

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
8950528292

PÓLIZA No: 895-47-994000006024 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA**

COD. AGENCIA: 895 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
28 11 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
28 11 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **LEGARCHIVO S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.216.724-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 59 # 5C - 51.**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **2901267**

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 DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN	14/09/2020	14/07/2021	3,300,000.00
	14/09/2020	14/07/2021	3,300,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 900971006 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

*** NOTA ACLARATORIA ***

EN EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN \$ 8.000.000 SEGUN OTROSI No. 1 DE FECHA 25/11/2020 ENVIADO POR EL ASEGURADO.

LAS DEMAS CONDICIONES DE LA POLIZA NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.

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 Y LA CALIDAD DEL BIEN, CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 191 - 2020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE CARPETAS DE YUTE Y CAJAS DE CARTON PARA ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,600,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****20,189	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****3,836	TOTAL A PAGAR: \$ *****24,025
--	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
COBERTURAS INTEGRALES ASESORES DE SE	7480	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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000895052829

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

8950528292

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA 28	MES 11	AÑO 2020
AG. RAM. POL.: 895 _47 _994000006024	\$ 24,024.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE::	LEGARCHIVO S.A.S.	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.216.724-4	

FORMA DE PAGO	CHEQUE ☐	EFFECTIVO ☒	VALOR PAGADO
COD. BANCO	No. CHEQUE		\$ 24.024



(415)7701861000019(8020)00000000007000895052829

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO	* CORRESPONSALES DE RECAUDO	MONTO MÁXIMO
BANCOS	Banco Davivienda Convenio 1040955 y No. Electrónico	Efectivo ó Cheque	1) RED VÍA BALOTO	\$1.000.000
	Banco de Bogotá		Código de producto 959595 Convenio 6792	
	Banco de Occidente	Tarjeta de Crédito	2) MOVILRED	\$ 500.000
	(1) 3849444 - 6449949		Tiendas y puntos autorizados	
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá	Efectivo o cheque Presentando al cajero del banco el comprobante de pago enviado a su correo electrónico	3) COLSUBSIDIO	\$1.000.000
	Banco de Occidente		Supermercados y Tiendas	
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito	4) GRUPO ÉXITO	\$9.999.999
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito	5) COPIDROGAS	\$ 300.000
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo	6) LA 14	\$9.999.999
			7) EFECTY	\$3.000.000
			8) OLÍMPICA	Donde hay puntos vía baloto
			9) ALKOSTO	
			10) FARMATODO	
			11) CONRED	Monto máximo \$1.000.000 Convenio No. 1040955 Referencia:
			12) PUNTORED	Número electrónico para pagos

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC), se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:
www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país. 2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -