Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2019

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2019

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V3

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5650091563

PÓLIZA No: 565 - 47 - 994000000815 ANEXO: 8

AGENCIA EXPEDIDORA: ENVIGADO COD. AGENCIA: 565 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	04	2019	26	04	2019

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SUPLEMEDICOS S.A.S IDENTIFICACIÓN NIT 811.041.784-3

DIRECCIÓN: CL 66A NRO. 43-02 LC.107 CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3730700

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 CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	13/08/2018	15/09/2019	11,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	13/08/2018	15/05/2022	11,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	13/08/2018	15/09/2019	11,500,000.00

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

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. 3925 DE FECHA 2018 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE Y SUR OCCIDENTE ESE.

ACLARACIONES
****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON PRORROGA NO. 6, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO POR 19 DIAS MAS DESDE EL 27 DE ABRIL DE 2019 HASTA EL 15 DE MAYO DE 2019.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****34,500,000.00	$ **********30,530	$*********0.00	$ ********5,801	$ **********36,331

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
XP SEGUROS LIMITADA	7098	100.00			

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)000000000007000565009156

FIRMA ASEGURADOR

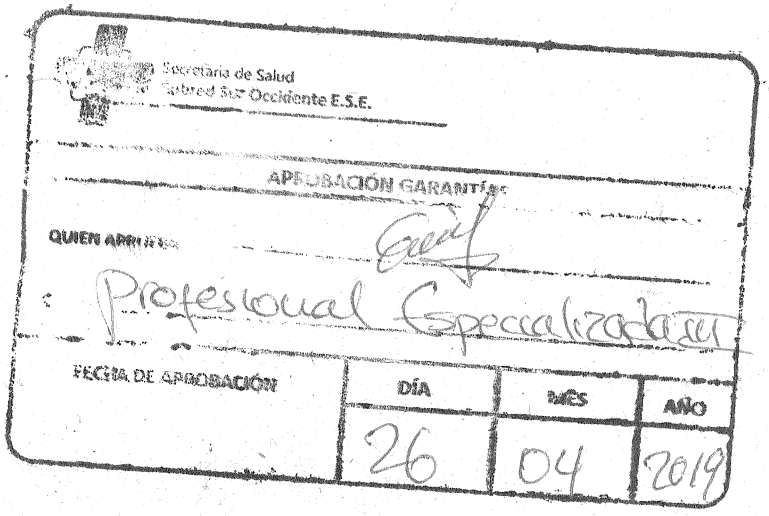
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

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

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


Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
APROBACIÓN GARANTÍAS
QUIEN APRUEBA
Profesional Especializada
FECHA DE APROBACIÓN
DÍA
MES
AÑO
26
04
2019

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5650093270

PÓLIZA No: 565 -74 - 994000000373 ANEXO:9

AGENCIA EXPEDIDORA: ENVIGADO COD. AGE: 565 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
26 / 04 / 2019		26 / 04 / 2020	23:59	15 / 05 / 2020	23:59	19	26 / 04 / 2019

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	26 / 04 / 2020	23:59	15 / 05 / 2020	23:59	19

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SUPLEMEDICOS S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 811.041.784-3
DIRECCIÓN: CL 66A NRO. 43-02 LC.107 CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3730700

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SUPLEMEDICOS S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 811.041.784-3
DIRECCIÓN: CL 66A NRO. 43-02 LC.107 CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3730700
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: SUPLEMEDICOS S.A.S NIT : 811041784

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: CAN No. 0CAN No. 0CAN No. 0SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE-0-0-0

ACTIVIDAD: CONTRATO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 23,000,000.00 23,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecucion del contrato # 3925 DE 2018.referente a Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.

POLIZA CORRELATIVA A LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL 994-815

ACLARACIONES
****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON PRORROGA NO. 6, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO POR 19 DIAS MAS DESDE EL 27 DE ABRIL DE 2019 HASTA EL 15 DE MAYO DE 2019.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****23,000,000.00	$ ***********23,945	$*********0.00	$ ********4,550	$ ***********28,495

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
XP SEGUROS LIMITADA	7098	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000565009327

FIRMA TOMADOR

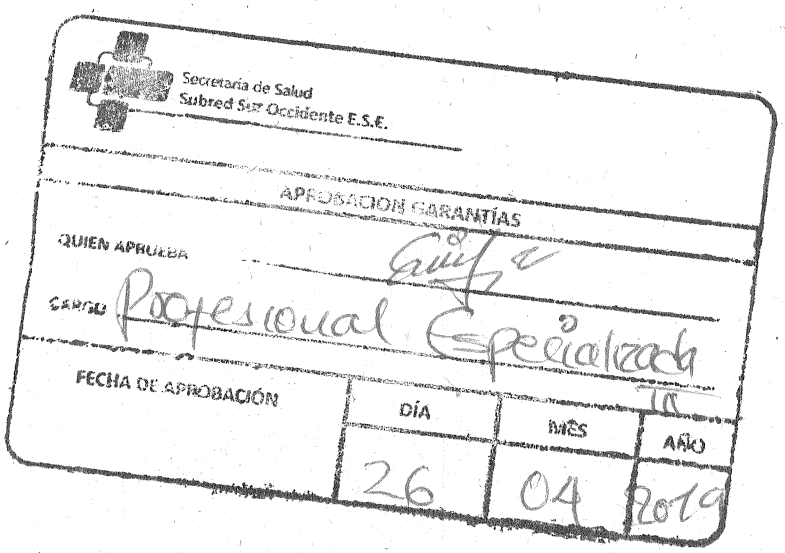
DIRECCION NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

AMVELEZ

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

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


Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
APROBACION GARANTÍAS
QUIEN APRUEBA
CARGO Profesional Especializada
FECHA DE APROBACIÓN
DÍA
MES
AÑO
26
04
2019