Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 800.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802622060

PÓLIZA No: 480-47-994000040204 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ COD. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	11	2020	13	11	2020

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: E.S.E. HOSPITAL SANTA BARBARA DE VENADILLO IDENTIFICACIÓN: NIT 890.701.010-1

DIRECCIÓN: CRA 7 NO. 6-20 - VENADILLO AL CIUDAD: VENADILLO, TOLIMA TELÉFONO: 2841022

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: . GOBERNACIÓN DEL TOLIMA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.113.672-7

BENEFICIARIO: . GOBERNACIÓN DEL TOLIMA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.113.672-7

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	11/11/2020	07/07/2021	32,521,126.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	11/11/2020	06/01/2024	16,260,563.40

BENEFICIARIOS
NIT 800113672 - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO:
|
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 INTERADMINISTRATIVO NO. 2026, DE FECHA 11 DE NOVIEMBRE DEL 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CON CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTA BARBARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VENADILLO TOLIMA PARA APOYAR A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA, MEDIANTE LA EJECUCION DE LAS FUNCIONES DE IMPLEMENTACION DEL CONTROL Y ELIMINACION DE ENFERMEDADES PRODUCIDAS POR MICOBACTERIAS EN LOS CUARENTA Y SIETE (47) MINICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****48,781,690.20	$ **********724,820	$*****9,000.00	$ ******139,426	$ **********873,246

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
DFL ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA	9132	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.

(415)7701061000019(8020)000000000007000488262206

FIRMA ASEGURADOR

Sandra P Calderon M
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD0207A090DFE7E59

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