

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015



Pag. 1 / 2

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	90023294	0	1

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de póliza	
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC/ADN	VIGENCIA DEL SEGURO
MEDELLÍN	2020-MAR-03	2000018	DESDE 2020-FEB-28 HI 00:00 HORAS HASTA 2023-DIC-11 HF 00:00 HORAS
			VIGENCIA DOCUMENTO DESDE 2020-FEB-28 HASTA 2023-DIC-11 DÍAS 1382

NOMBRE: IPS FIRMEDICA S.A.S.			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN: NIT 9012963225		TELÉFONO: 5017655	
DIRECCIÓN: CL/ 48 65 42		CIUDAD: MEDELLÍN	

NOMBRE: IPS FIRMEDICA S.A.S.			
------------------------------	--	--	--

NOMBRE: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN: NIT 8001721140		TELÉFONO: 6510420	
DIRECCIÓN: REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO		CIUDAD: MEDELLÍN	

LUGAR DE EJECUCIÓN - DEPARTAMENTO: Antioquia		CIUDAD: La Estrella	
TIPO DE POLIZA: Estatal-Poliza Decreto 1082-2015		CONTRATO No: 007-022-2020	
		TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios	

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO		PRIMA	
Cumplimiento del contrato		FECHA INICIO	FECHA FIN				
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales		28/02/2020	11/06/2021	800,000.00		15,000	
Calidad del Servicio		28/02/2020	11/12/2023	400,000.00		15,000	
		28/02/2020	11/04/2021	800,000.00		15,000	

FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO		TOTAL VALOR ASEGURADO		PRIMA	
Única				\$ 2,000,000		0	
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	TASA DE CAMBIO				
90023304	2020-FEB-28	2023-DIC-11	\$ 45,000				
			GASTOS DE EXPEDICION		\$ 7,000		
			IVA		\$ 9,880		
			TOTAL A PAGAR		\$ 61,880		

VERSIÓN DEL CONDICIONADO	VERSION SEPTIEMBRE 2019 : 02/09/2019-1333-P-05-ESTATALDECRE1082-D001
--------------------------	--

OBJETO DE LA POLIZA	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NRO 007-022-2020 CUYO OBJETO ES: REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO, SERVICIO DE VACUNACION, RETIRO Y/O PERIÓDICOS AL PERSONAL DE PLANTA DE LA REGIONAL ANTIOQUIA - CHOCO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA ESTRELLA ANTIOQUIA. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL
---------------------	--

OBSERVACIONES

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015



Pag. 1 / 2

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	90023294	0	1

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de póliza	
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC/ADN	VIGENCIA DEL SEGURO
MEDELLÍN	2020-MAR-03	2000018	DESDE 2020-FEB-28 HI 00:00 HORAS HASTA 2023-DIC-11 HF 00:00 HORAS
			VIGENCIA DOCUMENTO DESDE 2020-FEB-28 HASTA 2023-DIC-11 DÍAS 1382

NOMBRE: IPS FIRMEDICA S.A.S.			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN: NIT 9012963225		TELÉFONO: 5017655	
DIRECCIÓN: CL/ 48 65 42		CIUDAD: MEDELLÍN	

NOMBRE: IPS FIRMEDICA S.A.S.			
------------------------------	--	--	--

NOMBRE: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN: NIT 8001721140		TELÉFONO: 6510420	
DIRECCIÓN: REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO		CIUDAD: MEDELLÍN	

LUGAR DE EJECUCIÓN - DEPARTAMENTO: Antioquia		CIUDAD: La Estrella	
TIPO DE POLIZA: Estatal-Poliza Decreto 1082-2015		CONTRATO No: 007-022-2020	
		TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios	

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO		PRIMA	
Cumplimiento del contrato		FECHA INICIO	FECHA FIN				
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales		28/02/2020	11/06/2021	800,000.00		15,000	
Calidad del Servicio		28/02/2020	11/12/2023	400,000.00		15,000	
		28/02/2020	11/04/2021	800,000.00		15,000	

FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO		TOTAL VALOR ASEGURADO		PRIMA	
Única				\$ 2,000,000		0	
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	TASA DE CAMBIO				
90023304	2020-FEB-28	2023-DIC-11	\$ 45,000				
			GASTOS DE EXPEDICION		\$ 7,000		
			IVA		\$ 9,880		
			TOTAL A PAGAR		\$ 61,880		

VERSIÓN DEL CONDICIONADO	VERSION SEPTIEMBRE 2019 : 02/09/2019-1333-P-05-ESTATALDECRE1082-D001
--------------------------	--

OBJETO DE LA POLIZA	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NRO 007-022-2020 CUYO OBJETO ES: REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO, SERVICIO DE VACUNACION, RETIRO Y/O PERIÓDICOS AL PERSONAL DE PLANTA DE LA REGIONAL ANTIOQUIA - CHOCO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA ESTRELLA ANTIOQUIA. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL
---------------------	--

OBSERVACIONES

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	90023294	0	1

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de póliza								Pag. 1 / 2	
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC/ADN	VIGENCIA DEL SEGURO						VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS
			DESDE			HASTA			DESDE	HASTA	
MEDELLÍN	2020-MAR-03	2000018	2020-FEB-28	HI	00:00 HORAS	2023-DIC-11	HF	00:00 HORAS	2020-FEB-28	2023-DIC-11	1382

TOMADOR													
NOMBRE:		IPS FIRMEDICA S.A.S.											
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:			NIT 9012963225			TELÉFONO:		5017655		CIUDAD:		MEDELLÍN	
DIRECCIÓN:		CL/ 48 65 42											

AFIANZADO															
NOMBRE:		IPS FIRMEDICA S.A.S.													

ASEGURADO Y BENEFICIARIO										
NOMBRE:		AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO								
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:		NIT 8001721140			TELÉFONO:		6510420		CIUDAD:	MEDELLÍN
DIRECCIÓN:		REGIONAL ANTIOQUIA CHOCO								

LUGAR DE EJECUCIÓN - DEPARTAMENTO:				Antioquia				CIUDAD:				La Estrella			
TIPO DE POLIZA:				Estatul-Poliza Decreto 1082-2015				CONTRATO No:				007-022-2020			
								TIPO DE CONTRATO:				Prestación de Servicios			

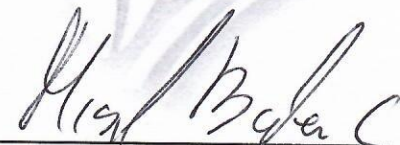
AMPAROS				VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	PRIMA
				FECHA INICIO	FECHA FIN		
Cumplimiento del contrato				28/02/2020	11/06/2021	800,000.00	15,000
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales				28/02/2020	11/12/2023	400,000.00	15,000
Calidad del Servicio				28/02/2020	11/04/2021	800,000.00	15,000
FORMA DE COBRO			FECHA LIMITE DE PAGO				
Única							
RECIBO		FECHA INICIO COBRO		FECHA FIN COBRO		TOTAL VALOR ASEGURADO	\$ 2,000,000
90023304		2020-FEB-28		2023-DIC-11		TASA DE CAMBIO	0
						TOTAL PRIMA	\$ 45,000
						GASTOS DE EXPEDICION	\$ 7,000
						IVA	\$ 9,880
						TOTAL A PAGAR	\$ 61,880

VERSIÓN DEL CONDICIONADO		VERSION SEPTIEMBRE 2019 : 02/09/2019-1333-P-05-ESTATALDECRE1082-D001													
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBJETO DE LA POLIZA															
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NRO 007-022-2020 CUYO OBJETO ES: REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO, SERVICIO DE VACUNACION, RETIRO Y/O PERIÓDICOS AL PERSONAL DE PLANTA DE LA REGIONAL ANTIOQUIA - CHOCO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA ESTRELLA ANTIOQUIA. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL															

OBSERVACIONES															
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO				COASEGURO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.	CODIGO CIA	COMPANIA	% PART.	TIPO
4070464	JAVIER ESCOBAR URIBE Y CIA LTDA	4489141	100%	1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A


TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 90023294


LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

(415)7707274730185(8020)90023304(3900)0000061880(96)20200417

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10004	90023294	0	1

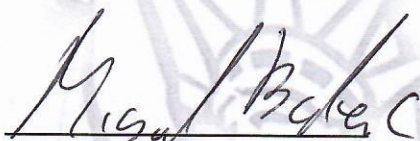


Pag. 2 / 2

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA. 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co)



Liberty Seguros


TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 90023294


LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

TE DAMOS MÚLTIPLES OPCIONES
PARA PAGAR TU PÓLIZA.

Liberty Formas de Pago



Liberty Financia YA

Puedes obtener diferentes planes de financiación, con el número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



DÉBITO AUTOMÁTICO



BANCOS
Bancolombia, Citibank, Banco de Occidente.



CORRESPONSALES BANCARIOS:
Carulla, Éxito, Surtimax, Colsubsidio, Copidrogas, Vía Baloto, Edeq y Servi Pagos.



TARJETA DE CRÉDITO
Pagos en Internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web.