

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** AV SEGUROS EXPRESS LIMITADA**DIRECCION:****CIUDAD:** VALLEDUPAR-CESAR**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** LABORATORIOS NANCY FLOREZ GARCIA SAS**IDENTIFICACIÓN:** 824005588-0**TELÉFONO:** 5732963 3163814904**DIRECCIÓN:** CLL 16A # 16 38**CIUDAD:** VALLEDUPAR**OBSERVACIONES:** Modificacion De Datos Generales +
Traslado..CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1510100060701**Certificado:** 3 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 27/04/2026

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	13/04/2026 <small>Día Mes Año</small>	13/07/2029 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	13/04/2026 <small>Día Mes Año</small>	13/07/2029 <small>Día Mes Año</small>
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	890102006-1

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	890102006-1

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
AV SEGUROS EXPRESS LIMITADA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGÚN CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA PROCESO DE MINIMA CUANTIA MC-0004-2026 CONTRATO N° 202602583 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARACTERIZACIÓN DE AGUAS RESIDUALES GENERADAS POR EL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA

SE AJUSTA VIGENCIA DE ACUERDO A SOLICITUD.

NOTA: SEGUROS BOLIVAR RECONOCE Y ACEPTA ACATA DE INICIO DEL CONTRATO NO. 202602583 CON FECHA DEL 13/04/2026

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1510173074401	CUMPLIMIENTO	13/04/2026	12/11/2026	\$ 1,254,900	\$ 0
1510173074401	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	13/04/2026	13/07/2029	\$ 627,450	\$ 0
1510173074401	CALIDAD DEL SERVICIO	13/04/2026	12/11/2026	\$ 1,254,900	\$ 0

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-000000000050-00DI. 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:	\$ 0
IVA PRIMA:	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 0

Firma Representante Legal

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1510100060701** endoso **3** expedida el **27/04/2026** por un valor de **\$ 0** 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 Abril de 2026.

Firma Representante Legal

Página en blanco