

Afiliados



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R0000000045

CÁMARA COLOMBIANA
DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

HOJA No. 1

No. POLIZA M-100079432

No. ANEXO 0

No. CERTIFICADO 14441113

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
00:00 Horas del 27/12/2017	24:00 Horas del 31/01/2019

FECHA EXPEDICION 27/12/2017

SUC. EXPEDIDORA MEDÉLLIN

DIRECCION CARRERA 43 8 NO. 16 - 95 OFICINA 713

TELEFONO 2510751

TOMADOR	DISTRIMEDICAL S.A.S	NIT	811.028.725-5
DIRECCION	CL 84 SUR 37 10 KM 1 VTE CALDAS BD 118	TELEFONO	4485061
ASEGURADO	POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD ANTIOQUIA	NIT	811.032.059-3
DIRECCION	CARRERA 43A N° 48C SUR - 45	TELEFONO	3396738
BENEFICIARIO	POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD ANTIOQUIA	NIT	811.032.059-3
DIRECCION	CARRERA 43A N° 48C SUR - 45	TELEFONO	3396738

OBJETO DEL CONTRATO

1. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DE LOS PARTICIPANTES PRIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTROS DEL PROCESO PN SECSA SA. SI 250 2017, CUYO OBJETO SON LA ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO Y OTROS MATERIALES PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE HACEN PARTE DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL; SECCIONAL SANIDAD ANTIOQUEÑA CLÍNICA DE LA POLICÍA REGIONAL DEL VALLE DE ABURRA.

VIGILADO

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA \$	VALOR PRIMA \$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 27/12/2017	24:00 Horas del 30/11/2018	23,869,282.28	88,414.00
CALIDAD	00:00 Horas del 27/12/2017	24:00 Horas del 31/01/2019	59,673,205.70	261,581.00
TOTAL ASEGURADO			83,542,487.98	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACION	COASEGURO	POLIZA LIDER	CERTIF. LIDER	PRIMA BRUTA	\$	349,996.00
WMB ASOCIADOS AGENCI	AGENCIAS	50.00				DESCUENTOS		
HOWDEN WACOLDA S.A.C	CORREDORES	50.00	COASEGURADORES	% PARTICIPACION		PRIMA NETA	\$	349,996.00
						OTROS	\$	7,800.00
						IVA	\$	67,981.00
CONVENIO DE PAGODIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 27/12/2017						TOTAL A PAGAR	\$	425,777.00

CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA

ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE JUNIO DE 2008 SUPERFINANCIERA)

SIEMPRE VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE SU PÓLIZA EN WWW.SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO
opción / link: verifica la autenticidad de tu póliza o seguro.

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
DIRECCION GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 2 Y 3
TELEFONO: 2855800 FAX: 2851220

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES



- ASEGURADO -

TOMADOR