	FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE		
	CONTRATACIÓN PUBLICA		
	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	PÁGINA	1 de 1

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS		
CONTRATO No	**215-DIGSA-DMORI-2023**	
OBJETO	**"SERVICIO DE OPTOMETRÍA, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM BAS 22, EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE"**	
CONTRATANTE	DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE	
CONTRATISTA	**SALUD VISION SAS IPS**	
PÓLIZA NO.	PC- 620-47-994000049510	PR- 620-74-994000011336
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		
VALOR ASEGURADO	$ 300.000,00	
VIGENCIA	DESDE 20-06-2023	HASTA 15-04-2024
CALIDAD DEL SERVICO		
VALOR ASEGURADO	$ 300.000,00	
VIGENCIA	DESDE 20-06-2023	HASTA 15-06-2024
PRESTACION SOCIAL		
VALOR ASEGURADO	$ 150.000.00	
VIGENCIA	DESDE 28-06-2023	HASTA 15-12-2026
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		
VALOR ASEGURADO	$ 232.000.000,00	
VIGENCIA	DESDE 04-07-2023	HASTA 15-12-2023
RESPONSABILIDAD PREDIOS LABORALES Y OPERACIONALES		
VALOR ASEGURADO	$ 232.000.000.00	
VIGENCIA	DESDE 28-06-2023	HASTA 15-12-2023
	RESPONSABILIDAD CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	
VALOR ASEGURADO	$ 232.000.000.00	
VIGENCIA	DESDE 28-06-2023	HASTA 15-12-2023
	RESPONSABILIDAD PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADA	
VALOR ASEGURADO	$ 232.000.000.00	
VIGENCIA	DESDE 28-06-2023	HASTA 15-12-2023
	RESPONSABILIDAD BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA CONTROL PATRONAL	
VALOR ASEGURADO	$ 232.000.000.00	
VIGENCIA	DESDE 28-06-2023	HASTA 15-12-2023
	RESPONSABILIDAD VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	
VALOR ASEGURADO	$ 232.000.000.00	
VIGENCIA	DESDE 28-06-2023	HASTA 15-12-2023

Por encontrarse expedida conforme a lo dispuesto en el Contrato se aprueba la Garantía de acuerdo a lo dispuesto en (la Ley 80/93 y Ley 1150/07)

Dado en Villavicencio (Meta), a los 06 días del mes de julio de 2023.

Mayor **GASTELBONDO SILVA JUAN DAVID**
Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DMORI

Elaboró. **ANA MATILDE PULIDO MONROY**
Jefe Oficina de Contratos DMORI (E)

Reviso: EDGAR FERNEY GUTIÉRREZ ROJAS
Asesor Jurídico DMORI

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202692122

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000011336 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO — COD AGE: 620 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA — VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS / DIAS)	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
06 / 07 / 2023	28 / 06 / 2023 / 23:59 A LAS	15 / 12 / 2023 / 23:59 A LAS / 170 DIAS	06 / 07 / 2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESION: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS / DIAS)
	28 / 06 / 2023 / 23:59 A LAS	15 / 12 / 2023 / 23:59 A LAS / 170 DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SALUD VISION S.A.S. IPS — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.100-1
DIRECCION: CARRERA 20 10 58 — CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE — TELEFONO: 3114643293

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.541.154-5
DIRECCION: KM 7 VIA PUERTO LOPEZ CANTON MILITAR APIAY — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELEFONO: 3124556476
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE — NIT : 901541154

ITEM: 1 — DEPARTAMENTO: GUAVIARE — CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE

DIRECCION: SAN JOSE DEL GUAVIARE

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO — TIPO DE RIESGO: SERVICIOS — MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	232,000,000.00		
	PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS	232,000,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	232,000,000.00		
	RCE PATRONAL	232,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

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 EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO ACEPTACION DE OFERTA # 215-DGSA-DMORI, REFERENTE A SERVICIO DE OPTOMETRIA, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM BASS 22 EN EL MINUTRIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.

ASEGURADO: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE Y SALUD VISION S.A.S IPS.
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y DISPENSARIO MEDICO ORIENTE.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ***232,000,000.00	$ **********324,164	$**********0.00	$ *******61,591	$ **********385,756

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
MARLEN DALILA TEROS ORJUELA	3487	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 Y DARÁ DERECHO A 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.

(415)7701881000019(8020)000000000007000820289212

FIRMA ASEGURADOR — FIRMA TOMADOR

DIRECCION PARTICULARIZACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá — CLIENTE — MEDALLESTEROS 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 10 # 28-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 450 7174
Fax: (601) 450 7174 * Celular: 312 342 9220 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/asesoria/defensoria/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través de Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES 0009 01/08 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6811 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202690415

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000049510 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	06	2023	30	06	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SALUD VISION S.A.S. IPS IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.100-1

DIRECCIÓN: CARRERA 20 10 58 CIUDAD: SAN JOSE DEL GUAVIARE, GUAVIARE TELÉFONO: 3114643293

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE IDENTIFICACIÓN: NIT 901.541.154-5

BENEFICIARIO: DISPENSARIO MEDICO ORIENTE IDENTIFICACIÓN: NIT 901.541.154-5

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	28/06/2023	15/04/2024	300,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	28/06/2023	15/12/2026	150,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/06/2023	15/06/2024	300,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 901541154 - DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

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 ACEPTACION OFERTA No. 215-DGSA-DMORI, DE FECHA 28 DE JUNIO DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SERVICIO DE OPTOMETRIA,PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM BASS 22,EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.

NOTAS: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDASY LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

ASEGURADO BENEFICIARIO: DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE DMORI.

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-D001 / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ *******750,000.00	$ **********45,000	$****15,000.00	$ *******11,400	$ **********71,400

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
MARLEN BALLESTEROS ORJUELA	3487	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 AQUÉLLOS 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 PAISES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, 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

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.

(415)7701861000010(8020)000000000007000820388041

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 # 26 21 Oficina 321, Bogotá * **Teléfono:** (601) 450 7174
Fax: (601) 450 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

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. 2589 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE