

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202466014

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000045687 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
12 05 2022
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
12 05 2022
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **SANDY ALEJANDRA PARRA ROA**

IDENTIFICACIÓN: CC **1115.691.186**

DIRECCIÓN: KR 13 17 92 15

CIUDAD: GRANADA, META

TELÉFONO: 3115734261

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.154-5**

BENEFICIARIO: **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.154-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: SERIEDAD DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO
CALIDAD DEL BIEN

03/05/2022
03/05/2022

15/04/2023
15/06/2023

1,000,000.00
1,000,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 901541154 - DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE SERIEDAD DE LA OFERTA:

OBJETO DE MODIFICACION

DANDO ALCANCE AL ANEXO 0, SE ACLARA EL NUMERO DE CONTRATO ES No 200-DIGSA-DMORI-2022 .

FECHA INICIAL DE LA POLIZA 03/05/2022

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

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 DE SUMINISTRO No. 200-DIGSA-DMORI-2022, DE FECHA 03 DE MAYO DEL 2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE LENTES OFTÁLMICOS, MONTURAS OFTÁLMICAS Y LENTES DE CONTACTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFMM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4008, UBICADO EN EL BIVAR 21 EN LA CUIDAD DE GRANADA - META.

NOTAS: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****0.00

VALOR PRIMA:
\$ *****0

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****0

TOTAL A PAGAR:
\$ *****0

NOMBRE INTERMEDIARIO
MARLEN BALLESTEROS ORJUELA

CLAVE
3487

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

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)00000000007000620246601

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



C8DA207A0B09F4785A

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202466014

PÓLIZA No: 620-47-994000045687 ANEXO: 0

AGENCIA EXPIDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**
DIA MES AÑO DIA MES AÑO
04 05 2022 04 05 2022
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **SANDY ALEJANDRA PARRA ROA** IDENTIFICACIÓN: CC **1115.691.186**
DIRECCIÓN: **KR 13 17 92 15** CIUDAD: **GRANADA, META** TELÉFONO: **3115734261**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.154-5**
BENEFICIARIO: **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.154-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **SERIEDAD DE LA OFERTA**
DESCRIPCION AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO 03/05/2022 15/04/2023 1,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN 03/05/2022 15/06/2023 1,000,000.00
BENEFICIARIOS
NIT 901541154 - DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE SERIEDAD 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 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 199-DIGSA-DMORI-2022, DE FECHA 03 DE MAYO DEL 2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE LENTES OFTÁLMICOS, MONTURAS OPTÁLMICAS Y LENTES DE CONTACTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFMM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4008, UBICADO EN EL BIVAR 21 EN LA CUIDAD DE GRANADA - META.

NOTAS: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****2,000,000.00 VALOR PRIMA: \$ *****30,000 GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00 IVA: \$ *****8,550 TOTAL A PAGAR: \$ *****53,550

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO
MARLEN BALLESTEROS ORJUELA 3487 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



FIRMA TOMADOR

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

C8DA207A0B09FA7E5E



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

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS		
CONTRATO No	200-DIGSA-DMORI-2022	
OBJETO	“SUMINISTRO DE LENTES OFTÁLMICOS, MONTURAS OFTÁLMICAS Y LENTES DE CONTACTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4008, UBICADO EN EL BIVAR 21 EN LA CUIDAD DE GRANADA - META”.	
CONTRATANTE	DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE	
CONTRATISTA	SANDY ALEJANDRA PARRA ROA Persona natural C.C. No. 1.115.691.186 De nunchia Casanare Nit.: 1.115.691.186-3	
PÓLIZA NO.	620-47-994000045687	
ASEGURADORA	ASEGUADORA SOLIDARIA	
CUMPLIMIENTO		
VALOR ASEGURADO	\$ 1.000.000	
VIGENCIA	DESDE: 03/05/2022	HASTA 15/04/2023
CALIDAD DEL BIEN		
VALOR ASEGURADO	\$ 1.000.000	
VIGENCIA	DESDE: 03/05/2022	DESDE: 15/06/2023

Por encontrarse expedida conforme a lo dispuesto en el Contrato se aprueba la Garantía de acuerdo a lo dispuesto en (la Ley 80/93 y Ley 1150/07)

Dado en Villavicencio (Meta), a los 12 días del mes de mayo de 2022.


Mayor **RONAL EDGARDO VARGAS TRIANA**
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DMORI


Elaboró. SV. CRUZ ROBAYO DIVIER
Jefe Oficina de Contratos DMORI


Revisó. Abogado LICETH GUTIÉRREZ NAVARRO
Asesor Jurídico DMORI



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000045687

Número de anexo: 1

Agencia: VILLAVICENCIO

Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

Tomador / Garantizado: PARRA ROA SANDY ALEJANDRA

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 3 de mayo de 2022	sábado, 15 de abril de 2023	\$1,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	martes, 3 de mayo de 2022	jueves, 15 de junio de 2023	\$1,000,000.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración: 1024 x 768

Dirección: Calle 100 No. 3A - 45, Pisos 8 y 12, PBX: 6464330

Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000045687**

Número de
anexo: **0**

Agencia: **VILLAVICENCIO**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado /
Beneficiario: **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE**

Tomador /
Garantizado: **PARRA ROA SANDY ALEJANDRA**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 3 de mayo de 2022	sábado, 15 de abril de 2023	\$1,000,000.00
CALIDAD DEL BIEN	martes, 3 de mayo de 2022	jueves, 15 de junio de 2023	\$1,000,000.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 6.1.3 o superiores. Configuración: 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados