Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302209319

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000048361 ANEXO: 7

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	12	05	2021

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	12	05	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: SERVITRONICS S.A.S. IDENTIFICACIÓN: NIT 800.164.421-3

DIRECCIÓN: AVENIDA ESTACION 5 B 27 CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 6533555

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.959.051-7

BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.959.051-7

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	08/02/2020	31/10/2021	18,613,620.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	08/02/2020	31/05/2024	9,306,810.00
CALIDAD DEL BIEN	08/02/2020	31/10/2021	18,613,620.00

BENEFICIARIOS
NIT 900959051 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

TEXTO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE RADICA OTRO SI No. 007., EN EL CUAL SE AMPLIA EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL DIA 31 DE MAYO DE 2021. SE MODIFICA LA CLAUSULA TERCERA EN EL CUAL SE ADICIONA AL VALOR ACTUAL DEL CONTRATO LA SUMA DE $ 5.652.500. PARA UN TOTAL DE $ 186.136.200.

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO.02-BS-004-2020 , DE FECHA 08 DE FEBRERO DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UPS DE LOS EQUIPOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900.959.051-7

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND." HACE REFERENCIA A "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL".

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****46,534,050.00	$ **********136,425	$*********0.00	$ *******25,921	$ **********162,346

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
JUAN CARLOS MOLINA DEL CASTILLO	4122	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página ***www.solidaria.com.co*** servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

(415)7701861000019(8020)000000000007000430220931

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CADB207A0B0FFC7A59

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE