La suscrita CLAUDIA DANIELA LIZCANO PASQUALONE, servidor público del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con NIT. 800.150.861, a través del presente formato y para dar cumplimiento a la Circular Conjunta No. 001 de 2021 de la Superintendencia Financiera y la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, realiza la verificación de validez, idoneidad y suficiencia de las garantías que amparan los contratos estatales, así:

Clase de la garantía
(Marque con una (x) la que corresponda)

| | |
|---|---|
| Contrato de seguro contenido en una póliza | X |
| Patrimonio autónomo | |
| Garantía Bancaria | |

Tipo de Garantía
(Marque con una (x) la que corresponda)

| | |
|---|---|
| Garantía de seriedad de la oferta | |
| Garantía única de cumplimiento | x |
| Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual | |

Forma de verificación de la validez:
(Marque con una (x) la que corresponda)

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Verificación en línea/ página del emisor | X |
| 2. | Correo electrónico – email (confirmación de la información) | |

Esta consulta se adjunta al presente formato.

Verificación de idoneidad y suficiencia:
(en caso de que alguna de las respuestas sea negativa, se deberá rechazar/solicitar subsanación)

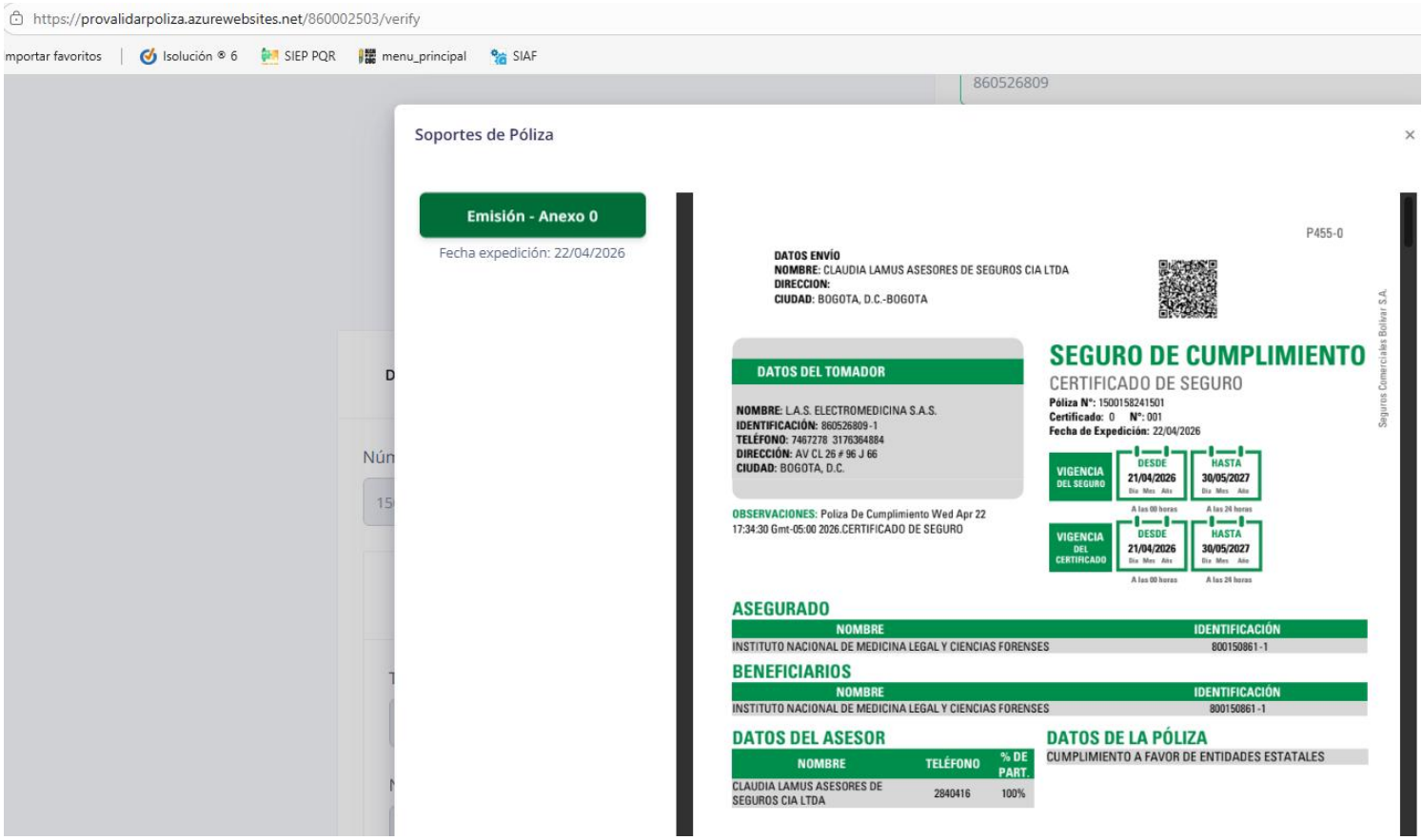
| Descripción | | SI | NO |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumple con el/los amparo(s) solicitado(s) | X | |
| 2 | Cumple con la suficiencia solicitada | X | |
| 3 | Cumple con la cobertura (fecha de inicio y finalización del (los) amparo(s) solicitado(s) | X | |

Se suscribe en el Distrito Especial de Santiago de Cali, el día veintinueve (29) de abril de 2026.

Nota -1. Esta verificación de validez, deberá ser previa a la aprobación de la respectiva garantía.

Nota -2. El presente formato se deberá publicar en el contrato electrónico (7) “Documentos de ejecución”, con el soporte de consulta.

**CLAUDIA DANIELA LIZCANO PASQUALONE**
Profesional Especializado Con Funciones Jurídicas


https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/860002503/verify
importar favoritos
Isolución ® 6
SIEP PQR
menu_principal
SIAF
860526809
Soportes de Póliza
Emisión - Anexo 0
Fecha expedición: 22/04/2026
P455-0
DATOS ENVÍO
NOMBRE: CLAUDIA LAMUS ASESORES DE SEGUROS CIA LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA
DATOS DEL TOMADOR
NOMBRE: L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.
IDENTIFICACIÓN: 860526809 -1
TELÉFONO: 7467278 3176364884
DIRECCIÓN: AV CL 26 # 96 J 66
CIUDAD: BOGOTA, D.C.
SEGURO DE CUMPLIMIENTO
CERTIFICADO DE SEGURO
Póliza N°: 1500158241501
Certificado: 0 N°: 001
Fecha de Expedición: 22/04/2026
VIGENCIA DEL SEGURO
DESDE 21/04/2026
HASTA 30/05/2027
VIGENCIA DEL CERTIFICADO
DESDE 21/04/2026
HASTA 30/05/2027
OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Wed Apr 22 17:34:30 Gmt-05:00 2026.CERTIFICADO DE SEGURO
ASEGURADO
NOMBRE
IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
800150861 -1
BENEFICIARIOS
NOMBRE
IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
800150861 -1
DATOS DEL ASESOR
NOMBRE
TELÉFONO
% DE PART.
CLAUDIA LAMUS ASESORES DE SEGUROS CIA LTDA
2840416
100%
DATOS DE LA PÓLIZA
CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
Seguros Comerciales Bolívar S.A.