DATOS ENVÍO
NOMBRE: UNISEGUROS DEL CARIBE LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: BARRANQUILLA-ATLANTICO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1070000653101
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 14/12/2024

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CLINICA OFTALMOLOGIA UNIDAD LASER DEL ATLANTICO SA
IDENTIFICACIÓN: 890116783-7
TELÉFONO: 3781220 3506148746
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BARRANQUILLA

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	20/06/2024 (Día Mes Año)	26/06/2025 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	13/06/2025 (Día Mes Año)	26/06/2025 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas

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

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 02.	901541212-4

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 02.	901541212-4

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
UNISEGUROS DEL CARIBE LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGÚN CONTRATO NO.228ESMBA022024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS M I L I T A R E S DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD M I L I T A R BAS02 EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA (ATLANTICO), PARA LA VIGENCIA 2024.

****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE PRORROGA POR 15 DÍAS ADICIONALES, POR LO CUAL LA FECHA FINAL DE VIGENCIA CONTACTUAL ES HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024, MÁS EL TIEMPO ADICIONAL DEL CONTRATO INICIAL, CONFORME AL OTRO SÍ MODIFICACTORIO
NO.01.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1070000614601	CUMPLIMIENTO	13/06/2025	26/06/2025	$ 13,000,000	$ 10,000
1070000614601	CALIDAD DEL SERVICIO	13/06/2025	26/06/2025	$ 13,000,000	$ 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

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1070000653101
Póliza N°: 1070000614601
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 14/12/2024

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CLINICA OFTALMOLOGIA UNIDAD LASER DEL ATLANTICO SA

$ 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 0629807139054002
- 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)0629807139054002(3900)000000023800(96)20250728

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629807139054002

Póliza Principal N°:	1070000653101
Póliza N°:	1070000614601
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

Página en blanco

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1070000653101

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1070000653101** endoso **1** expedida el **14/12/2024** 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 14 días del mes de Diciembre de 2024.

Firma Representante Legal

María Cristina Cardozo
Representante Legal
Clínica Unidad Laser del atlántico

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

RECIBO DE PAGO

Fecha 16 de diciembre de 2024
Hora 13:05:02
IP transacción 181.48.14.58, 10.66.235.11,

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

NIT 8600021807

CLINICA OFTALMOLOGIA UNIDAD LASER DEL

Nº Identificación 890116783

Medio de Pago	PSE
Número de Transacción /CUS	1130958011
Banco	BANCOLOMBIA



Estado de la transacción

APROBADA

Referencia: 8599202

Nombre del producto	*Numero Negocio*	*Valor*
Poliza - CUMPLIMIENTO ENTIDADES OFICIALES	1070000653101	$ 20.000,00
	Sub-Total	$ 20.000,00
	Impuestos	$ 3.800,00
	Total	$ 23.800,00

Observación

Su pago se verá reflejado en su estado de cuenta del producto dentro de las próximas 24 horas. Si desea comunicarse con nosotros llámenos a nuestro centro de servicio al cliente "RED322": En Bogotá 3 122 122, A nivel nacional 01 8000 123 322 y desde cualquier celular de forma gratuita al #322 opción 4