DATOS ENVÍO
NOMBRE: PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE SEGUROS LT
DIRECCION:
CIUDAD: MEDELLIN-ANTIOQUIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: R.P MEDICAS S.A
IDENTIFICACIÓN: 811019499-7
TELÉFONO: 2684904 3154670259
DIRECCIÓN:
CIUDAD: MEDELLIN

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1010114809601
Certificado: 7 **N°:** 007
Fecha de Expedición: 01/11/2024

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	19/04/2024 (Dia Mes Año) A las 00 horas	09/05/2025 (Dia Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	09/03/2025 (Día Mes Año) A las 00 horas	09/05/2025 (Día Mes Año) A las 24 horas

OBSERVACIONES: Modificacion De Prórroga..CERTIFICADO DE MODIFICACION

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	900958564-9

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	900958564-9

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE SEGUROS LT	4130163	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL COTRATO DE SUMINISTRO 4512-2024 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

SE RELIZA MODIFICACION PRORROGA 1 CONTRATO 4512-2024 HASTA EL 31 DE AGOSTO 2024

SE RELIZA MODIFICACION PRORROGA 2 CONTRATO 4512-2024 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE 2024

SE RELIZA MODIFICACION ADICION 1 POR VALOR DE 14.776.317 PRORROGA 3 CONTRATO 4512-2024 HASTA EL 31 DE OCTUBRE 2024

SE RELIZA MODIFICACION ADICIÓN 2 POR VALOR DE 32.130.000 PRORROGA 4 CONTRATO 4512-2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1010110891801	CUMPLIMIENTO	09/03/2025	09/05/2025	$ 10,805,090	$ 2,701
1010110891801	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	09/03/2025	09/05/2025	$ 10,805,090	$ 2,701
				TOTAL	$ 5,402

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:	$ 5,402
IVA PRIMA:	$ 1,026
TOTAL A PAGAR	$ 6,428

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Póliza Pincipal N°: 1010114809601
Póliza N°: 1010110891801
Certificado: 7 **N°:** 007
Fecha de Expedición: 01/11/2024

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: R.P MEDICAS S.A

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 5,402.00
IVA:	$ 1,026.00
TOTAL A PAGAR	**$ 6,428.00**
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 0629804682839007
- 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

Copia CLIENTE

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 6,428.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629804682839007(3900)000000006428(96)20250423

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629804682839007

Póliza Principal N°: 1010114809601
Póliza N°: 1010110891801
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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1010114809601

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1010114809601** endoso **7** expedida el **01/11/2024** por un valor de **$ 6,428** 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 1 días del mes de Noviembre de 2024.

Firma Representante Legal

VIGILADO

Página en blanco