

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5607334884

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000163739 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: **560** RAMO: **47**
TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**
DIA MES AÑO **19 05 2023** DIA MES AÑO **19 05 2023**
FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO
NOMBRE: **TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.576.732-1**
DIRECCIÓN: **CALLE 59 NO. 6A - 38** CIUDAD: **IBAGUE, TOLIMA** TELÉFONO: **6082659919**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
ASEGURADO: **. POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 3** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.339.410-8**
BENEFICIARIO: **. POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 3** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.339.410-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS
DESCRIPCION AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO 18/05/2023 30/04/2024 3,400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND 18/05/2023 30/04/2027 850,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO 18/05/2023 30/04/2025 8,500,000.00
BENEFICIARIOS
NIT 900339410 - POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 3, .

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 No. 86-8-20113-23/ CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS DE LÍNEA BLANDA, APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA Y QUINDIO, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NO. 3 - GRUPO 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****12,750,000.00 VALOR PRIMA: \$ *****40,763 GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00 IVA: \$ *****9,835 TOTAL A PAGAR: \$ *****61,598

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO
BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA 10169 100.00

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000560733488

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDE207F0C0CF87657

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



Pago PSE

20 MAYO CUMPLIMIENTO CONTRATO 86 8 20113 23 PARA
LA POLICIA RISARALDA ✓

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 61.598,00 ✓

Número de aprobación
00695590

Motivo
POLIZAS ✓

Fecha del pago
20/05/2023

Referencia 1
192.230.104.12

Hora del pago
06:57 AM

Referencia 2
5607334884 ✓

Número de producto origen
*****5843

Referencia 3
NIT - 900576732

Destino del pago
Aseguradora Solidaria de Colombia

Código único CUS
2091695590

Re: SOLICITUD EXPEDICION POLIZAS 86-8-20113-23

Licitaciones Traumasur <licitaciones@traumasur.com>

Mar 23/05/2023 9:07

Para: ventas pereira <pereira@traumasur.com>; LINA MARCELA SILVA RAMIREZ
<lina.silva3901@correo.policia.gov.co>

 1 archivos adjuntos (284 KB)

poliza de cumplimiento 560-47-994000163739-0 (1).PDF;

Reciban un cordial saludo

Envío adjunto aceptación de oferta debidamente firmada y la póliza de cumplimiento respectiva.

Quedo atenta a sus comentarios e inquietudes.

Cordialmente.

Maria Fda Rivera Mendez
Aux. contable y licitaciones.

El vie, 19 may 2023 a las 9:44, ventas pereira (<pereira@traumasur.com>) escribió:

----- Forwarded message -----

De: **LINA MARCELA SILVA RAMIREZ** <lina.silva3901@correo.policia.gov.co>

Date: vie, 19 may 2023 a la(s) 09:12

Subject: SOLICITUD EXPEDICION POLIZAS 86-8-20113-23

To: contabilidad@traumasur.com <contabilidad@traumasur.com>, pereira@traumasur.com
<pereira@traumasur.com>

BUENOS DIAS

Respetuosamente me dirijo a la entidad TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS, con el fin de enviar en archivo adjunto la Aceptación de la Oferta 86-8-20113-23 cuyo objeto es **SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS DE LÍNEA BLANDA, APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA Y QUINDIO, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No.3 – GRUPO 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA** y los requisitos de legalización, en pro de ser expedidas las pólizas y enviadas con su respectivo recibo de pago.

Agradezco su colaboración en el pronto envío de los documentos solicitados, en pro de dar inicio a la ejecución del contrato.

Atentamente,

Patrullera

LINA MARCELA SILVA RAMIREZ

Área de Contratos

Unidad Prestadora de Salud Risaralda

Teléfono: 3164770

lina.silva3901@correo.policia.gov.co

Mensaje Importante

La información contenida en este mensaje, incluidos los archivos adjuntos al mismo, son para el uso exclusivo del destinatario y puede contener información que no es de carácter público, en caso de haber recibido este mensaje por error, comuníquese de forma inmediata con el emisor y proceda a su eliminación; recuerde que cualquier uso, difusión, distribución, copiado o divulgación de esta comunicación está estrictamente prohibido.

---Para evitar que su cuenta de correo personal institucional, sea víctima de suplantación, atacada por malware o phishing tenga presente no hacer click en links desconocidos, ya que a través de estos se solicita datos personales como contraseña, número de cédula y correo electrónico entre otros. Por tal motivo deben abstenerse de suministrar información personal, institucional y bancaria.

CONFIDENCIALIDAD: Al recibir el acuse recibido por parte de esta dependencia se entenderá como aceptado y se recepcionará como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18-08-1999).

--

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0022		
Fecha: 19/08/2015	FORMATO APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA	
Versión: 2		

UNIDAD: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

LA SEÑORA JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 00684 DEL 18 DE MARZO DE 2022 Y LA DESIGNACIÓN MEDIANTE ORDEN INTERNA NÚMERO 035/DEL 10 DE MARZO DE 2022 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO: 86-8-20113-23

CONTRATISTA: TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS NIT: 900.576.732-1

OBJETO: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTOPÉDICOS DE LÍNEA BLANDA, APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA Y QUINDIO, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No.3 – GRUPO 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARLADA."

VALOR DEL CONTRATO: DIECISIETE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$17.000.000,00).

COMPAÑÍA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO: 560-47-994000163739/EXPEDIDA EL 19/05/2023

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	\$ 3.400.000,00	20%	18/05/2023	30/04/2024
Calidad del bien y/o servicio	\$ 8.500.000,00	50%	18/05/2023	30/04/2025
De Salarios y prestaciones sociales	\$ 850.000,00	5%	18/05/2023	30/04/2027

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Pereira a los **23 días de Mayo de 2023**.


 Mayor **HELLEN JOHANNA JIMENEZ OREJUELA**
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3

Elaboró: PT. Lina Marcela Silva Ramírez
 Revisó: CPS. Luis Miguel García Rendon
 Abogado Contratos RASES N°3
 Fecha: 23/05/2023
 Ubicación: C:\Users\LINA.SILVAR\Documents\PT. LINA\CONTRATOS 2023

Calle 94 Avenida Villa olímpica frente a Expofuturo
 Teléfono: 3164770 ext 8307
 deris.rase3-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

