



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101177038		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 03 2026			07 11 2025			00:00	30 12 2028			23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&D MEDICAL DEVICES SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.126-8	
DIRECCIÓN: CR 70 D NRO. 115 A - 38 OFC 402	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 6179996

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.290.890-6	
DIRECCIÓN: CALLE 16 11-13	CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 8350904
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA 2025-193, CUYO OBJETO ES LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO HOSPITALARIO ASISTENCIAL E INSTRUMENTAL, CON EL FIN DE CONTRIBUIR EN EL FORTALECIMIENTO, MEJORAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD CONTEXTO DE REDES INTEGRALES E INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD - SEGUN CONVENIO SS-CD-CVI-868-2025, DE CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA - SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	07/11/2025	03/07/2026	\$216,000,000.00	\$216,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/11/2025	03/03/2028	\$324,000,000.00	\$324,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	07/11/2025	03/03/2028	\$324,000,000.00	\$324,000,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	07/11/2025	30/12/2028	\$108,000,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ACTA DE SUSPENSION, ACTA DE AMPLIACION 01 DE SUSPENSION 01 Y ACTA DE REINICIO 01, SE AJUSTA EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL 03 DE MARZO DE 2026, POR LO TANTO, SE MODIFICA LA PRESENTE POLIZA Y SUS RESPECTIVOS AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****972,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PEREZ LARA CIA. LTDA. ASESORES DE S	4722	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-45-101177038

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



M&D Medical Devices S.A.S

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL BOGOTA						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101177038		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
06 03 2026			07 11 2025			00:00	30 12 2028			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&D MEDICAL DEVICES SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.126-8
DIRECCIÓN: CR 70 D NRO. 115 A - 38 OFC 402	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6179996

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.290.890-6
DIRECCIÓN: CALLE 16 11-13	CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA TELÉFONO 8350904
ADICIONAL:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR \$ *****0.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****972,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PEREZ LARA CIA. LTDA. ASESORES DE S	4722	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101177038		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2028		A LAS HORAS 23:59	
								TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&D MEDICAL DEVICES SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.126-8			
DIRECCIÓN: CR 70 D NRO. 115 A - 38 OFC 402						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 6179996	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.290.890-6			
DIRECCIÓN: CALLE 16 11-13						CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA				TELÉFONO: 8350904	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-45-101177038

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

YULIMORTIZ



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ				COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101177038		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 03 2026			07 11 2025			00:00	03 03 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&D MEDICAL DEVICES SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.126-8
DIRECCIÓN: CR 70 D NRO. 115 A - 38 OFC 402	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6179996

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.290.890-6
DIRECCIÓN: CALLE 16 11-13	CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA TELÉFONO 8350904

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA 2025-193, CUYO OBJETO ES LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO HOSPITALARIO ASISTENCIAL E INSTRUMENTAL, CON EL FIN DE CONTRIBUIR EN EL FORTALECIMIENTO, MEJORAMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD CONTEXTO DE REDES INTEGRALES E INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD - SEGUN CONVENIO SS-CD-CVI-868-2025, DE CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA - SECRETARIA DE SALUD Y LA ESE HOSPITAL DE GIRARDOT.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	07/11/2025	03/07/2026	\$216,000,000.00	\$216,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/11/2025	03/03/2028	\$324,000,000.00	\$324,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	07/11/2025	03/03/2028	\$324,000,000.00	\$324,000,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	07/11/2025	03/03/2029	\$108,000,000.00	\$108,000,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ACTA DE SUSPENSION, ACTA DE AMPLIACION 01 DE SUSPENSION 01 Y ACTA DE REINICIO 01, SE AJUSTA EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL 03 DE MARZO DE 2026, POR LO TANTO, SE MODIFICA LA PRESENTE POLIZA Y SUS RESPECTIVOS AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****35,362.00	\$ *****8,000.00	\$ *****8,238.00	\$ *****51,600.00	\$ *****972,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PEREZ LARA CIA. LTDA. ASESORES DE S	4722	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-45-101177038

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



M&D Medical Devices S.A.S

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						SUCURSAL BOGOTA						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101177038		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
06 03 2026			07 11 2025			00:00	03 03 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&D MEDICAL DEVICES SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.126-8
DIRECCIÓN: CR 70 D NRO. 115 A - 38 OFC 402	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6179996

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.290.890-6
DIRECCIÓN: CALLE 16 11-13	CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA TELÉFONO 8350904
ADICIONAL:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****35,362.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****8,238.00	TOTAL A PAGAR \$ *****51,600.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****972,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PEREZ LARA CIA. LTDA. ASESORES DE S	4722	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100063180383-4

(415)7709998021167 (8020)11000631803834 (3900)000000051600(96)20261107

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-45-101177038		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 03 03 2029		A LAS HORAS 23:59	
								TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&D MEDICAL DEVICES SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.053.126-8			
DIRECCIÓN: CR 70 D NRO. 115 A - 38 OFC 402						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 6179996	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE GIRARDOT								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.290.890-6			
DIRECCIÓN: CALLE 16 11-13						CIUDAD: GIRARDOT, CUNDINAMARCA				TELÉFONO: 8350904	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-45-101177038

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

M&D Medical Devices S.A.S

FIRMA TOMADOR

YULIMORTIZ

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	06/03/2026	4722	PEREZ LARA CIA. LTDA. ASESORES DE SEGUROS
Tomador: M&D MEDICAL DEVICES SAS					NIT/CC 830053126
Suma de:		NOVECIENTOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.*****			
Pagador: MYD MEDICAL DEVICES					NIT/CC 830053126
Por concepto de:		APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #899101827			
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
11-BOGOTA-40-RCE CONTRATOS-101085204-2-1	\$389.188,80	\$3.000,00	\$74.515,87	\$0,00	\$466.704,67
11-BOGOTA-45-CU. PARTICULAR.-101177038-3-1	\$35.362,16	\$8.000,00	\$8.238,81	\$0,00	\$51.600,97
11-BOGOTA-45-CU. PARTICULAR.-101177038-4-1	\$313.382,56	\$8.000,00	\$61.062,69	\$0,00	\$382.445,25
Otros conceptos de pago					Valor
APROVECHAMIENTOS					\$-0,67
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$900.750,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,25
APROVECHAMIENTOS					\$-0,97
Forma de pago					
Ahorro:		\$0,00		Corriente:	\$0,00
				Tarjeta:	\$0,00
				Otro:	\$0,00
Transacción: 18026099				Total:	\$900.749,00
				Cajero:	PAGUESTADO