

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
SIEMENS HEALTHCARE S A S	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	63897 / 4
AUT MEDELLIN KM 8.5 COSTADO SUR	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
TENJO	BOGOTÁ, D.C., 08/10/2024.	
CUNDINAMARCA	VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 04/10/2024, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 31/03/2028.	
NIT: 9009313050	NUMERO DE FACTURA	05 - 0063897 / 004
Teléf. 2942400		

CARATULA		
<p>POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN ADICION N. 002 DE 2024 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.</p> <p>POR MEDIO DEL ENDOSO 0003 EMITIDO EN FECHA 17/07/2024 Y SEGUN ADICION N. 001 DE 2024 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.</p> <p>POR MEDIO DEL ENDOSO 0002 EMITIDO EN FECHA 10/07/2024 Y SEGUN ADICION N. 001 DE 2024 SE REDUCE LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.</p> <p>POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 05/01/2023 Y SEGUN REQUERIMIENTO DEL CONTRATANTE SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.</p> <p>GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N. 07-8-20253-22 REFERENTE AL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL</p> <p>VALOR DEL CONTRATO \$376.438.625,59</p> <p>SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :</p> <p>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ----- COP 75.287.725,12 Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 30/12/2022, hasta las 0 hs del 31/03/2025 Prima de la Cobertura : COP 29.999,00</p> <p>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 18.821.931,28 Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 30/12/2022, hasta las 0 hs del 31/03/2028 Prima de la Cobertura : COP 30.003,00</p> <p>CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS --- COP 188.219.312,80 Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 30/12/2022, hasta las 0 hs del 31/03/2026 Prima de la Cobertura : COP 29.999,00</p>		

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
03052022-1347-P-05-CUES07-000I y 03052022-1347-NTP-05-CUES06-000I

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Berkley International Seguros Colombia S.A NIT 900.814.916-1

Bogotá
Calle 75 No. 5 - 88
Edificio Difransa,
Piso 3
PBX 601 3572727

Medellín
Calle 7 Sur No. 42 - 70
Edificio Fórum,
oficina 2501
PBX 604 3222707

Barranquilla
Carrera 51 B No. 80 - 58
Smart Office Center,
oficina 410
PBX 605 3187620

Bucaramanga
Carrera 29 No. 45 - 45
Edificio Metropolitano,
oficina 1314
PBX 607 6898099

Cali
Calle 36 Norte No. 6A - 65
Ed. World Trade Center Pacific Mall,
oficina 1813
PBX 601 3572727 Ext 4477/78

servicioalcliente@berkley.com.co www.berkley.com.co

b | Berkley Colombia Seguros
| a Berkley Company

TOMADOR	SIEMENS HEALTHCARE S A S	Identificación	NIT: 9009313050
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	63897 / 4

Referencia de Pago	0000050063897004
Valor Total a Pagar: \$	119.001,00
Fecha límite de pago	07/11/2024

- CLIENTE -

Berkley Colombia Seguros
la Berkley Company

TOMADOR	SIEMENS HEALTHCARE S A S	Identificación	NIT: 9009313050
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	63897 / 4

Detalle del Pago en Cheque			Referencia de Pago	0000050063897004
Código Banco	Cheque N°	Valor \$	Valor Total a Pagar: \$	119.001,00
			Fecha límite de pago	07/11/2024
			Total medios de pago	Valor \$
			Efectivo	
			Cheques	



- BANCO -

Cali
Calle 36 Norte No. 6A - 65
Ed. World Trade Center Pacific Mall,
oficina 1813
PBX 601 3572727 Ext 4477/78

servicioalcliente@berkley.com.co www.berkley.com.co

Nit.900.814.916-1

Recibo de Caja No. 44257

Expedido en
BOGOTÁ

Sucursal
Principal

Código
1

Fecha
16/10/2024

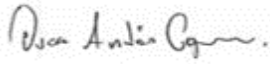
Ciudad
BOGOTÁ

Ref. de Pago

RECIBIMOS DE:	SIEMENS HEALTHCARE S A S
NIT:	9009313050
LA SUMA DE:	Ciento Diecinueve Mil Un Pesos Con Cero Centavos
POR CONCEPTO DE:	84

RAMO	PÓLIZA-ENDOSO	PRIMA NETA	GASTO	IVA	PRIMA TOTAL RECAUDADA
Garantía única	63897/004	90,001	10,000	19,000	119,001

FORMA DE PAGO		
Efectivo		
Cheque		
Tarjeta		
Consignación/Transferencia	119,001	Banco de Bogotá
OTROS		
TOTAL	119,001	


Gerente Financiero
Berkley International Seguros Colombia S.A.
FIRMA AUTORIZADA

 **Berkley**
® International Seguros Colombia
PAGADO