	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	**221-DIGSA-DMORI-2023**
OBJETO	**"SUMINISTRO DE LENTES OFTÁLMICOS, MONTURAS OFTÁLMICAS Y LENTES DE CONTACTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4006, UBICADO EN EL BAPSC N°. 22 EN LA CUIDAD DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE"**
CONTRATANTE	DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE
CONTRATISTA	**SALUD VISION SAS IPS**
PÓLIZA NO.	PC- 620-47-994000049570 PR- 620-47-994000049510
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
VALOR ASEGURADO	$ 1.500.000.00
VIGENCIA	DESDE 06-07-2023 HASTA 15-04-2024
CALIDAD DEL SERVICO	
VALOR ASEGURADO	$ 1.500.000.00
VIGENCIA	DESDE 06-07-2023 HASTA 15-04-2024

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 GUTIERREZ ROJAS
Asesor Jurídico DMORI

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP08V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
620282618

PÓLIZA No: 620-47-994000049570 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD AGENCIA: 620 RAMO 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DÍA	MES	AÑO
	06	07	2023

FECHA DE IMPRESIÓN	DÍA	MES	AÑO
	06	07	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 3116693293

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

RAMO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPARO CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	08/07/2023	15/04/2024	1,500,000.00
CALIDAD DEL BIEN	04/01/2023	15/06/2024	1,500,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 901541154 - DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

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 ACEPTACION DE LA OFERTA No.231 DOSA-DMORI, DE FECHA 06 DE JULIO DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE LENTES OFTALMICOS,MONTURAS OFTALMICAS Y LENTES DE CONTACTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SEPSM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ADOM,UBICADO EN EL BAPSC No.22 EN LA CIUDAD DE SAN JOSE DEL GUAVIARE.

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

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

CLAUSULADO: 21/01/2018-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-08-DOSI / 15/08/2017-1502-RIT-E-01-P02083705018000

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ******3,000,000.00	$ **********40,000	$****15,000.00	$ *******10,450	$ **********65,450

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
MARLEN BALLESTEROS CALDERA	5437	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 QUIEN 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 PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VINCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE ME CONOCIDO LA POLITICA 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, le invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7706851000018(8020)000000007000620282618

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 10 Bogotá

CIUDAD Y PAÍS EXPEDICIÓN

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 11A #94-51 Oficina 501, Bogotá * Teléfono: (601) 486 7174 Fax: (601) 486 7174 * Celular: 310 340 9029 * 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/atencion-al-consumidor-financiero.aspx