Certificación DESAJRICER24-778
2 de septiembre de 2024

LOS SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 11 y PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 12 DE LA DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓNJUDICIAL DE RIOHACHA

CERTIFICAN:

Que, una vez verificado a través de la página web (https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx) se pudo constatar la validez de las pólizas número **320 74 994000013934** y **320 47 994000029332** expedidas el 30-08-2024, por la compañía Aseguradora Solidaria de Colombia, y tramitadas por la CENTRAL DE ESPECIALIDADES HOSPITALARIAS Y QUIRÚRGICAS cumple con los requisitos expuestos en el Contrato CO1.PCCNTR.6664010

	estimado del Proceso de Contratación o de la oferta	10,00 *		
Cumplimiento	Sí / No			
	Cumplimiento del contrato			
	% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	13 días de tiempo transcurrido (20/08/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
	Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
	Pago de salarios (superior a 5% del valor del contrato)			
	% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	13 días de tiempo transcurrido (20/08/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
	Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/12/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
	Calidad del servicio			
	% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	13 días de tiempo transcurrido (20/08/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
	Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Responsabilidad civil extra contractual	Sí / No *			
	No. de SMMLV	200		



Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 3202445999

PÓLIZA No: 320 - 47 - 994000029332 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CARRERA 47 COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESION: IMPRESION
FECHA DE EXPEDICIÓN: DIA 30 MES 08 AÑO 2024 — FECHA DE IMPRESIÓN: DIA 30 MES 08 AÑO 2024

DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE:: CENTRAL DE ESPECIALIDADES HOSP IDENTIFICACION: NIT 901.535.908-7
DIRECCIÓN: CL 12 10 108 CIUDAD: RIOHACHA, LA GUAJIRA TELÉFONO: 3104557695

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: . LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA IDENTIFICACION: NIT 800.165.865-4
BENEFICIARIO: . LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA IDENTIFICACION: NIT 800.165.865-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	29/08/2024	30/04/2025	1,170,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/08/2024	31/12/2027	1,170,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/08/2024	30/04/2025	1,170,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800165865 - LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:

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 LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA No. MC-DR-07-2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACION - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE RIOHACHA, EL SERVICIO DE ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MEDICAS EN SITIO, PARA LOS SERVIDORES, CONTRATISTAS, PROVEEDORES Y USUARIOS DE LA SEDE DE MAYOR CONCENTRACION POBLACIONAL DE LA RAMA JUDICIAL - PALACIO DE JUSTICIA RIOHACHA.

TOMADOR: CENTRAL DE ESPECIALIDADES HOSPITALARIAS Y QUIRURGICAS S.A.S, NIT: 901.535.908-7

ASEGURADO/BENEFICIARIO: LA NACION - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA LA DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE RIOHACHA CON NIT: 800.165.865-4

Compañía de Seguros
a la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
MEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3202446013

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000013934 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CARRERA 47 COD. AGE: 320 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO
VIGENCIA DE LA PÓLIZA	30	08	2024		29	08	2024	23:59		31	12	2024	23:59	124			
	FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	30	08	2024
															FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	29	08	2024	23:59	31	12	2024	23:59	124
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: CENTRAL DE ESPECIALIDADES HOSP IDENTIFICACIÓN: NIT 901.535.908-7

DIRECCIÓN: CL 12 10 108 CIUDAD: RIOHACHA, LA GUAJIRA TELÉFONO: 3104557695

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CENTRAL DE ESPECIALIDADES HOSP IDENTIFICACIÓN: NIT 901.535.908-7

DIRECCIÓN: CL 12 10 108 CIUDAD: RIOHACHA, LA GUAJIRA TELÉFONO: 3104557695

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CENTRAL DE ESPECIALIDADES HOSP NIT : 901535908

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA CIUDAD: RIOHACHA

DIRECCION: CALLE 0 No. -

ACTIVIDAD: COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: -1-1

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

Compañía de Seguros

ENTIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

e los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000029332	Número de anexo:	0
Agencia:	CARRERA 47	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	LA NACION CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA .		
Tomador / Garantizado:	CENTRAL DE ESPECIALIDADES HOSP		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 29 de agosto de 2024	miércoles, 30 de abril de 2025	$1,170,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 29 de agosto de 2024	viernes, 31 de diciembre de 2027	$1,170,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 29 de agosto de 2024	miércoles, 30 de abril de 2025	$1,170,000.00

Nueva Consulta Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Resevados



La presente constancia se expide, en Riohacha D.T.C., a los 2 días del mes de septiembre del año 2024

YINETH KATEHERINE VALERA QUINTERO
Profesional Universitario Grado 11

NATHAN JACOB SELIGMANN BRITO
Área Asistencia Legal

YKVQ