



Gobernación
de Norte de
Santander

**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA**
NIT 890.501.019-9



APROBACIÓN DE GARANTÍA

CONTRATO No.	SC194
FECHA DEL CONTRATO:	24 de enero de 2020
CONTRATISTA:	MEDICLINICOS SUMINSITROS MEDICOS DE COLOMBIA S.A.S.
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS.
FECHA DE INICIO:	31 de enero de 2020
PLAZO DE EJECUCION:	TRES (03) MESES
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	30 de abril de 2020
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$245.000.000,00)
SUPERVISOR:	SUBDIRECTOR CIENTIFICO DE LA ESE HSJDP

Revisados los requisitos de ley y conforme a lo dispuesto en el Manual de Contratación, se imparte la aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento

ASEGURADORA:		ASEGURADORA SOLIDARIA		
PÓLIZA		No: 475-47-994000040765		
No:	AMPAROS	VIGENCIA DESDE - HASTA	%	SUMA ASEGURADA
1	CUMPLIMIENTO	24/01/2020 - 25/08/2020	10	24.500.000,00
2	CALIDAD DEL SERVICIO	24/01/2020 - 25/08/2020	10	24.500.000,00

HERNANDO JOSE MORA GONZALEZ
Gerente

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4751586019

PÓLIZA No: 475-47-994000040765 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
DIA 03 MES 02 AÑO 2020 DIA 03 MES 02 AÑO 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE: MEDICLINICOS SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 900.334.151-2
DIRECCIÓN: CL 1 A 0 82 CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 5778977

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.019-9
BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.019-9

AMPAROS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO	24/01/2020	25/08/2020	24,500,000.00
BENEFICIARIOS NIT 890501019 - E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA	24/01/2020	25/08/2020	24,500,000.00

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS
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 DE CONTRATO DE SUMINISTRO No. SC194 DE 2020, DE FECHA 24 DE ENERO DE 2020, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS GENERICOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****49,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****114,915	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****23,544	TOTAL A PAGAR: \$ *****147,459
NOMBRE INTERMEDIARIO SANDRA FABIOLA MORA GUTIERREZ	CLAVE 4879	%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.

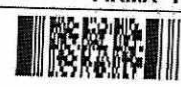
FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CADF25790A07FA7E5E



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.2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4751586076

PÓLIZA No: 475-47-994000040767 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
DIA 03 MES 02 AÑO 2020 DIA 03 MES 02 AÑO 2020
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN


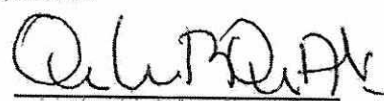
DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE: MEDICLINICOS SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 900.334.151-2
DIRECCIÓN: CL 1 A 0 82 CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 5778977

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.019-9
BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.019-9

AMPAROS
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS
DESCRIPCION AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN 31/01/2020 01/09/2020 24,500,000.00
BENEFICIARIOS 31/01/2020 01/09/2020 24,500,000.00
NIT 890501019 - E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
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 DE CONTRATO DE COMPRA No. SC196 DE 2020, DE FECHA 31 DE ENERO DE 2020, LEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****49,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****114,915	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****23,544	TOTAL A PAGAR: \$ *****147,459
NOMBRE INTERMEDIARIO SANDRA FABIOLA MORA GUTIERREZ	CLAVE 4879	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA 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  FIRMA TOMADOR 

(415)7701861000019(8020)00000000007000475158607

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

CADF25790A07FA7E58



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.2609 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8901, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE