

DATOS DE ENVÍO

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



DATOS DEL TOMADOR

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

OBSERVACIONES: Se Ajusta Vigencia Segun Prorroga No 3.
 CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522121589301

Certificado: 9 N° 007

Fecha de Expedición: 11/07/2023

VIGENCIA
DEL SEGURO

DESDE

09/12/2022

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

31/10/2023

Día Mes Año

A las 24 Horas

VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO

DESDE

30/09/2023

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

31/10/2023

Día Mes Año

A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
LM INSTRUMENTS S.A	800077635	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	900959048	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA	0	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



Handwritten signature

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE	
		VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	11,341,039	10 %	1 COP
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 electrónico: indemnizacionesseguros generales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 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

[Firma Representante Legal LM]

Firma Representante Legal LM

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA**Identificación:**

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y
EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O
MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA
POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA
PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL
CONTRATO N° 9060-2022 CUYO OBJETO ES "SUMINISTRO DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO
TÉCNICA Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA UNIDADES
DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA
DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E".

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

ASEGURADO/BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT: 900,959,048-4

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y
EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O

MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA
POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA
PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL
CONTRATO N° 9060-2022 CUYO OBJETO ES "SUMINISTRO DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICA Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA UNIDADES DE
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE
SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E".

TOMADOR/AFIANZADO:

LM INSTRUMENTS S.A.

NIT: 800.077.635-1

ASEGURADO/BENEFICIARIO:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900,959,048-4

- VALOR ASEGURADO \$8.941.038

NOTA.

LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA ES DESDE 01/02/2023
HASTA EL 30/09/2023

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

NOTA.

SE ACLARAN LOS MOVIMIENTOS REALIZADOS EN LA POLIZA ASI:

- ANEXO 1: ANULACION POLIZA
- ANEXO 2: REHABILITACION ANULACION
- ANEXO 3: ENDOSO NOMINATIVO ACLARANDO VIGENCIA DESDE 13/12/2022
- ANEXO 4: AJUSTE DE VIGENCIA SEGUN CONTRATO INICIAL VIGENCIA: DESDE 13/12/2022 HASTA 19/07/2023

NOTA.

SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN PRORROGA NO.1 TÉRMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA 31/05/2023 AL CONTRATO

NO. 9060-2022.

NOTA-

SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN PRORROGA NO.2 TÉRMINO DE
EJECUCION DEL CONTRATO HASTA 30/06/2023 AL CONTRATO
NO. 9060-2022.

NOTA.

SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN PRORROGA NO.3 Y
ADICION NO.1 TÉRMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO
NO. 9060-2022.

DATOS DE ENVÍO

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

**DATOS DEL TOMADOR**

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

OBSERVACIONES: Se Aumenta Valor Asegurado Segun Prorroga No.3 Y Adición No.1 Término De Ejecución Del Contrato No. 9060-2022..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522121589301

Certificado: 8 N° 006

Fecha de Expedición: 05/07/2023

**VIGENCIA
DEL SEGURO**

DESDE

09/12/2022

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

30/09/2023

Día Mes Año

A las 24 Horas

**VIGENCIA
DEL CERTIFICADO**

DESDE

24/06/2023

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA

30/09/2023

Día Mes Año

A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
LM INSTRUMENTS S.A	800077635	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	900959048	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA	0	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



AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE	
		VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	11,341,039	10 %	1 COP
227 GASTOS MEDICOS PERSONA	1,788,208		
228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA	3,576,415		
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 electrónico: indemnizacionesseguros generales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 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]

Firma Representante Legal

[Firma]

Firma Representante Legal LM

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 FÍSICO Y/O
MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA
PÓLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DAÑOS A LA
PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL
CONTRATO N° 9060-2022 CUYO OBJETO ES "SUMINISTRO DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO
TÉCNICA Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA UNIDADES
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA
DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E".

TOMADOR/AFIANZADO: LM INSTRUMENTS S.A.

NIT: 800.077.635-1

ASEGURADO/BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900,959,048-4

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y
EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O



MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA
POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA
PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL
CONTRATO N° 9060-2022 CUYO OBJETO ES "SUMINISTRO DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICA Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA UNIDADES DE
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE
SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E".

TOMADOR/AFIANZADO:

LM INSTRUMENTS S.A.

NIT: 800.077.635-1

ASEGURADO/BENEFICIARIO:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900,959,048-4

- VALOR ASEGURADO \$8.941.038

NOTA.

LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA ES DESDE 01/02/2023

HASTA EL 30/09/2023

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

NOTA.

SE ACLARAN LOS MOVIMIENTOS REALIZADOS EN LA POLIZA ASI:

- ANEXO 1: ANULACION POLIZA
- ANEXO 2: REHABILITACION ANULACION
- ANEXO 3: ENDOSO NOMINATIVO ACLARANDO VIGENCIA DESDE 13/12/2022
- ANEXO 4: AJUSTE DE VIGENCIA SEGUN CONTRATO INICIAL VIGENCIA: DESDE 13/12/2022 HASTA 19/07/2023

NOTA.

SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN PRORROGA NO.1 TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA 31/05/2023 AL CONTRATO

NO. 9060-2022.

NOTA-

SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN PRORROGA NO.2 TÉRMINO DE
EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA 30/06/2023 AL CONTRATO
NO. 9060-2022.

NOTA.

SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN PRORROGA NO.3 Y
ADICIÓN NO.1 TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
NO. 9060-2022.

DATOS DE ENVÍO

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



DATOS DEL TOMADOR

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

OBSERVACIONES: Se Prorroga Vigencia Segun Prórroga
N0.2 Al Cto No.9060-2022.CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522121589301

Certificado: 7 N° 005

Fecha de Expedición: 01/06/2023

VIGENCIA
DEL SEGURODESDE
09/12/2022

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA
30/09/2023

Día Mes Año

A las 24 Horas

VIGENCIA
DEL
CERTIFICADODESDE
31/08/2023

Día Mes Año

A las 00 Horas

HASTA
30/09/2023

Día Mes Año

A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
LM INSTRUMENTS S.A	800077635	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	900959048	NT	ASEGURADO ADICIONAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA	0	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



AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE	
		VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	8,941,038	10 %	1 COP
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 electrónico: indemnizacionesseguros generales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 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]

Firma Representante Legal

[Firma]

Firma Representante Legal LM

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO N° 9060-2022 CUYO OBJETO ES "SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICA Y CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E".

TOMADOR/AFIANZADO:

LM INSTRUMENTS S.A.

NIT: 800.077.635-1

ASEGURADO/BENEFICIARIO:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900,959,048-4

- VALOR ASEGURADO \$8.941.038

NOTA.

LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA ES DESDE 01/02/2023

HASTA EL 30/09/2023

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

NOTA.

SE ACLARAN LOS MOVIMIENTOS REALIZADOS EN LA POLIZA ASI:

- ANEXO 1: ANULACION POLIZA
- ANEXO 2: REHABILITACION ANULACION
- ANEXO 3: ENDOSO NOMINATIVO ACLARANDO VIGENCIA DESDE

13/12/2022

- ANEXO 4: AJUSTE DE VIGENCIA SEGUN CONTRATO INICIAL

VIGENCIA: DESDE 13/12/2022 HASTA 19/07/2023

NOTA.

SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN PRORROGA NO.1 TÉRMINO DE
EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA 31/05/2023 AL CONTRATO
NO. 9060-2022.

NOTA-

SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN PRORROGA NO.2 TÉRMINO DE
EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA 30/06/2023 AL CONTRATO
NO. 9060-2022.
