

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4751612310**

PÓLIZA No: 475- 47- 994000041476 ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	COD. AGENCIA: 475	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>26</td> <td>02</td> <td>2021</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	26	02	2021
DIA	MES	AÑO						
26	02	2021						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>26</td> <td>02</td> <td>2021</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	26	02	2021
DIA	MES	AÑO						
26	02	2021						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: DIPROMEDICOS SAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.493.018-1
DIRECCIÓN: AV 11 E 5 AN 86	CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
	TELÉFONO: 5745075

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE-TOLIMA E.S.E.	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.706.833-9
BENEFICIARIO: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE-TOLIMA E.S.E.	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.706.833-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	29/04/2020	06/11/2021	10,101,309.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/04/2020	06/05/2024	10,101,309.30
CALIDAD DEL BIEN	29/04/2020	06/11/2022	30,303,927.90

BENEFICIARIOS
NIT 890706833 - HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE-TOLIMA E.S.E.

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 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.2020-0262 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS ESPECIALIZADO E INJERTOS ÓSEOS, PARA LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS EN LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA BÁSICA Y ESPECIALIZADA, CIRUGÍA DE LA MANO, MEDICINA DEPORTIVA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE TÓRAX, OTORRINOLARINGOLOGÍA, OTOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, COLUMNA PARA SUPLIR LAS NECESIDADES EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES QUE LLEGUEN AL HOSPITAL.

PARA EFECTOS DE LA POLIZA SE ACLARA LA VIGENCIA DE LAS COBERTURA, LAS DEMAS CLAUSULAS NO MODIFICADAS BAJO EL PRESENTE ANEXO CONSERVAN SU VALOR Y EFECTOS LEGALES.

PARA EFECTOS DE LA POLIZA SE PRORROGA LA VIGENCIA SEGUN ACTA ADICIONAL EN VALOR NUMERO 001 Y ACTA ADICIONAL EN TIEMPO NUMERO 001.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****50,506,546.50	VALOR PRIMA: \$ *****16,882	GASTOS EXPEDICION: \$****5,000.00	IVA: \$ *****4,158	TOTAL A PAGAR: \$ *****26,039
---	---------------------------------------	---	------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO NIOVIS EBETH COTES ARIAS	CLAVE 4883	%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)000000000007000475161231

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CADF25790809F87E5D



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