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
3201807702

PÓLIZA No: 320 - 47 - 994000019557 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARRERA 47** COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	27	07	2020
FECHA DE IMPRESIÓN	27	07	2020

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **MOBILIARIOS Y PROYECTOS SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.143.124-7**

DIRECCIÓN: CARRERA 38 A CL031 0 10 BARRIO BARRIO CIUDAD CARIBE II (MALA CIUDAD: MALAMBO, ATLANTICO TELÉFONO: 3352607

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **UNIDAD PRESTADORA DE SALU** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.362.090-4**

BENEFICIARIO: **UNIDAD PRESTADORA DE SALU** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.362.090-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	27/07/2020	03/07/2021	6,382,499.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	27/07/2020	03/05/2024	1,595,624.95
CALIDAD DEL BIEN	27/07/2020	03/05/2022	12,764,999.60

BENEFICIARIOS
NIT 901362090 - UNIDAD PRESTADORA DE SALU

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 DE LA CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA CONTRATO PN UPRES MIN 67-7-20275-2020, DE FECHA 21 DE JULIO DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICION DE MOBILIARIO CON CARACTERISTICAS ERGONIMICAS PARA AREAS ADMINISTRATIVAS Y HOSPITALARIAS EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO.

Nota: la presente poliza ampara el cumplimineto del contrato, el pago de las multas y de la clausula penal pecuniaria convenida. Aseguradora solidaria de Colombia renuncia al beneficio de excusion

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****20,743,124.35	$ **********93,027	$****15,000.00	$ *******20,525	$ **********128,552

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
JAIME OSORIO MARTINEZ ASESORES DE SE	7970	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)000000000007000320180770

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE

CDDA2079070FFB795F

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