Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

## DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de póliza:** | **994000007023** | **Número de anexo:** | **0** |
| **Agencia:** | **SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA** | **Ramo:** | **CUMP. PARTICULAR** |
| **Asegurado / Beneficiario:** | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** | | |
| **Tomador / Garantizado:** | **COLOMBIAN MEDICARE S A S** | | |

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | martes, 1 de marzo de 2022 | jueves, 1 de septiembre de 2022 | $3,867,933.30 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | martes, 1 de marzo de 2022 | jueves, 1 de mayo de 2025 | $3,867,933.30 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | martes, 1 de marzo de 2022 | jueves, 1 de septiembre de 2022 | $3,867,933.30 |
| CALIDAD DEL BIEN | martes, 1 de marzo de 2022 | jueves, 1 de septiembre de 2022 | $3,867,933.30 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - PATRICLSUSP10V4**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**8950614779**

**PÓLIZA No: 895 - 45 - 994000007023** **ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA** COD. AGENCIA: 895 RAMO: 45

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 03 | 03 | 2022 | 09 | 03 | 2022 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **COLOMBIAN MEDICARE S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.192.101-0**

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 27 A #53 B - 42 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3168746644

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.048-4**

BENEFICIARIO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.048-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

| DESCRIPCION AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CONTRATO | | | |
| CUMPLIMIENTO | 01/03/2022 | 01/09/2022 | 3,867,933.30 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 01/03/2022 | 01/05/2025 | 3,867,933.30 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 01/03/2022 | 01/09/2022 | 3,867,933.30 |
| CALIDAD DEL BIEN | 01/03/2022 | 01/09/2022 | 3,867,933.30 |

BENEFICIARIOS
NIT 900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

ASEGURADOS:

COLOMBIAN MEDICARE S.A.S. NIT: 800.192.101
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. NIT: 900.959.048

*** 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. 5986-2022, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS HOSPITALARIOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****15,471,733.20 | $ **********171,885 | $****15,000.00 | $ *******35,508 | $ **********222,393 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| SANDRA PATRICIA LAMPREA DUQUE | 4887 | 100.00 | | | |

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000895061477

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C6D12578090EF87958

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768**
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Resevados