SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111011130582

PÓLIZA
AA011486

FACTURA
AA130582

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD. AGENCIA	00011	**CERTIFICADO**	AA155851	**DOCUMENTO**	Modificacion
AGENCIA	TUNJA			**DIRECCIÓN**	CR 10 21 15 INTERIOR 10

TEL: 400042

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN -		
22	04	2019	**DESDE**	DD 22	MM 04	AAAA 2019	**HORA**	00:00	22	04	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 05	AAAA 2020	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.			**NIT/CC**	901035884
DIRECCIÓN	VEREDA SAN ISIDRO FINCA EL LLANO	**E-MAIL**	MEDIQBOY.CONTABILIDAD@YAHOO.ES	**TEL/MOVIL**	7453535
ASEGURADO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			**NIT/CC**	890706833
DIRECCIÓN	CALLE 33 NRO 4A-50	**E-MAIL**	NOTIFICACION.JURIDICA@HFLLERAS.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	2739805
BENEFICIARIO	HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			**NIT/CC**	890706833
DIRECCIÓN	CALLE 33 NRO 4A-50	**E-MAIL**	NOTIFICACION.JURIDICA@HFLLERAS.GOV.CO	**TEL/MOVIL**	2739805
AFIANZADO	COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.			**NIT/CC**	901035884
DIRECCIÓN	VEREDA SAN ISIDRO FINCA EL LLANO	**E-MAIL**	MEDIQBOY.CONTABILIDAD@YAHOO.ES	**TEL/MOVIL**	7453535

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	IBAGUE
DEPARTAMENTO	TOLIMA
LOCALIDAD	IBAGUE
DIRECCION	CALLE 33 NUMERO 4-A-50
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$25,078,276.20
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$75,234,828.60

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
22/04/2019	03/11/2019	195
27/04/2019	03/05/2020	372

VALOR ASEGURADO TOTAL $100,313,104.80

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$62,762.	$.	$11,925.	$74,687.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900829426	BEATRIZ BERNAL SEGUROS & CIA LIMITADA	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111011130582

PÓLIZA
AA011486

FACTURA
AA130582

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00011 **CERTIFICADO** AA155851 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 400042
AGENCIA TUNJA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
22	04	2019	**DESDE**	DD 22	MM 04	AAAA 2019	**HORA**	00:00	22	04	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 03	MM 05	AAAA 2020	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S. **NIT/CC** 901035884
DIRECCIÓN VEREDA SAN ISIDRO FINCA EL LLANO **E-MAIL** MEDIQBOY.CONTABILIDAD@YAHOO.ES **TEL/MOVIL** 7453535___

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO, EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE PÓLIZA, Y SEGÚN ACTA ADICIONAL EN VALOR No. 01 DEL 22 DE ABRIL DE 2019 AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 20190189 DEL 22 DE MARZO DE 2019. SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO A CADA UNO DE LOS AMPAROS.

** ACLARACIÓN DE VIGENCIAS:
GARANTÍA ---------- VIGENCIA DESDE ---------- VIGENCIA HASTA
- Cumplimiento del Contrato --- 22/03/2019 ---------- 03/11/2019
- Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes ---------- 27/04/2019 ---------- 03/05/2020

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-00000000000000403

OBJETO:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y LA CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTROS No. 20190189 DE FECHA 22 DE MARZO DE 2019, EL CUAL TIENE POR OBJETO: ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS MEDICAMENTOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E., DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO Y SUS ANEXOS LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRAL DEL MISMO.

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA
EMPRES SOCIAL DEL ESTADO
IBAGUE - TOLIMA
OFICINA JURIDICA

APROBACION POLIZA No. AA011486 - AA130582
FECHA: 22 - Abril - 2019
APROBADA:

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS