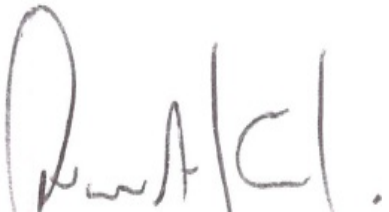


TOMADOR		POLIZA DE SEGURO DE		POLIZA / ENDOSO	
B BRAUN MEDICAL S A		CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES		84163 / 7	
CR 19 100 45		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA			
BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C., 17/07/2026.			
BOGOTA		VIGENCIA INICIACION - LAS OHS DEL 14/07/2026, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS OHS DEL 30/03/2027.			
NIT: 8600264425		Teléf. 7470329		NUMERO DE FACTURA	
				05 - 0084163 / 007	
ASEGURADO		BENEFICIARIO			
LA NACION-PONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1			
CRA 68 BBIS NO 44-58		CRA 68 BBIS NO 44-58			
BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C.			
BOGOTA		BOGOTA			
NIT: 9003365245		Teléf. 2201639		NIT: 9003365245	
				Teléf. 2201639	
MODIFICACION CON VALOR		CODIGO DE VERIFICACION : 050008416300072B0G202607171225087			
		Dando cumplimiento a lo establecido en las Circulares Conjuntas 001 y 002 del 2021 emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia y Colombia Compra Eficiente, informamos que a través de la página web www.berkley.com.co podrá acceder al mecanismo de Verificación en línea dispuesto por Berkley Colombia con el propósito de verificar la validez, idoneidad y suficiencia de la póliza de seguros.			
PRIMA		GASTOS DE EXPEDICIÓN		IVA	
COP 122.175,00		COP 10.000,00		COP 25.113,00	
PRIMA TOTAL		VENCIMIENTO PAGO			
COP 157.288,00		16/08/2026			
INTERMEDIARIOS : MARSH S.A. - BOGOTA					
CLASE: CORREDORES DE SEGUROS CLAVE: 100101					
CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA					
Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.					
La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula					
Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.					
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.					
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.					
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85					
					
Firma Autorizada		EL TOMADOR			

CÓDIGO NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-000I

 Yaimy Calderon

www.berkley.com.co

Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916

Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
B BRAUN MEDICAL S A	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	84163 / 7
CR 19 100 45	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C., 17/07/2026.	
BOGOTA	VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 14/07/2026, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/03/2027.	
NIT: 8600264425	NUMERO DE FACTURA	05 - 0084163 / 007
Teléf. 7470329		

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN MODIFICACION N. 003 AL CONTRATO N. 81-8-20280-24 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA,
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0006 EMITIDO EN FECHA 02/12/2025 Y SEGUN MODIFICACION N. 002 AL CONTRATO 81-8-20280-24 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0003 EMITIDO EN FECHA 18/03/2025 Y SEGUN SOLICITUD DEL CONTRATANTE, MODIFICACION 001 ADICION Y PRORROGA SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0002 EMITIDO EN FECHA 10/03/2025 Y SEGUN MODIFICACION N. 001 ADICION Y PRORROGA SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 06/12/2024 Y SEGUN . SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO N° 81-8-20280-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 y B BRAUN MEDICAL SA. QUE TIENE POR OBJETO EL SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No.34 SUMINISTRO DE SISTEMA DE TRAZABILIDAD.

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 NIT 900.336.524-5.

LA PRESENTE POLIZA CUBRE EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, BERKLEY COLOMBIA SEGUROS RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ----- COP 70.783.725,60

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/12/2024, hasta las 0 hs del 30/03/2027

Prima de la Cobertura : COP 34.907,00

CONTINUA

CÓDIGO NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-0001



TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
B BRAUN MEDICAL S A	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	84163 / 7
CR 19 100 45	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C., 17/07/2026.	
BOGOTA	VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 14/07/2026, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/03/2027.	
NIT: 8600264425	NUMERO DE FACTURA	05 - 0084163 / 007
Teléf. 7470329		

CARATULA

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS --- COP 176.959.314,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/12/2024, hasta las 0 hs del 30/03/2027
Prima de la Cobertura : COP 87.268,00

CÓDIGO NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-0001



www.berkley.com.co
Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916
Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPROBANTE DE PAGO
BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA
NIT: 900.814.916-1



Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S A	Identificación	NIT: 8600264425
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	84163 / 7

Referencia de Pago	0000050084163007
Valor Total a Pagar: \$	157.288,00
Fecha límite de pago	16/08/2026

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: <https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm>
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIENTE -

COMPROBANTE DE PAGO
BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA
NIT: 900.814.916-1



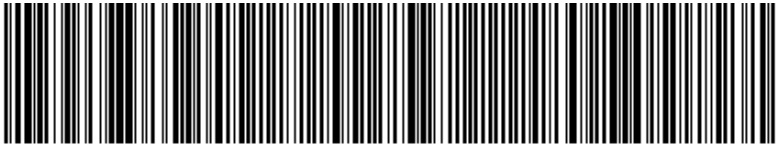
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S A	Identificación	NIT: 8600264425
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	84163 / 7

Detalle del Pago en Cheque		
Código Banco	Cheque N°	Valor \$

Referencia de Pago	0000050084163007
Valor Total a Pagar: \$	157.288,00
Fecha límite de pago	16/08/2026

Total medios de pago	Valor \$
Efectivo	
Cheques	



(415)7709998724754(8020)0000050084163007(3902)00000015728800(96)20260816

- BANCO -

www.berkley.com.co

Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916

Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

TOMADOR		POLIZA DE SEGURO DE		POLIZA / ENDOSO	
B BRAUN MEDICAL S A		CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES		84163 / 7	
CR 19 100 45		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA			
BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C., 17/07/2026.			
BOGOTA		VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 14/07/2026, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/03/2027.			
NIT: 8600264425		Teléf. 7470329		NUMERO DE FACTURA	
				05 - 0084163 / 007	
ASEGURADO		BENEFICIARIO			
LA NACION-PONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1			
CRA 68 BBIS NO 44-58		CRA 68 BBIS NO 44-58			
BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C.			
BOGOTA		BOGOTA			
NIT: 9003365245		Teléf. 2201639		NIT: 9003365245	
		Teléf. 2201639			
MODIFICACION CON VALOR		CODIGO DE VERIFICACION : 050008416300072B0G202607171225087 Dando cumplimiento a lo establecido en las Circulares Conjuntas 001 y 002 del 2021 emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia y Colombia Compra Eficiente, informamos que a través de la página web www.berkley.com.co podrá acceder al mecanismo de Verificación en línea dispuesto por Berkley Colombia con el propósito de verificar la validez, idoneidad y suficiencia de la póliza de seguros.			
PRIMA		GASTOS DE EXPEDICIÓN		IVA	
COP 122.175,00		COP 10.000,00		COP 25.113,00	
PRIMA TOTAL		VENCIMIENTO PAGO			
COP 157.288,00		16/08/2026			
INTERMEDIARIOS : MARSH S.A. - BOGOTA					
CLASE: CORREDORES DE SEGUROS CLAVE: 100101					
CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio. La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula					

www.berkley.com.co

Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916

Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.

Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.

No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

www.berkley.com.co

Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916

Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Firma Autorizada

EL TOMADOR

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
B BRAUN MEDICAL S A	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	84163 / 7
CR 19 100 45	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C., 17/07/2026.	
BOGOTA	VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 14/07/2026, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/03/2027.	
NIT: 8600264425	NUMERO DE FACTURA	05 - 0084163 / 007
Teléf. 7470329		
CARATULA		
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN MODIFICACION N. 003 AL CONTRATO N. 81-8-20280-24 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES. POR MEDIO DEL ENDOSO 0006 EMITIDO EN FECHA 02/12/2025 Y SEGUN MODIFICACION N. 002 AL CONTRATO 81-8-20280-24 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA. POR MEDIO DEL ENDOSO 0003 EMITIDO EN FECHA 18/03/2025 Y SEGUN SOLICITUD DEL CONTRATANTE, MODIFICACION 001 ADICION Y PRORROGA SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA. POR MEDIO DEL ENDOSO 0002 EMITIDO EN FECHA 10/03/2025 Y SEGUN MODIFICACION N. 001 ADICION Y PRORROGA SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA. POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 06/12/2024 Y SEGUN . SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO N° 81-8-20280-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 y B BRAUN MEDICAL SA. QUE TIENE POR OBJETO EL SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No.34 SUMINISTRO DE SISTEMA DE TRAZABILIDAD. ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 NIT 900.336.524-5. LA PRESENTE POLIZA CUBRE EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, BERKLEY COLOMBIA SEGUROS RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION		

www.berkley.com.co

Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916

Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S:

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ----- **COP** **70.783.725,60**

Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/12/2024, hasta las 0 hs del 30/03/2027

Prima de la Cobertura : COP 34.907,00

CONTINUA

www.berkley.com.co

Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916

Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
B BRAUN MEDICAL S A	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	84163 / 7
CR 19 100 45 BOGOTÁ, D.C. BOGOTA NIT: 8600264425 Teléf. 7470329	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
	BOGOTÁ, D.C., 17/07/2026.	
	VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 14/07/2026, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 30/03/2027.	
	NUMERO DE FACTURA	05 - 0084163 / 007

CARATULA

CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS --- COP 176.959.314,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/12/2024, hasta las 0 hs del 30/03/2027
Prima de la Cobertura : COP 87.268,00



www.berkley.com.co
Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916
Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

COMPROBANTE DE PAGO
BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA
NIT: 900.814.916-1



Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S A	Identificación	NIT: 8600264425
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	84163 / 7

Referencia de Pago	0000050084163007
Valor Total a Pagar: \$	157.288,00
Fecha límite de pago	16/08/2026

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: <https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm>
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIENTE -

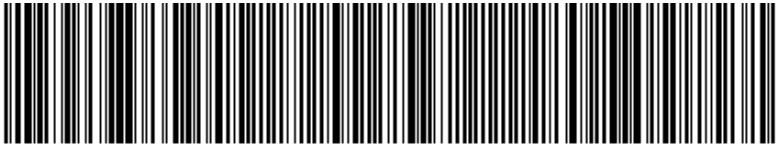
COMPROBANTE DE PAGO
BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA
NIT: 900.814.916-1



Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	B BRAUN MEDICAL S A	Identificación	NIT: 8600264425
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	84163 / 7

Detalle del Pago en Cheque			Referencia de Pago	0000050084163007
Código Banco	Cheque N°	Valor \$	Valor Total a Pagar: \$	157.288,00
			Fecha límite de pago	16/08/2026
			Total medios de pago	Valor \$
			Efectivo	
			Cheques	



(415)7709998724754(8020)0000050084163007(3902)00000015728800(96)20260816

- BANCO -



www.berkley.com.co

Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916

Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



www.berkley.com.co

Calle 75 No. 5-88 Edificio Difransa Piso 3, Bogotá D.C. | NIT 900.814.916

Atención telefónica desde cualquier parte del país: (601)3572727 | servicioalcliente@berkley.com.co

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

