DATOS ENVÍO
NOMBRE: JUAN PABLO BEJARANO CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EXEL MEDICAL SAS
IDENTIFICACIÓN: 900127147 -5
TELÉFONO: 7451529 3053096924
DIRECCIÓN: CL 147 17 78 ED SOKO OF 606
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

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

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1500158129801
Certificado: 3 **N°:** 004
Fecha de Expedición: 01/03/2026

	DESDE (Día Mes Año)	HASTA (Día Mes Año)
VIGENCIA DEL SEGURO	07/07/2025 — A las 00 horas	30/04/2029 — A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	31/08/2026 — A las 00 horas	30/04/2029 — A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	830040256 -0

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	830040256 -0

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
JUAN PABLO BEJARANO CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	4660513 EXT: 3601	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS Y EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, SEGÚN CONTRATO DE SUMINISTRO N° 131-2025. REFERENTE A : “SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS E INSUMOS QUIRÚRGICOS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA EL H OSPITAL MILITAR CENTRAL VIGENCIA 2025 LOTE 3.

NOTA
- LA POLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERLA
- LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
- SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

NOTA
SE REDUCE EL VALOR DEL CONTRATO SEGUN MODIFICATORIO NO. 02 (REDUCCIÓN NO. 01) - AL CONTRATO SUMINISTROS NO. 131-2025.

SE ACLARAN LAS VIGENCIAS DE LAS COBERTURAS

COBERTURA	VIGENCIA DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	07/07/2025	31/10/2026
SALARIOS, PRESTAC SOC.	07/07/2025	30/04/2029
BUEN FTO DE LOS ELEMEN.	07/07/2025	30/04/2027

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1500120573301	CUMPLIMIENTO	31/08/2026	31/10/2026	$ 13,200,000	$ 4,400
1500120573301	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	28/02/2029	30/04/2029	$ 3,300,000	$ 1,100
1500120573301	BUEN FUNCIONAMIENTO	28/02/2027	30/04/2027	$ 13,200,000	$ 4,400
				TOTAL	$ 9,900

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:	$ 9,900
IVA PRIMA:	$ 1,881
TOTAL A PAGAR	**$ 11,781**

Firma Representante Legal

JOSE FERNANDO RINCON RIVERA

Firmado digitalmente por JOSE FERNANDO RINCON RIVERA
Fecha: 2026.03.04 06:07:13 -05'00'

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1500158129801
Póliza N°: 1500120573301
Certificado: 3 **N°:** 004
Fecha de Expedición: 01/03/2026

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EXEL MEDICAL SAS

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 9,900.00
IVA:	$ 1,881.00
TOTAL A PAGAR	**$ 11,781.00**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

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 0629828693434004
- 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 11,781.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629828693434004(3900)000000011781(96)20261015

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629828693434004

Póliza Principal N°:	1500158129801
Póliza N°:	1500120573301
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 **1500158129801** endoso **3** expedida el **01/03/2026** por un valor de **$ 11,781** 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 1 días del mes de Marzo de 2026.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco