DATOS ENVÍO
NOMBRE: YOLANDA GARCIA LOZANO
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ESPUMAS JIREH SAS
IDENTIFICACIÓN: 900853019-4
TELÉFONO: 6962691 3101111111
DIRECCIÓN: CRA 19 13 14 SUR
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

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

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1523123837401
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 17/07/2026

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	29/04/2026 Día Mes Año	14/02/2027 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	29/10/2026 Día Mes Año	14/02/2027 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	900971006-4

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	900971006-4

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
YOLANDA GARCIA LOZANO	2137806 3103238211	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 SEGÚN CONTRATO REFERENTE A SUMINISTRO DE COLCHON HOSPITALARIO PARA LOS SERVICIOS DE UNIDAD DE CUIDADOS, INTENSIVOS, Y HOSPITALIZACION PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NOTA:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SEGUROS BOLIVAR RECONOCE Y ACEPTA EL OTROSI N°1 AL CONTRATO, MEDIANTE EL CUAL SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 14/10/2026.

SE CONFIRMAN LAS GARANTÍAS GLOBALES:
CUMPLIMIENTO DESDE 29/04/2026 HASTA 14/02/2027
CALIDAD DE LOS BIENES DESDE 29/04/2026 HASTA 14/02/2027

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1523124166301	CUMPLIMIENTO	29/10/2026	14/02/2027	$ 5,630,004	$ 10,000
1523124166301	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	29/10/2026	14/02/2027	$ 5,630,004	$ 10,000
				TOTAL	$ 20,000

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:	$ 20,000
IVA PRIMA:	$ 3,800
TOTAL A PAGAR	**$ 23,800**

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Pincipal N°: 1523123837401
Póliza N°: 1523124166301
Certificado: 1 **N°:** 002
Fecha de Expedición: 17/07/2026

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ESPUMAS JIREH SAS

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 20,000.00
IVA:	$ 3,800.00
TOTAL A PAGAR	**$ 23,800.00**
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 0629847549115002
- 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 **$ 23,800.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629847549115002(3900)000000023800(96)20261213

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629847549115002

Póliza Principal N°:	1523123837401
Póliza N°:	1523124166301
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 **1523123837401** endoso **1** expedida el **17/07/2026** por un valor de **$ 23,800** 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 17 días del mes de Julio de 2026.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Página en blanco