DATOS ENVÍO
NOMBRE: AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA
DIRECCION: CRA 68D 25B 86 OF 518
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

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

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522124051001
Certificado: 3 **N°:** 004
Fecha de Expedición: 05/12/2023

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	11/09/2023 (Día Mes Año)	01/05/2024 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	01/04/2024 (Día Mes Año)	01/05/2024 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-CFE8JPOUYFZKJC6TYSC7LKGNF2CRDEWR5INYBOMEPHW

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SEGÚN CONTRATO NO. 02 BS 0112 2023, REFERENTE AL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ASEGURADO/BENEFICIARIO:SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.NIT: 900.959.051- 7

****

NOTA: SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS DE LAS COBERTURAS DE ACUERDO AL OTROSI NO. 3 DE PRORROGA DEL CTO. NO. 02 BS 0112 2023.

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	11/09/2023	01/05/2024
CALIDAD DE LOS BIENES	11/09/2023	01/05/2024

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-CFE8JPOUYFZKJC6TYSC7LKGNF2CRDEWR5INYBOMEPHW

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1522123816301	CUMPLIMIENTO	01/04/2024	01/05/2024	$ 4,806,895	$ 10,000
1522123816301	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	01/04/2024	01/05/2024	$ 4,806,895	$ 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

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-CFE8JPOUYFZKJC6TYSC7LKGNF2CRDEWR5INYBOMEPHW

Página en blanco

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-CFE8JPOUYFZKJC6TYSC7LKGNF2CRDEWR5INYBOMEPHW

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1522124051001
Póliza N°: 1522123816301
Certificado: 3 **N°:** 004
Fecha de Expedición: 05/12/2023

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: LM INSTRUMENTS S.A

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 20,000.00
IVA:	$ 3,800.00
TOTAL A PAGAR	**$ 23,800.00**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opcion "Pago en Linea" e ingrese su numero de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629793001504004
- 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 Bogota 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Linea", sección "otros medios de pago".

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Copia CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 23,800.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629793001504004(3900)000000023800(96)20240516

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629793001504004

Póliza Principal N°:	1522124051001
Póliza N°:	1522123816301
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

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-CFE8JPOUYFZKJC6TYSC7LKGNF2CRDEWR5INYBOMEPHW

Página en blanco

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-CFE8JPOUYFZKJC6TYSC7LKGNF2CRDEWR5INYBOMEPHW

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1522124051001** endoso **3** expedida el **05/12/2023** 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 5 días del mes de Diciembre de 2023.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-CFE8JPOUYFZKJC6TYSC7LKGNF2CRDEWR5INYBOMEPHW

Página en blanco

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-CFE8JPOUYFZKJC6TYSC7LKGNF2CRDEWR5INYBOMEPHW