

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL



DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA			SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA			COD.SUC 46	NO.PÓLIZA 46-44-101007327	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 04 2018	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 04 2018	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 11 08 2018	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CENTRO NEUROLOGICO INFANTIL DE LA COSTA	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.957.262-5
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 18 A - 67 BRR LAS VILLAS	CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3008000051

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION M.D.N. EJERCITO NACIONAL DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR DIRECCION SANIDAD EJERCITO ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1015	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.670-5
DIRECCIÓN: CALLE 79 CARRERA 68 ESQUINA BARRIO EL PARAISO	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3555088

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE OFERTA SEGUN SELECCION ABREVIADA BAJO LA MODALIDAD DE MENOR CUANTIA No.022 DGSM-DISAN -EJE-ESM1015-2018 REFENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE REHABILITACION FUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON CONDICION DE DISCAPACIDAD, (ALTERACIONES FUNCIONALES, MOTORAS, VOZ Y HABLA, CONGNITIVAS, MENTALES) PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA FUERZAS MILITARES, ADSCRITO AL ESTABLECIMIENTO DE LA SANIDAD MILITAR 1015 Y SUS ESTABLECIMIENTOS CENTRALIZADOS.
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: LA NACION MDN-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO ESM-1015 NIT No.830.039.670-5

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	11/04/2018	11/08/2018	\$12,000,000.00

FECHA ADJUDICACIÓN : 22/04/2018

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****20,000.00	\$ *****7,000.00	\$ *****5,130.00	\$ *****32,130.00	\$ *****12,000,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HILLER FRANCISCO GARCIA MEDINA	9519	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-44-101007327

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

REFERENCIA PAGO:
1101510024343-4

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DLF009519A