DATOS ENVÍO
NOMBRE: AORA ASESORES EN SEGUROS LIMITADA
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1003002531001
Certificado: 10 **N°:** 011
Fecha de Expedición: 16/12/2024

DATOS DEL TOMADOR

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

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

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	05/03/2024 (Día Mes Año)	15/05/2025 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	30/04/2025 (Día Mes Año)	15/05/2025 (Día Mes Año)
	A las 00 horas	A las 24 horas

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.
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-UVFBZ3LBL-JNNQIVUNOMS51FJVVOGGX6NUYXYP_IHSW

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SEGÚN CONTRATO NO. 4287-2024, REFERENTE AL SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS REQUERIDOS PARA HOSPITALIZACIÓN, UCI, URGENCIAS, CIRUGÍA ENTRE OTROS, NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT: 900.958.564-9

NOTA:

SE AJUSTA VIGENCIA Y EL VALOR, DE ACUERDO A LA ADICIÓN NO. 03 Y PRÓRROGA NO. 04 AL CONTRATO NO. 4287 DE 2024.

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	05/03/2024	30/03/2025
BUEN FUNCIONAMIENTO DE BIENES	05/03/2024	30/03/2025

NOTA:

SE AJUSTA VIGENCIA Y EL VALOR, DE ACUERDO A LA ADICIÓN NO. 04 Y PRÓRROGA NO. 05 AL CONTRATO NO. 4287 DE 2024.

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	05/03/2024	30/04/2025
BUEN FUNCIONAMIENTO DE BIENES	05/03/2024	30/04/2025

NOTA:

SE AJUSTA VIGENCIA DE ACUERDO A LA PRÓRROGA NO. 06 AL CONTRATO NO. 4287 DE 2024.

COBERTURAS	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	05/03/2024	15/05/2025
BUEN FUNCIONAMIENTO DE BIENES	05/03/2024	15/05/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-UVFBZ3LBL-JNNQIVUNOMS51FJVVOGGX6NUYXYP_IHSW

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1003180300901	CUMPLIMIENTO	30/04/2025	15/05/2025	$ 12,375,628	$ 10,000
1003180300901	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	30/04/2025	15/05/2025	$ 12,375,628	$ 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-UVFBZ3LBL-JNNQIVUNOMS51FJVVOGGX6NUYXYP_IHSW

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1003002531001** endoso **10** expedida el **16/12/2024** 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 16 días del mes de Diciembre de 2024.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Zoho Sign Document ID: 2EEE9720-UVFBZ3LBL-JNNQIVUNOMS51FJVVOGGX6NUYXYP_IHSW