

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5650130056

PÓLIZA No: 565-47-994000001129 ANEXO: 8

AGENCIA EXPEDIDORA: ENVIGADO	COD. AGENCIA: 565	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>07</td> <td>2020</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	14	07	2020
DIA	MES	AÑO						
14	07	2020						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>07</td> <td>2020</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	14	07	2020
DIA	MES	AÑO						
14	07	2020						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO		
NOMBRE: SUPLEMEDICOS S.A.S	IDENTIFICACIÓN: NIT	811.041.784-3
DIRECCIÓN: CALLE 66 A #43 - 02 BL 6 107	CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 5743730700

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		
ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	IDENTIFICACIÓN: NIT	900.971.006-4
BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	IDENTIFICACIÓN: NIT	900.971.006-4

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	28/03/2019	30/11/2020	5,200,000.00
CALIDAD DEL BIEN	28/03/2019	30/11/2020	5,200,000.00
BENEFICIARIOS			
NIT 900971006 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:
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 SUMINISTRO NO.058-2019, DE FECHA 28/03/2019, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NOTA ACLARATORIA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL OTROSI N°8 DE MODIFICACION AL CONTRATO N°058 DE 2019, LAS PARTES ACORDARON INCLUIR DENTRO DEL CONTRATO EL SISTEMA MASTER CLAVO PHOENIX FEMORAL, MASTER CLAVO PHOENIX TIBIAL Y MASTER CLAVO CEFALOMEDULAR PTN CONFORMADO POR LOS CÓDIGOS DESCRIPTOS EN EL OTROSI N°8.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO XP SEGUROS LIMITADA	CLAVE 7098	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000565013005

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBDE25780E07FC7F58



GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE