TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
SIEMENS HEALTHCARE S A S AUT MEDELLIN KM 8.5 COSTADO SUR TENJO CUNDINAMARCA NIT: 9009313050 Teléf. 2942400	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	63897 / 7

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA
BOGOTÁ, D.C., 12/12/2024. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 29/11/2024, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 31/10/2028.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0063897 / 007

ASEGURADO	BENEFICIARIO
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD CALLE 44 CARRERA 50-51 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 8300413144	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD CALLE 44 CARRERA 50-51 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 8300413144

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :
050006389700073BOG202412120932392

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 129.741,00	COP 10.000,00	COP 26.551,00	COP 166.292,00	11/01/2025

INTERMEDIARIOS :
MARSH S.A. - BOGOTA CLASE: CORREDORES DE SEGUROS CLAVE: 100101

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 03052022-1347-P-05-CUES07-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE
Firma Autorizada

Electronically signed by: Ana Constanza Morillo Bello
Reason: Document Execution
Date: Dec 12, 2024 15:33 EST

Electronically signed by: Marisol Puentes Silva
Reason: Document Execution
Date: Dec 12, 2024 14:39 EST
EL TOMADOR

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

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
SIEMENS HEALTHCARE S A S	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	63897 / 7
AUT MEDELLIN KM 8.5 COSTADO SUR TENJO CUNDINAMARCA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
NIT: 9009313050 Teléf. 2942400	BOGOTÁ, D.C., 12/12/2024. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 29/11/2024, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 31/10/2028.	
	NUMERO DE FACTURA	05 - 0063897 / 007

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN ADICION N. 003 DE 2024 AL CONTRATO N. 07-8-20253-22 SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA,
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0006 EMITIDO EN FECHA 05/12/2024 Y SEGUN ADICION N. 003 DE 2024 AL CONTRATO N. 07-8-20253-22 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0005 EMITIDO EN FECHA 14/11/2024 Y SEGUN MODIFICACION N. 001 DE 2024 AL CONTRATO N. 07-8-20253-22 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0004 EMITIDO EN FECHA 08/10/2024 Y SEGUN ADCION N. 002 DE 2024 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0003 EMITIDO EN FECHA 17/07/2024 Y SEGUN ADCION N. 001 DE 2024 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0002 EMITIDO EN FECHA 10/07/2024 Y SEGUN ADCION N. 001 DE 2024 SE REDUCE LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 05/01/2023 Y SEGUN REQUERIMIENTO DEL CONTRATANTE SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

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

VALOR DEL CONTRATO $ 467.415.607,40

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 93.483.121,48
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 30/12/2022, hasta las 0 hs del 31/10/2025
Prima de la Cobertura : COP 18.023,00

CONTINUA

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

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
SIEMENS HEALTHCARE S A S	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	63897 / 7
AUT MEDELLIN KM 8.5 COSTADO SUR TENJO CUNDINAMARCA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 12/12/2024. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 29/11/2024, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 31/10/2028.	
NIT: 9009313050 Teléf. 2942400	NUMERO DE FACTURA	05 - 0063897 / 007

CARATULA

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 23.370.780,37
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 30/12/2022, hasta las 0 hs del 31/10/2028
Prima de la Cobertura : COP 17.715,00

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS --- COP 233.707.803,70
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 30/12/2022, hasta las 0 hs del 31/10/2026
Prima de la Cobertura : COP 94.003,00

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

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	SIEMENS HEALTHCARE S A S	Identificación	NIT: 9009313050
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	63897 / 7

Referencia de Pago	0000050063897007
Valor Total a Pagar: $	166.292,00
Fecha límite de pago	11/01/2025

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIENTE -

---

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	SIEMENS HEALTHCARE S A S	Identificación	NIT: 9009313050
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	63897 / 7

Detalle del Pago en Cheque		
Código Banco	Cheque N°	Valor $

Referencia de Pago	0000050063897007
Valor Total a Pagar: $	166.292,00
Fecha límite de pago	11/01/2025

Total medios de pago	Valor $
Efectivo	
Cheques	

(415)7709998724754(8020)000050063897007(3902)00000016629200(96)20250111 - BANCO -

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 Metropolitan,
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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

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

Berkley Colombia Seguros
a Berkley Company

www.berkley.com.co

Nit.900.814.916-1

Recibo de Caja No. **44562**

Expedido en	Sucursal	Código	Fecha	Ciudad	Ref. de Pago
BOGOTÁ	Principal	1	10/12/2024	BOGOTÁ	

RECIBIMOS DE:	SIEMENS HEALTHCARE S A S
NIT:	9009313050
LA SUMA DE:	Quinientos Setenta y Siete Mil Cincuenta y Seis Pesos Con Cero Centavos
POR CONCEPTO DE:	05000638976

RAMO	PÓLIZA-ENDOSO	PRIMA NETA	GASTO	IVA	PRIMA TOTAL RECAUDADA
Garantía única	63897/006	474,921	10,000	92,135	577,056

FORMA DE PAGO		
Efectivo		
Cheque		
Tarjeta		
Consignación/Transferencia	577,056	Banco de Bogotá
OTROS		
TOTAL	577,056	

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

Berkley International Seguros Colombia
PAGADO