SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1500158060101

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1500158060101** endoso **1** expedida el **27/03/2026** por un valor de **$ 29,287** 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 27 días del mes de Marzo de 2026.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1500158060101
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 27/03/2026

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: VITAL TECNOLOGIA MEDICA VITAL LIMITADA
IDENTIFICACIÓN: 830018323-4
TELÉFONO: 3108504305 3108504305
DIRECCIÓN: CL 94 # 64 10
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	03/12/2024 Día Mes Año — A las 00 horas	31/05/2026 Día Mes Año — A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	20/12/2025 Día Mes Año — A las 00 horas	31/05/2026 Día Mes Año — A las 24 horas

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

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	899999403-4

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	899999403-4

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 DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGÚN CONTRATO NO.INS-CYT-491-2024 REFERENTE A ADQUISICIÓN DE REACTIVOS, ELEMENTOS E INSUMOS DE LABORATO RIO INDISPENSABLES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LAS DIFERENTES DIRECCIONES TÉCNICAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. (ITEMS 185, 186 Y 187).

NOTA 27/03/2026
SE REALIZA PRORROGA HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026, ACORDE COMUNICACION DEL CONTRATANTE.

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1500120519601	CUMPLIMIENTO	20/12/2025	31/05/2026	$ 22,061,000	$ 24,611
1500120519601	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	03/12/2024	20/12/2025	$ 22,061,000	$ 0
				TOTAL	$ 24,611

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:	$ 24,611
IVA PRIMA:	$ 4,676
TOTAL A PAGAR	$ 29,287

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1500158060101
Póliza N°: 1500120519601
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 27/03/2026

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: VITAL TECNOLOGIA MEDICA VITAL LIMITADA

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 24,611.00
IVA:	$ 4,676.00
TOTAL A PAGAR	$ 29,287.00
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 0629816597547002
- 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".

Copia CLIENTE

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 29,287.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629816597547002(3900)000000029287(96)20260511

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629816597547002

Póliza Principal N°: 1500158060101

Póliza N°: 1500120519601

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 31/03/2026 Hora: 15:34:58
Jornada: Normal
Oficina: 4738
Terminal: CJ4738W101
Usuario: EH7
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio:
SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR - CO
Cuenta Convenio: **********9644
Código Convenio: 01044189
No. Referencia 1:
0629816597547002
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $29,287.00
Costo transacción: $0.00
No. Transacción: 136584
Quien realiza la transacción
Tipo Id: NIT
Número Id: 8300183234
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Realice el pago en bancos a través de los convenios:
Davivienda: 1044189 **Bancolombia:** 84912 **Banco de Occidente:** 18659