

DATOS ENVÍO

NOMBRE: HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.

DIRECCION:

CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: BAYER S.A

IDENTIFICACIÓN: 860001942-8

TELÉFONO: 3174335371

DIRECCIÓN: AK 45 # 123 60 TORRE SAPIENCIA P 6

CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos Generales + Vr.
Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1000172464601

Certificado: 2 **N°:** 003

Fecha de Expedición: 16/07/2026

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 30/03/2026 Día Mes Año	HASTA 05/04/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE 15/07/2026 Día Mes Año	HASTA 05/04/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.	890706833-9

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.	890706833-9

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.	6075500	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTROS NO.2026-0317 QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS JERINGAS, Y CONECTORES DE ALTA PRESIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDIOS DE CONTRASTE Y LOS MEDICAMENTOS, (MEDIOS DE CONTRASTE) EN VIRTUD AL CONTRATO DE COMODATO, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. DE IBAGUÉ TOLIMA Y BAYER S.A

EN EL PRESENTE ENDOSO SE PROCEDE A PRORROGAR LA POLIZA HASTA EL 5 DE OCTUBRE DEL 2026 SEGUN OTRO SI N 1

EN EL PRESENTE ENDOSO SE PROCEDE A AUMENTAR EL VALOR ASEGURADO SEGUN OTRO SI N 1

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1000603914401	CUMPLIMIENTO	15/07/2026	05/04/2027	\$ 38,732,340	\$ 16,066
1000603914401	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	15/07/2026	05/04/2028	\$ 116,197,021	\$ 114,850
TOTAL					\$ 130,916

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:	\$ 130,916
IVA PRIMA:	\$ 24,874
TOTAL A PAGAR	\$ 155,790

Firma Representante Legal



Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1000172464601
Póliza N°: 1000603914401
Certificado: 2 N°: 003
Fecha de Expedición: 16/07/2026



MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Página Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629845514725003
- 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 Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Copia CLIENTE

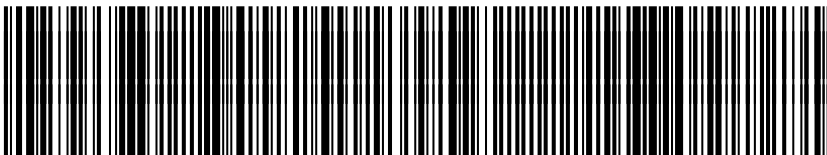
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR \$ 155,790.00

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629845514725003(3900)000000155790(96)20260830

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629845514725003

Póliza Principal N°: 1000172464601

Póliza N°: 1000603914401

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 BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1000172464601** endoso **2** expedida el **16/07/2026** por un valor de **\$ 155,790** 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 16 días del mes de Julio de 2026.

Firma Representante Legal

Página en blanco

DATOS ENVÍO

NOMBRE: HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.

DIRECCION:

CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: BAYER S.A

IDENTIFICACIÓN: 860001942-8

TELÉFONO: 3174335371

DIRECCIÓN: AK 45 # 123 60 TORRE SAPIENCIA P 6

CIUDAD: BOGOTA, D.C.

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

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1000172464601

Certificado: 1 **N°:** 002

Fecha de Expedición: 16/07/2026

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 30/03/2026 Día Mes Año	HASTA 05/04/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE 10/02/2027 Día Mes Año	HASTA 05/04/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.	890706833-9

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.	890706833-9

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.	6075500	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTROS NO.2026-0317 QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS JERINGAS, Y CONECTORES DE ALTA PRESIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDIOS DE CONTRASTE Y LOS MEDICAMENTOS, (MEDIOS DE CONTRASTE) EN VIRTUD AL CONTRATO DE COMODATO, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E. DE IBAGUÉ TOLIMA Y BAYER S.A

* * *

EN EL PRESENTE ENDOSO SE PROCEDE A PRORROGAR LA POLIZA HASTA EL 5 DE OCTUBRE DEL 2026 SEGUN OTRO SI N 1

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1000603914401	CUMPLIMIENTO	10/02/2027	05/04/2027	\$ 26,389,335	\$ 7,278
1000603914401	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	10/02/2028	05/04/2028	\$ 79,168,005	\$ 21,835
TOTAL					\$ 29,113

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:	\$ 29,113
IVA PRIMA:	\$ 5,531
TOTAL A PAGAR	\$ 34,644

Firma Representante Legal



Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1000172464601
Póliza N°: 1000603914401
Certificado: 1 N°: 002
Fecha de Expedición: 16/07/2026



MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Página Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629845514725002
- 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 Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Copia CLIENTE

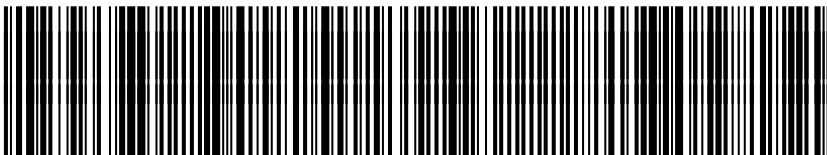
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR \$ 34,644.00

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629845514725002(3900)000000034644(96)20270327

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629845514725002

Póliza Principal N°: 1000172464601

Póliza N°: 1000603914401

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 BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1000172464601** endoso **1** expedida el **16/07/2026** por un valor de **\$ 34,644** 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 16 días del mes de Julio de 2026.

Firma Representante Legal

Página en blanco

SEGUROS BOLÍVAR



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ? *

1000172464601

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ? *

860001942



No soy un robot

reCAPTCHA

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1000172464601

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

860001942

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

890706833

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

▼ MOSTRAR DETALLES

> Flujo de aprobación

Documentos (0)
Tareas del flujo (2/2)
Comentarios (0)

Tareas del flujo
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

▼ FLUJOS DE APROBACIÓN

+ -

Aprobar garantía				
■ Nivel 1 - Con orden				
Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1 Revisar	Aprobado	MARILUZ CHICO VARON	MARILUZ CHICO VARON	4 horas de tiempo transcurrido (21/07/2026 11:25:04 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
■ Nivel 2 - Con orden				
Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1 Aprobación de garantías	Aprobado	MICHEL ANN MACHUCA PUENTES	MICHEL ANN MACHUCA PUENTES	4 horas de tiempo transcurrido (21/07/2026 11:37:42 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Id de la garantía CO1.WRT.20281275

Referencia de la garantía

Estado Aprobada

Justificación ☒ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
☒ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

Tipo de garantía ☐ Contrato de seguro
☐ Patrimonio autónomo
☐ Garantía bancaria

Entidad aseguradora Seguros Comerciales Bolivar

Número de póliza 1000172464601

Tomador Bayer S.A

Beneficiario Hospital Federico Lleras Acosta

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	38.732.340,00 COP	5/04/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	116.197.021,00 COP	5/04/2028 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción		Nombre del documento	
☐	POLIZAS FEDERICO LLERAS.pdf	POLIZAS FEDERICO LLERAS.pdf	Descargar Detalle

Creado por: Carmen Elena Linero Segrera 21/07/2026 10:23 AM (UTC -5 horas)

[Cancelar](#)