GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

APROBACIÓN DE PÓLIZA

CONTRATO No. MC-SEGD-004-2025

Tomador: M&D MEDICAL DEVICES S.A.S

NIT. : 8 3 0 0 5 3 1 2 6 8

Beneficiario: DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR

Objeto: ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE RAYOS X DIGITÁL PORTATIL CON DESTINO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES-DIRECCIÓN SECCIONAL BOLÍVAR

Valor Total: CIENTO SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($170.800.000) MCTE

Valor Adicional: N/A

Póliza Cumplimiento – AB004644	Vigencias
Compañía de Seguros	Equidad Seguros
Valor asegurado	$59.780.000,00
Cumplimiento del contrato	00:00 Horas del 20/11/2025 al 24:00 Horas del 30/04/2026
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	00:00 Horas del 31/12/2025 al 24:00 Horas del 31/12/2027
Salario y Prestaciones	00:00 Horas del 20/11/2025 al 24:00 Horas del 31/12/2028
Responsabilidad Civil Extracontractual-AB004676	00:00 Horas del 20/11/2025 al 24:00 Horas del 31/12/2025

Plazo de ejecución	Hasta el 31 de diciembre de 2025

Se firma en Cartagena de Indias, a los veintiséis (26) días del mes de noviembre de 2025

Atentamente,

MANUEL JESÚS BERRIO ESCAFF
Secretario Seguridad - Gobernación de Bolívar

Proyectó: Melissa Franco / Asesora Jurídica Externa Secretaria de seguridad

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Emisión inicial

Fecha expedición: 21/11/2025

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1107100464400001

PÓLIZA
AB004644

FACTURA
AB027353

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD. AGENCIA	00071	CERTIFICADO	AB029488	DOCUMENTO	Nuevo
AGENCIA	FRANQUICIA BULEVAR	DIRECCIÓN	Cra 56 N° 127-53 Oficina 375	TEL	3227442278 -3232691842

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN
21 / 11 / 2025 (DD / MM / AAAA)	DESDE	DD 20	MM 11	AAAA 2025	HORA 12:00
	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2026	HORA 12:00

21 / 11 / 2025 (DD / MM / AAAA)

DATOS GENERALES

TOMADOR	M&D MEDICAL DEVICES SAS			NIT/CC	830053126
DIRECCIÓN	CARRERA 70D # 115A-38 OFIC 402	E-MAIL	INFO@MYDMEDICAL.COM	TEL/MOVIL	3112637495
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE BOLIVAR			NIT/CC	890480050
DIRECCIÓN	CARRETERA CARTAGENA- TURBACO KM3 SECTOR EL CORTIJO	E-MAIL	GOBERNADOR@BOLIVAR.GOV.CO	TEL/MOVIL	6517444
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE BOLIVAR			NIT/CC	890480050
DIRECCIÓN	CARRETERA CARTAGENA- TURBACO KM3 SECTOR EL CORTIJO	E-MAIL	GOBERNADOR@BOLIVAR.GOV.CO	TEL/MOVIL	6517444
AFIANZADO	M&D MEDICAL DEVICES SAS			NIT/CC	830053126
DIRECCIÓN	CARRERA 70D # 115A-38 OFIC 402	E-MAIL	INFO@MYDMEDICAL.COM	TEL/MOVIL	3112637495

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	CARTAGENA
Departamento	BOLIVAR
Localidad,Comuna o Barrio	CARTAGENA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	CARTAGENA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$17.080.000,00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$8.540.000,00
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$34.160.000,00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
20/11/2025	30/04/2026	161
20/11/2025	31/12/2028	1137
31/12/2025	31/12/2027	730

VALOR ASEGURADO TOTAL $59.780.000,00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$219.338	$7.000	$41.004	$269.342

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
802032021	PEREZ LARA CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	%

La mora en el pago de la prima o certificados o
Seguros O.C. para exigir el pago de la prima
convalida la mora ni reactiva la póliza termina
Con la firma del presente documento certifico
anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato

...tomáticas del contrato y dará derecho a La Equidad
...el contrato. El pago extemporaneo de la prima, no
...ya lugar.
...http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado

El texto de esta póliza es una reproducción fiel de la aprobada por la Superintendencia Financiera de Colombia mediante resolución 2600 de 2009 de la C.C. COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA O.C.

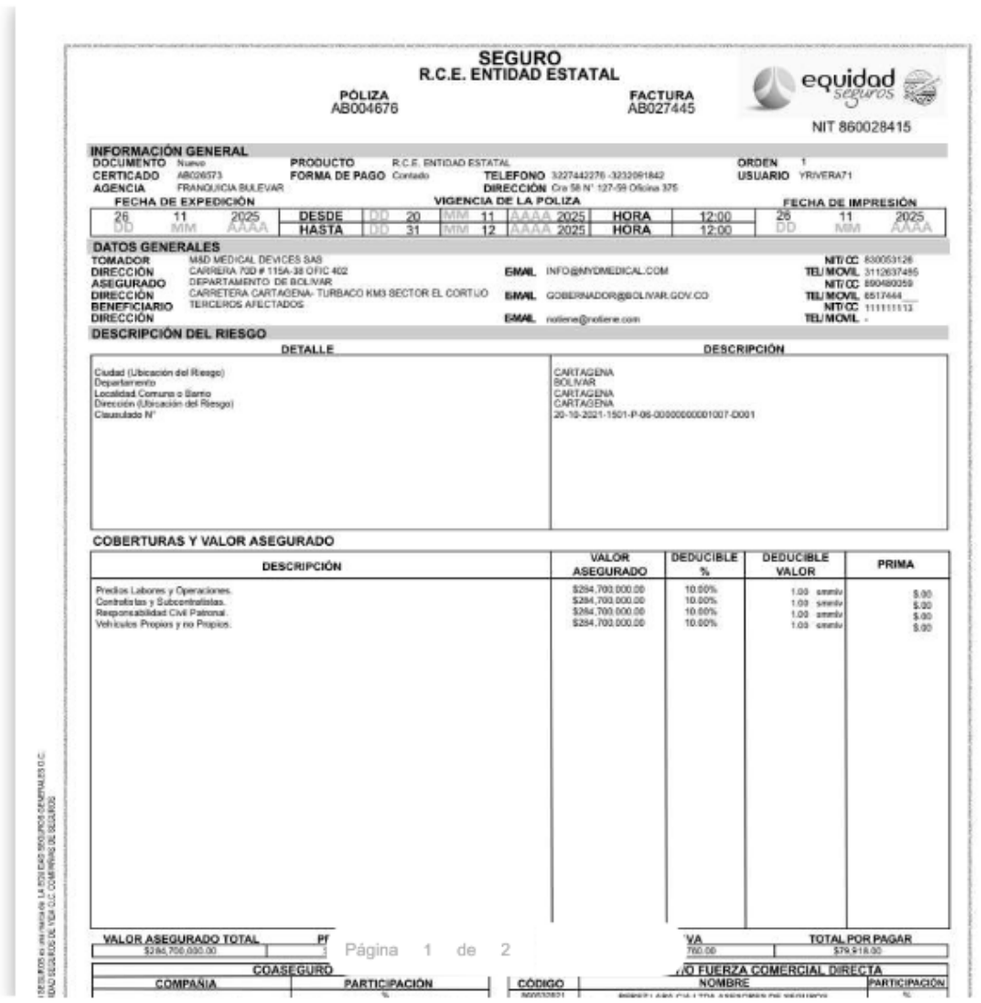
830053126

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Soportes de Póliza

Emisión inicial

Fecha expedición: 26/11/2025



SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB004676

FACTURA AB027445

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			ORDEN	1
CERTICADO	AB026573	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	3227442276 -3232091842	USUARIO	YRIVERA71
AGENCIA	FRANQUICIA BULEVAR			DIRECCIÓN	Cra 58 N° 127-59 Oficina 375		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
26	11	2025	DESDE	DD 20	MM 11	AAAA 2025	HORA	12:00	26	11	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 31	MM 12	AAAA 2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	M&D MEDICAL DEVICES SAS			NIT/CC	830053126
DIRECCIÓN	CARRERA 70D # 115A-38 OFIC 402	EMAIL	INFO@MYDMEDICAL.COM	TEL/MOVIL	3112637485
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE BOLIVAR			NIT/CC	890480059
DIRECCIÓN	CARRETERA CARTAGENA- TURBACO KM3 SECTOR EL CORTIJO	EMAIL	GOBERNADOR@BOLIVAR.GOV.CO	TEL/MOVIL	6517444
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT/CC	111111113
DIRECCIÓN		EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/MOVIL	-

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	CARTAGENA
Departamento	BOLIVAR
Localidad Comuna o Barrio	CARTAGENA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	CARTAGENA
Clausulado N°	20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-0001

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$284,700,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$284,700,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$284,700,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Vehículos Propios y no Propios.	$284,700,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	Pf		VA	TOTAL POR PAGAR
$284,700,000.00	1	Página 1 de 2	760.00	$79,918.00

COASEGURO		FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %

830053126