

DATOS ENVÍO
NOMBRE: KAIKA S A S
DIRECCION: CR 7 # 69 53
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA



DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: KAIKA S A S
IDENTIFICACIÓN: 860001911-1
TELÉFONO: 3478826
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 6500000188801
Certificado: 2 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 07/09/2023

**VIGENCIA
DEL SEGURO**

DESDE	HASTA
08/05/2023	11/03/2027
Día Mes Año	Día Mes Año

OBSERVACIONES: Modificación De Vr.
 Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

**VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO**

DESDE	HASTA
07/09/2023	11/03/2027
Día Mes Año	Día Mes Año

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
POLICOA NACIONAL ¿ DIRECCIÓN DE SANIDAD ¿ UNIDAD PRESTADORA	901361882-6

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
POLICOA NACIONAL ¿ DIRECCIÓN DE SANIDAD ¿ UNIDAD PRESTADORA	901361882-6

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
NUBIA CECILIA ROJAS DE LOPEZ		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y SOCIALES E INDEMNIZACIONES, LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGÚN CONTRATO NO 100-7-200259/2023 REFERENTE A SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE EQUIPO MEDICO ESPECIALIZADO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEVAL DE LA UNIDAD PRESTADORA SALUD VALLE DEL CAUCA. GRUPO 2.

ASEGURADO/BENEFICIARIO

POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - UNIDAD PRESTADORA
SALUD VALLE DEL CAUCA
NIT. 901.361.882-6

NOTA.

- SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CON LA SUFICIENCIA SE REQUIERA HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL MISMO, DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.1.2. DEL DECRETO 1082 DE 2015
- SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS Y PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.



AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
6500000127501	CUMPLIMIENTO	07/09/2023	11/05/2024	\$ 15,225,238	\$ 10,000
6500000127501	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	07/09/2023	11/03/2027	\$ 3,806,309	\$ 10,000
6500000127501	CALIDAD DEL SERVICIO	07/09/2023	11/03/2025	\$ 38,063,094	\$ 32,867
				TOTAL	\$ 52,867

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

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.

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 52,867
IVA PRIMA:	\$ 10,045
TOTAL A PAGAR	\$ 62,912

Firma Representante Legal



Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 6500000188801
Póliza N°: 6500000127501
Certificado: 2 N°: 002
Fecha de Expedición: 07/09/2023



MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629786842279002
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE

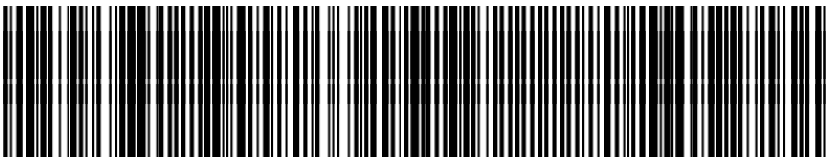
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR \$ 62,912.00

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629786842279002(3900)000000062912(96)20231022

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629786842279002

Póliza Principal N°: 6500000188801

Póliza N°: 6500000127501

Valor efectivo:

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° 6500000188801 endoso 2 expedida el 07/09/2023 por un valor de \$ 62,912 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 7 días del mes de Septiembre de 2023.

Firma Representante Legal

Página en blanco