

**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015
- PATRICLSUSP09V3**

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5803097103**

PÓLIZA No: 580 - 47 - 994000049992 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA**

COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO
24	10	2018

DIA	MES	AÑO
24	10	2018

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **DISTRICLINICOS S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **816.000.114-1**

DIRECCIÓN: **AV SANTANDER CRA 9 NO 2E-45 B/ KENNEDY**

CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA**

TELÉFONO: **3363756**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.040.256-0**

BENEFICIARIO: **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.040.256-0**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO
CUMPLIMIENTO
CALIDAD DEL BIEN

24/10/2018

30/06/2019

16,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 830040256 - HOSPITAL MILITAR CENTRAL

24/10/2018

31/12/2019

40,000,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

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 DEL CONTRATO NO. 270-2018 DEL PROCESO DE SELECCION ABREVIADA DE MENOR CUANTA NO. 057-2018 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE INSUMOS PARA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS, EN EL SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

- A) LAS PÓLIZAS NO EXPIRARAN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.
- B) LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.
- C) SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNARIA CONVENIDAS.

CONDICIONES GENERALES 1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****56,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****105,061	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****21,672	TOTAL A PAGAR: \$ *****135,732
--	---------------------------------	--	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO AVALAR SEGUROS DE COLOMBIA LTDA	CLAVE 7253	%PART 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)00000000007000580309710

FIRMA TOMADOR

Ava Maria Quintanilla

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-46 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE



CBD0207B0F06FB7F5F

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

AVALAR

SEGUROS DE COLOMBIA LTDA



2018-7996

pbx 33 41 500 Pereira

Polizas 994000049992
 Anexos 0
 Contrato 270

Fecha 25-oct-18
 Cliente DISTRICLINICOS SAS
 Aseguradora ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA OC
 Ramos CE
 Asesor DIRECTO

Pagado en ☒ Efectivo ☐ Cheque ☐ Tarjeta de Credito ☐ CONSIGNACION

O \$ 135.732
 Prima Cumplimiento \$ -
 Prima RCE \$ -
 Prima Judicial \$ -
 Prima Otros Ramos \$ -
Total Primas \$ 135.732

EL VALOR RECIBIDO ES CONTABLE Y TRIBUTARIAMENTE IMPUTABLE A LA ASEGURADORA RESPECTIVA