APROBACIÓN DE PÓLIZA

FECHA DE REVISION Y APROBACION:	11 de septiembre de 2023		
DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO			
NOMBRE CONTRATISTA Y NIT	MEDICOOP IPS LTDA NIT: 900108793-2		
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	2871 DEL 04 DEL SEPTIEMBRE DE 2023		
VALOR INICIAL CONTRATO:	CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 48.000.000)		
VALOR ADICION SI APLICA	N/A		
VALOR TOTAL CONTRATO	CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 48.000.000)		
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:	hasta el QUINCE (15) DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR EL RECURSO contados a partir de la suscripción del acta de inicio		
FECHA DE INICIO	N/A		
FECHA DE TERMINACION INICIAL	N/A		
ACTA DE PRORROGA No. XX (SI APLICA)	N/A		N/A
ACTA DE SUSPENSION No. XX (SI APLICA)	N/A		N/A
ACTA DE REINCIO No. XX (SI APLICA)	N/A		
FECHA ACTUAL DE TERMINACION	N/A		
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA	N/A		
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:	SUSCRITO		
ACTUALIZACION	POLIZA SEGÚN SUSCRIPCION DEL CONTRATO		
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SURAMERICANA NIT. 890.903.407-9		
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	3728438–9	FECHA	6 de septiembre de 2023
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO	15269002		
No. POLIZA DE R.C.E.:	0927585-6	FECHA	7 de septiembre de 2023
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.	13891122		
ASUNTO	OBJETO CONTRACTUAL		
APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES:	CONTRATAR CON LAS IPS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO DE VALORACION POR EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS PARA CERTIFICACIÒN DE DISCAPACIDAD DE CONFORMIDAD CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DEFINIDOS POR ESTE MINISTERIO EN LA RESOLCUIÒN 1239 DEL 2022 EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META		

GARANTIA Y/O AMPAROS	%	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO	0%	N/A	N/A	N/A
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20%	4/09/2023	15/04/2024	$9.600.000.00
CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR	0%	N/A	N/A	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	4/09/2023	15/04/2024	$9.600.000.00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	0%	N/A	N/A	N/A
ESTABILIDAD DE LA OBRA	0%	N/A	N/A	N/A
RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMMLV	4/09/2023	15/12/2023	$232.000.000.00

NOTA 1: EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

NOTA 2: EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA ACEPTACIÓN DE OFERTA N° 2871 DE 2023

NOTA 3: CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA.
NOTA 4: CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA.
Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 174 del 31 de Mayo de 2012 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio. **MARILEXANDRA AMAYA MARTINEZ** Jefe Oficina de Contratación
Revisó y aprobó:Angelica Maria Mahecha Mora- Profesional Universitario
Proyecto: Yeimmy Moreno Herran - CPS N° 002-2023

sura

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Integrated Camera



Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza * 927585

Tipo de Documento * NIT

Número de Documento * 9001087932

No soy un robot reCAPTCHA Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza: 927585

Ramo: CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

9001087932

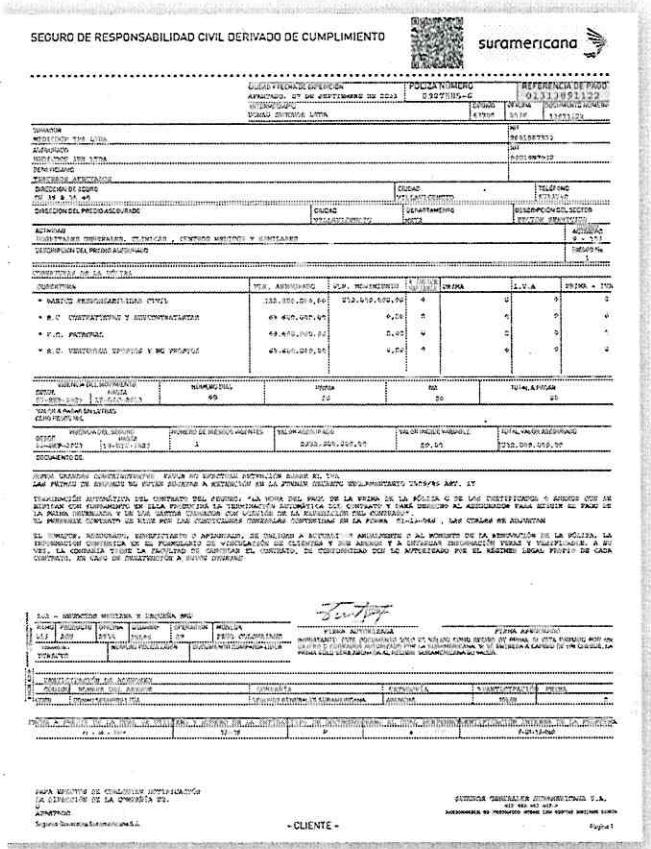
NoAplica

Ver Anexos (1)

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 13891122

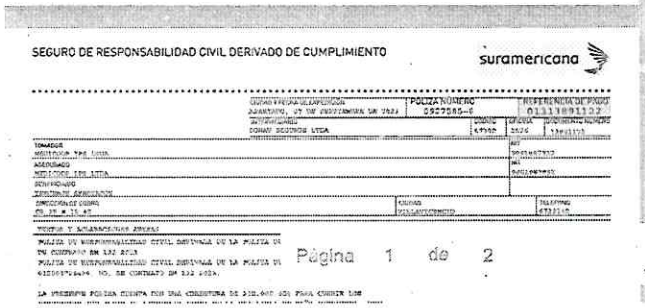
Fecha expedición: 07/09/2023



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

- CLIENTE -



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

Página 1 de 2

Datos de Póliza

Número de Póliza

927585

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

9001087982 NoAplica

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 13891122

Fecha expedición: 07/09/2023

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Integrated Camera



Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza * 3728438

Tipo de Documento * NIT

Número de Documento * 9001087932

No soy un robot reCAPTCHA Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza 3728438

Ramo CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento NIT

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento NIT

Número de Documento

9001087932

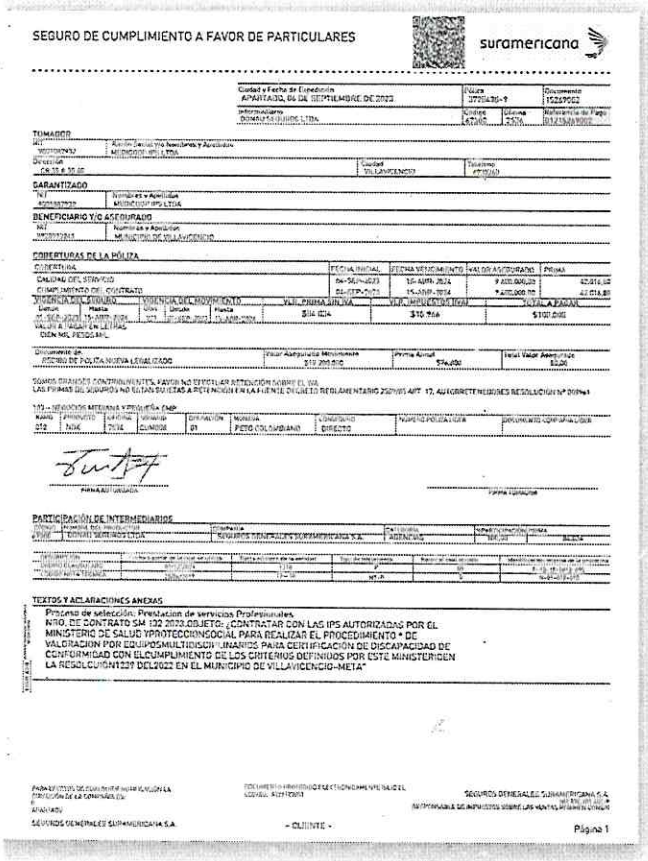
8920993243

Ver Anexos (1)

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 15269002

Fecha expedición: 07/09/2023



SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

suramericana

Página 1 de 1

Datos de Póliza

Número de Póliza

3728438

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 15269002

- Fecha expedición: 07/09/2023

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza	Documento
APARTADO, 06 DE SEPTIEMBRE DE 2023	3728438-9	15269002

Intermediario	Código	Oficina	Referencia de Pago
DONAU SEGUROS LTDA	67300	2536	01215269002

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
9001087932	MEDICOOP IPS LTDA

Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 35 # 35 40	VILLAVICENCIO	6733260

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9001087932	MEDICOOP IPS LTDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8920993243	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	04-SEP-2023	15-ABR-2024	9.600.000,00	42.016,80
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-SEP-2023	15-ABR-2024	9.600.000,00	42.016,80

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01-SEP-2023	15-ABR-2024	227	01-SEP-2023	15-ABR-2024	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
RECIBO DE POLIZA NUEVA LEGALIZADO	$19.200.000	$76.800	$0,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2536	CUM008	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CODIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
67300	DONAU SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	$4.034

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/12/2021	1318	P	05	F-13-18-0012-085
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios Profesionales
NRO. DE CONTRATO SM 132 2023.OBJETO: ¿CONTRATAR CON LAS IPS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD YPROTECCIONSOCIAL PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO * DE VALORACION POR EQUIPOSMULTIDISCIPLINARIOS PARA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD DE CONFORMIDAD CON ELCUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DEFINIDOS POR ESTE MINISTERIOEN LA RESOLCUIÓN1239 DEL2022 EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META"

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
APARTADO, 07 DE SEPTIEMBRE DE 2023	0927585-6	01313891122

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
DONAU SEGUROS LTDA	67300	2536	13891122

TOMADOR: MEDICOOP IPS LTDA	NIT: 9001087932
ASEGURADO: MEDICOOP IPS LTDA	NIT: 9001087932
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 35 # 35 40	VILLAVICENCIO	6733260

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
	VILLAVICENCIO	META	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 - 153
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
• BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	232.000.000,00	232.000.000,00	0	0	0	0
• R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	69.600.000,00	0,00	0	0	0	0
• R.C. PATRONAL	69.600.000,00	0,00	0	0	0	0
• R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	69.600.000,00	0,00	0	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
04-SEP-2023	15-DIC-2023	99	$0	$0	$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
04-SEP-2023	15-DIC-2023	1	$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL 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 AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO. EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AGS	2536	35095	07	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NUMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
67300	DONAU SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100.00	0

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZO	RAMO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	4	F-01-13-040

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
0
APARTADO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 830.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
APARTADO, 07 DE SEPTIEMBRE DE 2023	0927585-6		01313891122
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
DONAU SEGUROS LTDA	67300	2536	13891122

TOMADOR MEDICOOP IPS LTDA		NIT 9001087932
ASEGURADO MEDICOOP IPS LTDA		NIT 9001087932
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		
DIRECCIÓN DE COBRO CR 35 # 35 40	CIUDAD VILLAVICENCIO	TELÉFONO 6733260

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO NULL. NO. DE CONTRATO SM 132 2023.
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012003728438. NO. DE CONTRATO SM 132 2023.

.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 232,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

.

NRO. DE CONTRATO SM 132 2023.OBJETO: ¿CONTRATAR CON LAS IPS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD YPROTECCIONSOCIAL PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO * DE VALORACION POR EQUIPOSMULTIDISCIPLINARIOS PARA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD DE CONFORMIDAD CON ELCUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DEFINIDOS POR ESTE MINISTERIOEN LA RESOLCUIÓN1239 DEL2022 EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META" .

.

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:
MEDICOOP IPS LTDA Y/O MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

.

ESTA POLIZA APLICA EN EXCESO DE LA POLIZA DE CLINICA Y HOSPITALES CON LA QUE CUENTAN.

.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 345.478,00

Número de aprobación
00894569

Motivo
Pago Seguros Generales

Fecha del pago
07/09/2023

Referencia 1
1592450554

Hora del pago
04:32 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********4666

Referencia 3
8909034079

Destino del pago
Seguros Generales Suramericana

Código único CUS
147894569

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA