

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4751451636

PÓLIZA No: 475-47-994000036721 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.**

COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
13 05 2019
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
13 05 2019
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **DUMIAN MEDICAL SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.027.743-1**

DIRECCIÓN: K 36A 6 42

CIUDAD: CALI, VALLE

TELÉFONO: (2) 5141810

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MDN-EJERCITO NACIONAL-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO DE TOLEMAIDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.039.670-5**

BENEFICIARIO: **MDN-EJERCITO NACIONAL-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO DE TOLEMAIDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.039.670-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO CUMPLIMIENTO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND
CALIDAD DEL SERVICIO

09/05/2019

30/03/2020

200,000,000.00

09/05/2019

30/11/2022

50,000,000.00

09/05/2019

30/03/2020

300,000,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 830039670 - MDN-EJERCITO NACIONAL-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO DE TOLEMAIDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO N°. 146-MDN-DGSM-DISAN-DMTOL-2019 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD POR URGENCIAS, AMBULATORIOS, QUIRURGICOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD (NIVEL II, III) Y LOS DE BAJA COMPLEJIDAD (NIVEL I) EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT; CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORIZEN, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL (10) TOLEMAIDA Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ****550,000,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****1,249,589

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****9,000.00

IVA:
\$ *****239,132

TOTAL A PAGAR:
\$ *****1,497,721

NOMBRE INTERMEDIARIO
MDM ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA.

CLAVE
1950

%PART
100.00

NOMBRE COMPANIA 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.



(415)7701861000019(8020)00000000007000475145163

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CADF25790B0AFD785C