DATOS ENVÍO
NOMBRE: AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA
DIRECCION:
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 + Vr. Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522124051001
Certificado: 15 **N°:** 014
Fecha de Expedición: 26/06/2024

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	11/09/2023 (Día Mes Año)	01/12/2024 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	26/06/2024 (Día Mes Año)	01/12/2024 (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: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

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 AJUSTA EL VALOR DE LAS COBERTURAS DE ACUERDO AL OTROSI NO. 10 DE PRORROGA Y ADICIÓN AL CTO. NO. 02 BS 0112 2023.

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	11/09/2023	01/12/2024
CALIDAD DE LOS BIENES	11/09/2023	01/12/2024

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1522123816301	CUMPLIMIENTO	26/06/2024	01/12/2024	$ 20,258,916	$ 10,000
1522123816301	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	26/06/2024	01/12/2024	$ 20,258,916	$ 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1522124051001** endoso **15** expedida el **26/06/2024** 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 26 días del mes de Junio de 2024.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

DATOS ENVÍO
NOMBRE: AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1522124051001
Certificado: 14 **N°:** 000
Fecha de Expedición: 26/06/2024

DATOS DEL TOMADOR

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

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	11/09/2023 (Día Mes Año) A las 00 horas	01/12/2024 (Día Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	11/09/2023 (Día Mes Año) A las 00 horas	01/12/2024 (Día Mes Año) A las 24 horas

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Prórroga..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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

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. 10 DE PRORROGA AL CTO. NO. 02 BS 0112 2023.

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	11/09/2023	01/12/2024
CALIDAD DE LOS BIENES	11/09/2023	01/12/2024

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1522123816301	CUMPLIMIENTO	11/09/2023	01/12/2024	$ 15,945,404	$ 0
1522123816301	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	11/09/2023	01/12/2024	$ 15,945,404	$ 0

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:	$ 0
IVA PRIMA:	$ 0
TOTAL A PAGAR	**$ 0**

Firma Representante Legal

Firma Representante Legal LM

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1522124051001** endoso **14** expedida el **26/06/2024** por un valor de **$ 0** 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 26 días del mes de Junio de 2024.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

DATOS ENVÍO
NOMBRE: AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA
DIRECCION:
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: 13 **N°:** 013
Fecha de Expedición: 26/06/2024

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	11/09/2023 (Día Mes Año) A las 00 horas	01/12/2024 (Día Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	01/11/2024 (Día Mes Año) A las 00 horas	01/12/2024 (Día Mes Año) 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: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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. 10 DE PRORROGA Y ADICIÓN AL CTO. NO. 02 BS 0112 2023.

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	11/09/2023	01/12/2024
CALIDAD DE LOS BIENES	11/09/2023	01/12/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1522123816301	CUMPLIMIENTO	01/11/2024	01/12/2024	$ 15,945,404	$ 10,000
1522123816301	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	01/11/2024	01/12/2024	$ 15,945,404	$ 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1522124051001** endoso **13** expedida el **26/06/2024** 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 26 días del mes de Junio de 2024.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-5O1W7JACOZZYPDFU3KH0FB_VVORIKX8QASLE3CRFPN8