VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	16/10/2024 (Día Mes Año)	23/04/
	A las 00 horas	
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	(Día Mes Año)	
	A las 00 horas	

DATOS ENVÍO
NOMBRE: RUIZ SEGUROS AGENCI
DIRECCION:
CIUDAD: MEDELLIN-ANTIOQUIA

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MR Y CIA SAS
IDENTIFICACIÓN: 811026956-0
TELÉFONO: 3176764
DIRECCIÓN:
CIUDAD: MEDELLIN

OBSERVACIONES: Modificacion De P órrog
DE MODIFICACION

ASEGURADO

NOMBRE
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BENEFICIARIOS

NOMBRE
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TE
RUIZ SEGUROS AGENCIA DE SEGUROS Y CIA LTDA	

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

CONTRATO DE SUMINISTRO INS-CYT-385-2024.

ADQUISICION DE REACTIVOS, ELEMENTOS E INSUMOS DE LABORATORIO INDISPENSABLES PARA REALIZAR ACTIVIDADES CIENTIFICAS Y TECNOLOGICAS QUE GARANTIZAN EL CUMPLIMIENTO MISIONAL EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES PROYECTOS EN SALUD PUBLICA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. (ITEMS 29,30,76,77,79,80,95,118,119,431,788,993 y 1010)

***NOTA 18/10/2024

SE HACE CONSTAR QUE ESTA POLIZA AMPARA LA CALIDAD Y CORECCTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS (NUMERAL 1.7 DE LAS CONDICIONES GENERALES)

***NOTA 27/12/2024
SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN SOLICITUD

***NOTA 20/02/2025
SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN SOLICITUD

* * * NOTA 20 / 02 / 2025

SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN SOLICITUD

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1563137827001	CUMPLIMIENTO	20/02/2026	23/04/2026	$ 5,241,900	$ 10,000
1563137827001	BUEN FUNCIONAMIENTO	20/02/2026	23/04/2026	$ 5,241,900	$ 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°: 1563136279801
Póliza N°: 1563137827001
Certificado: 3 **N°:** 003
Fecha de Expedición: 21/02/2025

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MR Y CIA SAS

$ 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

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 0629813697517003
- 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

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 23,800.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629813697517003(3900)000000023800(96)20260406

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629813697517003

Póliza Principal N°:	1563136279801
Póliza N°:	1563137827001
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 S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento Nº **1563136279801** endoso **3** expedida el **21/02/2025** 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 21 días del mes de Febrero de 2025.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco