214-0

DATOS DE ENVÍO
NOMBRE: LM INSTRUMENTS S.A
DIRECCIÓN: CRA 68D 25B 86 OF 518
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: LM INSTRUMENTS S.A
IDENTIFICACIÓN: NT 800077635
TELEFONO: 4272000 31088367 11
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522121591101
Certificado: 5 **N°** 005
Fecha de Expedición: 29/03/2023

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	04/01/2023 (Día Mes Año) A las 00 Horas	30/07/2023 (Día Mes Año) A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	01/07/2023 (Día Mes Año) A las 00 Horas	30/07/2023 (Día Mes Año) A las 24 Horas

OBSERVACIONES: Se Prorroga Vigencia Segun Otrosi No.2.CERTIFICADO DE MODIFICACION

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
LM INSTRUMENTS S.A	800077635	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	900959051	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELEFONO	% DE PART
AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA	9278974	100

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Póliza de cumplimiento Asociada	No Registra
Ciudad de Expedición	BOGOTA D.C.
Localidad de Radicación	CHICO
Dirección de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

Fecha: 31 MAR 2023
Revisado: Clarencia Cuntaro P.
Aprobado: M. Lorena Rojas V.
Firma:
Cargo: Directora de Contratación

VIGILADO

LM Instruments S.A. NIT 800077635-1 RSRD

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR Y OPERACIO	24,584,270	10%	1 SMMLV
PRIMA TOTAL			$10,000

Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D001 Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

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.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electronico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opcion 1 opcion 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$10,000
IVA PRIMA:	$1,900
TOTAL A PAGAR:	**$11,900**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	$11,900

NOTA IMPORTANTE La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal

Firma Representante Legal LM

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

VIGENTE

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

******

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DAÑO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DAÑOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO N°02-BS-0169-2022 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMIN ISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARI NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS OS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERV USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E ICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

TOMADOR / AFIANZADO:

LM INSTRUMENTS S.A

NIT. 800077635-1

ASEGURADO / BENEFICARIO:

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

NIT. 900959051-7

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO

Instruments S.A. NIT 800077635-1 RSRD

******

NOTA.

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

- VALOR ASEGURADO $24.584.270

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DESDE: 27/01/2023
HASTA: 30/07/2023

ASEGURADO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

BENEFICIARIO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO

ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.

*****

NOTA.
- SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN OTROSI NO. 1 DE PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.

- SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN OTROSI NO. 1 DE PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.

****

NOTA.
- SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN OTROSI NO. 2 DE PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.

- SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN OTROSI NO. 2 DE PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.

****

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO

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

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522124000401
Certificado: 6 **N°:** 000
Fecha de Expedición: 31/03/2023

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: LM INSTRUMENTS S.A
IDENTIFICACION: 800077635-1
TELEFONO: 4272000 3108836711
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales..CERTIFICADO DE MODIFICACION

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	31/01/2023 (Día Mes Año) A las 00 horas	31/08/2023 (Día Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	31/03/2023 (Día Mes Año) A las 00 horas	31/08/2023 (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	TELEFONO	% DE PART.
AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA		0%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Fecha: 13 1 MAR 2023
Revisado: Clemencia Quintero P.
Aprobado: Mabrana Rojas V.
Firma:
Cargo: Directora de Contratación

VIGILADO

LM Instruments S.A. NIT 800077635-1 BSRD

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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 / BENEFICARIO:
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.

*****

NOTA.
- SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN OTROSÍ NO. 2 DE PRÓRROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.

- SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN OTROSÍ NO. 2 DE PRÓRROGA Y ADICIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.

****

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

VIGILADO

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1522123773601	CUMPLIMIENTO	31/01/2023	31/08/2023	$ 12,292,135	$ 0
1522123773601	BUEN FUNCIONAMIENTO	31/01/2023	31/08/2023	$ 12,292,135	$ 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

Firma Representante Legal LM

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1522124000401

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1522124000401** endoso **6** expedida el **31/03/2023** 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 31 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

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522124000401
Certificado: 5 **N°:** 005
Fecha de Expedición: 28/03/2023

DATOS DEL TOMADOR

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

OBSERVACIONES: Modificacion De Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	31/01/2023 (Día Mes Año) A las 00 horas	31/08/2023 (Día Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	31/07/2023 (Día Mes Año) A las 00 horas	31/08/2023 (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

LM Instruments S.A. NIT 800077635-1 RSRD

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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 / BENEFICARIO:
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.

****

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Póliza a la cual accede
N°:1522124000401

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1522123773601	CUMPLIMIENTO	31/07/2023	31/08/2023	$ 12,292,135	$ 10,000
1522123773601	BUEN FUNCIONAMIENTO	31/07/2023	31/08/2023	$ 12,292,135	$ 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

Firma Representante Legal

Firma Representante Legal LM

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia