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
6601021675

PÓLIZA No: 660 - 47 - 994000018333 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGENCIA: 660 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	06	2021	11	06	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **PALERMO IMAGEN LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.011.436-1**

DIRECCIÓN: CL 81 2 AN 74 CIUDAD: TELÉFONO: 5727299184

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. LA NACIÓN MDN - EJÉRCITO NACIONAL - DIRECCIÓN GRAL DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MEDICO DE CALI** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.039.670-5**

BENEFICIARIO: **. LA NACIÓN MDN - EJÉRCITO NACIONAL - DIRECCIÓN GRAL DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MEDICO DE CALI** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.039.670-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	09/06/2021	03/04/2022	5,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	09/06/2021	03/12/2024	2,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	09/06/2021	03/04/2022	5,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 830039670 - LA NACIÓN MDN - EJÉRCITO NACIONAL - DIRECCIÓN GRAL DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MEDICO DE CALI, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:
|
OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 273- DIGSA/DMCAL-2021 / SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 424-DIGSA/DMCAL-2021, DE FECHA 09/06/2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TOMA Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, Y DEMÁS ESTUDIOS, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS23 DE PASTO."

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****12,500,000.00	$ ***********67,534	$****15,000.00	$ *******15,682	$ ***********98,216

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
DEICY ADRIANA PAZ OBANDO	9896	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.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000660102167

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8DE20790F0DFD7858

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

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