	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: PA-GCN-PR-02-F-23	FECHA:01-11-2020
	APROBACIÓN DE GARANTIA	VERSION: 01	Página 1 de 1

### APROBACIÓN DE GARANTÍA

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

Contrato No:	697 DE 2021	Valor:	\$87.453.100
Contratista:	ALACON METROLOGIA SAS		
Objeto:	CALIBRACIÓN METROLÓGICA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA ESE IMSALUD		
Adición No:	N/A	Valor:	-
		Tiempo:	-

ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

No.	AMPAROS	PÓLIZA No:	VIGENCIA		%	SUMA ASEGURADA
			DESDE	HASTA		
1	GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	475-47-994000046250	18/03/2021	18/10/2021	20	\$17.490.620
2	CALIDAD DEL SERVICIO	475-47-994000046250	18/03/2021	18/10/2021	20	\$17.490.620
3	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	475-74-994000007903	18/03/2021	19/04/2021	20	\$17.490.620

OBSERVACIONES: N/A

San José de Cúcuta, 18 de marzo de 2021.

  
 ADOLFO SAURO YANGO JOSÉ RODRIGUEZ BELTRÁN  
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Revisó: Kaleth Correa - Lider GESCON.  
 Proyectó: Julio Hurtado - Abogado GESCON.

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4751776230**

**PÓLIZA No: 475- 47- 994000046250 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.** COD. AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	03	2021	18	03	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **ALACON METROLOGIA S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.043.953-7**

DIRECCIÓN: AV 1 NRO. 15 - 43 EDIF JERICO CENTRO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 318802165

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **E S E IMSALUD CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **807.004.352-3**

BENEFICIARIO: **E S E IMSALUD CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **807.004.352-3**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO	18/03/2021	18/10/2021	17,490,620.00
BENEFICIARIOS NIT 807004352 - E S E IMSALUD CUCUTA	18/03/2021	18/10/2021	17,490,620.00

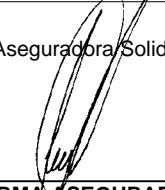
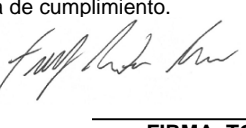
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:  
\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

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 697 DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CALIBRACION METROLOGICA EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE IMSALUD

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****34,981,240.00	VALOR PRIMA: \$ *****82,038	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00	IVA: \$ *****17,297	TOTAL A PAGAR: \$ *****108,335
--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
CCA ASESORES EN SEGUROS LTDA	7818	100.00			

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMAPOSE** 

(415)7701861000019(8020)00000000007000475177623

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 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4751776255**

**PÓLIZA No: 475 -74 - 994000007903 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.** COD. AGE: 475 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS				
18	03	2021		18	03	2021	23:59	19	04	2021	23:59	32				18	03	2021	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN							

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	18	03	2021	23:59	19	04	2021	23:59	32
VIGENCIA DESDE A LAS					VIGENCIA HASTA A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **ALACON METROLOGIA S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.043.953-7**

DIRECCIÓN: **AV 1 NRO. 15 - 43 EDIF JERICO CENTRO MEDICO OF 802** CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **318802165**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **E S E IMSALUD CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **AV. 3 CALLE 20 K C 14 BARRIO SAN LUIS** CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **5827007**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **E S E IMSALUD CUCUTA** NIT : **807004352**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **NTE DE SANTANDER** CIUDAD: **CUCUTA**

DIRECCION: **ESE IMSALUD**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 17,490,620.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		17,490,620.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS  
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO # 697-2021 REFERENTE A CALIBRACION METROLOGICA EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. IMSALUD

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****17,490,620.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****10,450	TOTAL A PAGAR: \$ *****65,450
--	--------------------------------	--	------------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
CCA ASESORES EN SEGUROS LTDA	7818	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO SIN OBLIGACIÓN PARA LA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

**FIRMA ASEGURADOR** (415)7701861000019(8020)000000000007000475177625

**FIRMA TOMADOR**

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA