**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**
**DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN**

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

En su condición de Ordenador del Gasto DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, cargo en el que fue nombrado, mediante HR No. 2021315009973543 del 06 de Agosto de 2021 y en la Orden Semanal No. 037 art. 096 Literal A del 10 de Septiembre de 2021, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución N° 4519 del 27 de mayo del 2016 de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución Ministerial 6302 del 31 de Julio de 2014 "Manual de Contratación" y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias, y quien representa por la delegación conferida al **MINISTERIO DE DEFENSA – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO** y que en el texto de este documento se denominará **LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO- DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN ,**

**CONSIDERANDO:**

1. Que de conformidad con lo expresado en la Adición de la Aceptación de Oferta **No. 334**-DIGSA-DISAN-DMMED-2021, el oferente contratista deberá aportar a la Entidad, LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, las garantías de Cumplimiento y sus amparos en los términos indicados a continuación y las solicitadas en el contrato.
2. Que una vez aportada la garantía, el ordenador del gasto cuenta con la obligación de revisar y validar la información en ella consignada.

En razón a las anteriores consideraciones,

**RESUELVE:**

ARTÍCULO **PRIMERO:** Aprobar la garantía aportada por el contratista, bajo los siguientes criterios:

| DATOS | GARANTÍAS |
|---|---|
| Entidad Contratista: | **ORTOPEDICA TAO S.A.S.** |
| Nit. | 900.566.714-4 |
| Nombre del representan legal | **MONICA MARCELA MEJIA MONTOYA** |
| C.C representan legal: | 43.581.960 de Medellin |
| Objeto del contrato: | **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PRÓTESIS PARA LA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN"** |
| Aseguradora: | SEGUROS MUNDIAL |
| NIT Aseguradora: | 860.037.013-6 |
| Póliza Número y Fecha : | M-100140150 02/11/2021 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO : 26/10/2021 HASTA 30/03/2022 |
| Valor Asegurado: | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: $ 14.000.000,00 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | CALIDAD DEL SERVICIO: 26/10/2021 HASTA 30/03/2022 |
| Valor Asegurado: | CALIDAD DEL SERVICIO: $ 14.000.000,00 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: 26/10/2021 HASTA 30/11/2024 |
| Valor Asegurado: | PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: $3.500.000,00 |

ARTÍCULO **SEGUNDO:** Ordenar el archivo del presente acto dentro del expediente contractual correspondiente.
Dada en Medellín el 02 de noviembre del 2021.

Mayor **OSCAR FERNANDO SÁENZ HAMON**
Subdirector Administrativo Dispensario Médico de Medellín

Elaboro: JUANNETH REINA
Analista Contratos DMMED

Vo. Bo: PS. ABG. ANA CECILIA VILLEGAS TAMAYO
Asesor jurídico contratos DMMED

mundial
tu compañía siempre

**COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTA
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-85-PPSUS2R000000059-D00I

Código de Seguridad: 9V85CJ1/awwBg9PMy+WlnQ==

No. POLIZA M-100140150 | No. ANEXO 3 | No. CERTIFICADO 14664898 | No. RIESGO

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE EXPEDICION 02/11/2021 | SUC. EXPEDIDORA MEDELLIN

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DIAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 23/04/2021 | 24:00 Horas Del | 30/11/2024 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | ORTOPEDIA TAO SAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 900.566.714-4 |
| **DIRECCIÓN** | CARRERA 45 56 47 | **TELÉFONO** | 4448239 |
| **ASEGURADO** | LA NACION MDN DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR DIRECCION | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830.039.670-5 |
| **DIRECCIÓN** | CR 7 52 48 | **TELÉFONO** | 3143558330 |
| **BENEFICIARIO** | LA NACION MDN DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR DIRECCION | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830.039.670-5 |
| **DIRECCIÓN** | CR 7 52 48 | **TELÉFONO** | 3143558330 |

## OBJETO DE CONTRATO

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR -DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO - DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN.

LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.334 DIGSA-DISAN-DMMED-2021 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PRÓTESIS PARA LA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 26/10/2021 | 24:00 Horas Del 30/03/2022 | 14.000.000,00 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 26/10/2021 | 24:00 Horas Del 30/11/2024 | 3.500.000,00 | 0,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 26/10/2021 | 24:00 Horas Del 30/03/2022 | 14.000.000,00 | 0,00 |

**TOTAL ASEGURADO** $ 31.500.000,00

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| ANPRO CORREDORES DE SEGUROS S.A. | CORREDOR | 100,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 0,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 0,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 0,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**CONVENIO DE PAGO** DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 02/11/2021

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Angela Patricia Munar Martinez - CC. 52.646.070
Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguros S.A.

TOMADOR

Lineas de Atencion al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplamos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente. Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

mundial
tu compañía siempre

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2021.11.02 07:55:18 -05:00

Código de Seguridad: 9V85CJi/awwBg9PMy+WlnQ==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
CARRERA 7 N 26 - 20 PISOS 17 Y 18 BOGOTA
TELEFONO (1) 5560066 FAX 2861720 WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA M-100140150 | No. ANEXO 3 | No. CERTIFICADO 14664898 | No. RIESGO

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE EXPEDICION 02/11/2021 | SUC. EXPEDIDORA MEDELLIN

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del 23/04/2021 | 24:00 Horas Del 30/11/2024 | | N/A N/A | N/A N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | ORTOPEDIA TAO SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 900.566.714-4 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 45 56 47 | TELÉFONO | 4448239 |
| ASEGURADO | LA NACION MDN DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR DIRECCION | No. DOC. IDENTIDAD | 830.039.670-5 |
| DIRECCIÓN | CR 7 52 48 | TELÉFONO | 3143558330 |
| BENEFICIARIO | LA NACION MDN DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR DIRECCION | No. DOC. IDENTIDAD | 830.039.670-5 |
| DIRECCIÓN | CR 7 52 48 | TELÉFONO | 3143558330 |

OBJETO DE CONTRATO

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR -DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO - DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN.

LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.334 DIGSA-DISAN-DMMED-2021 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PRÓTESIS PARA LA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 26/10/2021 | 24:00 Horas Del 30/03/2022 | 14.000.000,00 | 0,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 26/10/2021 | 24:00 Horas Del 30/11/2024 | 3.500.000,00 | 0,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 26/10/2021 | 24:00 Horas Del 30/03/2022 | 14.000.000,00 | 0,00 |

TOTAL ASEGURADO $ 31.500.000,00

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| ANPRO CORREDORES DE SEGUROS S.A. | CORREDOR | 100,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 0,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 0,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 0,00 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 02/11/2021

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

Lineas de Atencion al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimiento sin papel, cuidemos el planeta haciendo responsablemente. Recuerda el medio ambiente evitando la impresión de este documento.