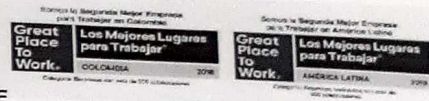


PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3003001066

PÓLIZA No: 300-47-994000014151 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **ARMENIA**

COD. AGENCIA: 300 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
28 05 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
28 05 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **PARAMEDICOS S.A**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.039.726-8**

DIRECCIÓN: DG 46 N° 20 63 P 1

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 3005690381

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE QUINDIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.140.986-9**

BENEFICIARIO: **POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE QUINDIO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.140.986-9**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

19/05/2020

03/07/2021

8,400,000.00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

19/05/2020

03/05/2024

2,100,000.00

CALIDAD DEL SERVICIO

19/05/2020

03/05/2022

21,000,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 800140986 - POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE QUINDIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

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 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO NRO. 35-7-20034-2020, DE FECHA 19 DE MAYO DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA, Y EXAMENES DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION. ASI MISMO, SE INDICARA QUE EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIOCN LA EJECUCION DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARA DESDE EL MOMENTO DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR, EN TODO CASO DEPENDIENTE DEL TIPO DE MECANISMO DE COBERTURA ELEGIDO DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

EMISION ORIGINAL CONDICIONES GENERALES

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ ****31,500,000.00

VALOR PRIMA:

\$ *****235,315

GASTOS EXPEDICION:

\$ *****9,000.00

IVA:

\$ *****46,420

TOTAL A PAGAR:

\$ *****290,735

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

CARLOS ALBERTO ZULUAGA DUQUE

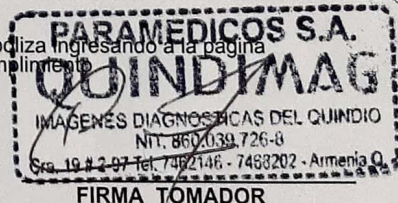
6359

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)00000000007000300300106



FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



CDD8207B0F0FFD7E59

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: ARMENIA

COD. AGENCIA: 300

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000014151 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: PARAMEDICOS S.A

IDENTIFICACIÓN: NIT 860.039.726-8

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE QUINDIO

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.140.986-9

BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE QUINDIO

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.140.986-9

TEXTO ITEM 1

ESTA POLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI v.4 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

EL CLAUSULADO PUEDE SER CONSULTADO EN LA WEB EN EL LINK:

<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/seguros-para-ti/clausulados-de-productos.aspx>

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

3003001041

PÓLIZA No: 300 -74 - 994000004640

ANEXO:0

AGENCIA EXPIDIDORA: ARMENIA			COD. AGE: 300			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
28	05	2020	19	05	2020	23:59	31	12	2020	23:59	226	28	05	2020
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
						A LAS			A LAS			DIAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL														
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION														

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION															
VIGENCIA DEL ANEXO															
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
19	05	2020	23:59	31	12	2020	23:59	226	28	05	2020	23:59	226		
VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR													
NOMBRE: PARAMEDICOS S.A										IDENTIFICACIÓN: NIT 860.039.726-8			
DIRECCIÓN: DG 46 N° 20 63 P 1										CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			
										TELÉFONO: 3005690381			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO													
ASEGURADO: PARAMEDICOS S.A										IDENTIFICACIÓN: NIT 860.039.726-8			
DIRECCIÓN: DG 46 N° 20 63 P 1										CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			
										TELÉFONO: 3005690381			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS										IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS													
ASEGURADO: PARAMEDICOS S.A													
NIT : 860039726													
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: QUINDIO CIUDAD: ARMENIA													

DIRECCION: NA													
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS													
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:													

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 175,560,600.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		175,560,600.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV 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 ejecución del contrato # 35-7-20034-2020 referente a CON PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA, Y EXAMENES DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS

EMISION ORIGINAL CONDICIONES GENERALES

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***175,560,600.00	\$ *****326,110	\$ *****0.00	\$ *****61,961	\$ *****388,071

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
CARLOS ALBERTO ZULUAGA DUQUE	6359	100.00			

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 LUGAR A LA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA DEVOLUCION DE LA PRIMA

FIRMA ASEGURADOR		FIRMA TOMADOR	
(415)7701861000019(8020)00000000007000300300104			

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá	ANARIAS 0
--	-----------