03/2023	06/07/2023	\$ 11,642,135	\$ 10,000
TOTAL					\$ 20,000

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:	\$ 20,000
IVA PRIMA:	\$ 3,800
TOTAL A PAGAR	\$ 23,800

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Firma Representante Legal

Firma de Representante Legal LM

VIGILADO





SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1522124000401** endoso **2** expedida el **06/03/2023** por un valor de **\$ 23,800** 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 6 días del mes de Marzo de 2023.

Firma Representante Legal

DATOS ENVÍO

NOMBRE: LM INSTRUMENTS S.A
DIRECCION: CRA 68D 25B 86 OF 518
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: LM INSTRUMENTS S.A
IDENTIFICACIÓN: 800077635-1
TELÉFONO: 4272000 3108836711
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

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

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522124000401

Certificado: 3 **N°:** 003

Fecha de Expedición: 06/03/2023

**VIGENCIA
DEL SEGURO**

DESDE

31/01/2023

Día Mes Año

HASTA

31/07/2023

Día Mes Año

A las 00 horas

A las 24 horas

**VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO**

DESDE

06/07/2023

Día Mes Año

HASTA

31/07/2023

Día Mes Año

A las 00 horas

A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	900959051 -7

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	900959051 -7

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

TOMADOR / AFIANZADO:
LM INSTRUMENTS S.A
NIT. 800.077.635-1

ASEGURADO / BENEFICIARIO:
SUBRED INTEGRADA DE SERVIOC SDE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT. 900.959.051-7

NOTA.
SE AJUSTA VIGENCIA SEGUN FECHA DE INICIO 27/01/2023

COBERTURAS

	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	27/01/2023	31/07/2023
BUEN FUNCIONAMIENTO DE BIENES	27/01/2023	31/07/2023

NOTA.
- SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN OTROSÍ NO. 1 DE PRÓRROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.
- SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN OTROSÍ NO. 1 DE PRÓRROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.



AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1522123773601	CUMPLIMIENTO	06/07/2023	31/07/2023	\$ 11,642,135	\$ 10,000
1522123773601	BUEN FUNCIONAMIENTO	06/07/2023	31/07/2023	\$ 11,642,135	\$ 10,000
TOTAL					\$ 20,000

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

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 20,000
IVA PRIMA:	\$ 3,800
TOTAL A PAGAR	\$ 23,800

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.

Firma Representante Legal

Firma de Representante Legal LM





SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1522124000401** endoso **3** expedida el **06/03/2023** por un valor de **\$ 23,800** 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 6 días del mes de Marzo de 2023.

Firma Representante Legal