123

P455-0

**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:** 12 **N°:** 011
**Fecha de Expedición:** 30/06/2023

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| **VIGENCIA DEL SEGURO** | 31/01/2023 Día Mes Año<br>A las 00 horas | 01/12/2023 Día Mes Año<br>A las 24 horas |
| **VIGENCIA DEL CERTIFICADO** | 30/06/2023 Día Mes Año<br>A las 00 horas | 01/12/2023 Día Mes Año<br>A las 24 horas |

## 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

## 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

Fecha: 10 JUL 2023
Revisado: Clemencia Quintero P.
Aprobado: M. Lorena Rojas
Firma:
Cargo: Directora de Contratación

Lareth

# 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 SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT. 900.959.051-7

*****

NOTA.
SE AJUSTA VIGENCIA SEGUN FECHA DE INICIO 27/01/2023, DE ACUERDO A OTROSI NO. 5 DE PRORROGA Y ADICIÓN.

COBERTURAS

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 27/01/2023 | 01/12/2023 |
| BUEN FUNCIONAMIENTO DE BIENES | 27/01/2023 | 01/12/2023 |

NOTA.
SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN OTROSI NO.5 DE PRORROGA Y ADICIÓN.

*****

Póliza a la cual accede
N°:1522124000401

## AMPAROS

| CODIGO | COBERTURA | DESDE | HASTA | VALOR ASEGURADO | VALOR PRIMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1522123773601 | CUMPLIMIENTO | 30/06/2023 | 01/12/2023 | $ 23,842,135 | $ 10,000 |
| 1522123773601 | BUEN FUNCIONAMIENTO | 30/06/2023 | 01/12/2023 | $ 23,842,135 | $ 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 Bolívar S.A.

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1522124000401

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1522124000401** endoso **12** expedida el **30/06/2023** 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 30 días del mes de Junio de 2023.**

Firma Representante Legal

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

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
## CERTIFICADO DE MODIFICACION

**Póliza N°:** 1522121591101
**Certificado:** 11 **N°** 011
**Fecha de Expedición:** 30/06/2023

**DATOS DEL TOMADOR**

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

**OBSERVACIONES:** Se Aumenta Valor Asegurado Segun Otrosi No.5 Adicion Y Prorroga.CERTIFICADO DE MODIFICACION

| | DESDE | HASTA |
|---|---|---|
| VIGENCIA DEL SEGURO | 04/01/2023 (Día Mes Año) A las 00 Horas | 31/10/2023 (Día Mes Año) A las 24 Horas |
| VIGENCIA DEL CERTIFICADO | 30/06/2023 (Día Mes Año) A las 00 Horas | 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 CENTRO | 900959051 | 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 Expedicion | BOGOTA D.C. |
| Localidad de Radicación | CHICO |
| Dirección de predio asegurado | DIRECCION RIESGO 1 |

Fecha: 10 JUL 2023
Revisado: Claudia Quintero P.
Aprobado: M. Lorena Reyes V.
Firma:
Cargo: Directora de Constitución

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

## AMPAROS

| COBERTURA | LÍMITE COBERTURA | DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO | |
|---|---|---|---|
| | | VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA | VALOR MÍNIMO |
| 222 PREDIOS LABOR Y OPERACIO | 47,684,270 | 10 % | 1 SMMLV |
| 227 GASTOS MEDICOS PERSONA | 2,384,213 | | |
| 228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA | 4,768,427 | | |
| PRIMA TOTAL | | | $10,000 |

**Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-00000000000017-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

126

******

NOTA.

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

- VALOR ASEGURADO $47.684.270

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DESDE: 27/01/2023
HASTA: 31/10/2023

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 DAÑOS 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 DAÑOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO

# ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

RIESGO 1

# CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación: [illegible]
******

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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°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

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.

****

NOTA.
SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN OTROSI NO.5 DE PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.

SE AUMENTA VALOR ASEGURADO SEGUN OTROSI NO.5 DE PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-0169-2022.

**********

Seguros Generales Bolivar S.A.