POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	TUNJA	39	39-44-101098098	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	08	2018	15	08	2018	00:00	01	05	2022	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B.		NIT: 804.016.911-1
DIRECCIÓN: CR 9 NRO. 10 - 97	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 6019330

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
POLICIA NACIONAL -POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA		NIT: 900.801.209-4
DIRECCIÓN: KR 11 NRO. 19 - 85	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO 7448107
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LA CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA 95-7-20180-18 DE 2018 ACEPTACION METUN DISAN MCI 20 DE 2018 OBJETO: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA , HOSPITALIZACION , ATENCION DE URGENCIAS , CIRUGIA , LABORATORIO CLINICO , REHABILITACION Y AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS , DEL I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD , PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN JURISDICCION DEL TERCER DISTRITO DE POLITICA -BARBOSA SANTANDER

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/08/2018	01/07/2019	$10,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/08/2018	01/05/2020	$25,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15/08/2018	01/05/2022	$2,500,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
$ *****121,712.00	$ *******7,000.00	$ ******24,455.00	$ **********153,167.00	$ *******37,500,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIME MELQUISEDEC GARAVITO ABRIL	20375	100.00			

CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 - TUNJA

(415)7709998021167(8020)11008604782196(3900)000000153167(96)20190815

REFERENCIA PAGO: 1100860478219-6

39-44-101098098

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA