CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

| Suc. | Ramo | poliza | Anexo | SecImp |
|---|---|---|---|---|
| 019 | BO | 2990316 | | 3 |

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010703872100

Liberty Seguros S.A.

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES**
**ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015**

ORIGINAL Pag.: 1

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

Ciudad y fecha de expedicion PEREIRA - 2018-11-28 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-11-27 -00:00 - Hasta: 2022-05-31 -24:00 92336 - JORGE MARIO CARDO

Tomador : TECNOVIDA DIAGNOSTICO POR IMAGENES SAS Nit.: 900.244.429-8
Direccion : CALLE 24 NO. 5-41 PISO 3 Ciudad:PEREIRA Telefono:000003245232

Afianzado : TECNOVIDA DIAGNOSTICO POR IMAGENES SAS

Asegurado Y Beneficiario: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD SECCIONAL DE SANIDAD RISARALDA
Direccion CALLE 94 AVENIDA VILLA OLIMPIC Ciudad: PEREIRA Nit.: 900.339.410-8
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 86-7-20298-18

| AMPARO | | VR.ASEGURADO | VIGENCIA | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | COP | 8,000,000 | 2018-11-27 2019-09-30 | 20,186 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | COP | 20,000,000 | 2018-11-27 2020-05-31 | 90,575 |
| .SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | COP | 2,000,000 | 2018-11-27 2022-05-31 | 21,058 |
| TOTAL VR.ASEGURADO COP | | 30,000,000.00 | | |

PRIMA: COP 131,819 GASTOS: COP 5,300 IVA: COP 26,052 VALOR A PAGAR: COP 163,171

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: RISARALDA Ciudad: PEREIRA

OBJETO DE LA POLIZA:
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 86-7-20298-18 CUYO OBJETO ES:
PRESTACION DE SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICINA NUCLEAR, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL QUE VICAN EN MUNCIPIOS ADSCRITOS A LA SECCIONAL DE SANIDAD RISARALDA PRINCIPALMENTE, ASI COMO LOS CIRCUNSCRITOS A LAS AREAS DE SANIDAD QUINDIO Y CALDAS, DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES COMO CABECERA DE REGION.

Sucursal SUCURSAL PEREIR - CALLE 17 N. 6 - 42 PISO 8 Tel. 33337
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 Nº 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicítelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

ZG67X6RQFZTKA2XDUAPY3JAZUA======

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA