VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN GENERAL CL 94 No. 11 - 30 PISO 4
TELÉFONO (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
147176	BOGOTÁ D.C.	11		30	400049296	1

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas		
19 / 9 / 2023	6 / 9 / 2023	00:00	30 / 5 / 2024	00:00	MODIFICACIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.	NIT	860.506.831 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 123 7 50, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6583100

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.	NIT	860.506.831 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 123 7 50, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6583100

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NIT	830.040.256 - 0	TELÉFONO	3486868
BENEFICIARIO	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NIT	830.040.256 - 0	TELÉFONO	3486868

OBJETO DEL SEGURO

ANEXO 1
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA ARRIBA MENCIONADA, DE ACUERDO CON EL OTROSÍ? NO 1 AL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 340-2023, SE AUMENTA LA DURACIÓN DEL CONTRATO HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2023, MODIFICANDO LAS GARANTÍAS TAL COMO LO REFLEJA EL PRESENTE DOCUMENTO.
LOS DEMA?S TE?RMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINU?AN VIGENTES

OBJETO DE LA POLIZA:

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-SUMINISTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/09/2023	30/05/2024	8.739.986.00	25.000,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	06/09/2023	30/05/2024	8.739.986.00	25.000,00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
				Día - Mes - Año	
$ 50.000,00	$ 0,00	$ 9.500,00	$ 59.500,00	09/09/2023	860506831

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 17.479.972,00	DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
IBEX CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	40169	100,00			

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
JDTORRES

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400049296	1	BOGOTÁ D.C.	19 /9 /2023	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 6 /9 /2023	00:00 Horas del 30 /5 /2024	MODIFICACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL	CL 94 No. 11 - 30 PISO 4
TELÉFONO	7463219

TOMADOR	BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.	NIT	860.506.831 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 123 7 50, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6583100
ASEGURADO	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NIT	830.040.256 - 0
DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 3 N. 49 - 02, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3486868
BENEFICIARIO	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NIT	830.040.256 - 0
DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 3 N. 49 - 02, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3486868

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No.340-2023, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA PEDIÁTRICA, CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (LOTE 1- LENTES DE BRONCOSCOPIA)

********** **FIN PÓLIZA** **********

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	59.500,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

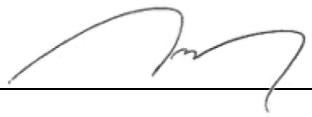
FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO
09/09/2023	$ 59.500,00

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS (30) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN SEPTIEMBRE 19 DE 2023



NACIONAL DE SEGUROS S.A.



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400049296, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.
NIT : 860.506.831 - 7
Asegurado : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT : 830.040.256 - 0

Se expide la presente certificación a los 19 días del mes de Septiembre de 2023.



NACIONAL DE SEGUROS S.A.