**ACTA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO ESTATAL, CALIDAD DEL SERVICIO, ADICION AL CONTRATO DE SERVICIOS Nº 018 -DIGSA/DMORI-2023**

El señor Mayor **JUAN DAVID GASTELBONDO SILVA**, mayor de edad y domiciliado en el Cantón militar de Apiay-Meta, **identificado con la cedula de ciudadanía No** 1.032.380.162 expedida en la ciudad de Bogotá á, quien actúa en nombre y representación del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI**, en calidad de Ordenador del Gasto, cargo para el cual fue asignado, mediante orden semanal No. 031 del 05 de agosto del 2022 artículo No. 097, expedida por la Dirección del DISPENSARIO MEDICO ORIENTE, debidamente facultada por la DIRECCIÓN DE SANIDAD DISAN EJERCITO delegada por esta para celebrar contratos a su nombre, en concordancia con la Resolución de Delegación No. 4223 del 23 de Junio de 2022 expedidas por el Ministerio de Defensa Nacional y por la Ley 80 de 1993; ley 1150 de 2007, ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias, quien en el curso de este documento se denominará **DISAN - DISPENSARIO MEDICO ORIENTE.** – NIT. **901541154-5**, procede a realizar la aprobación correspondiente a la Póliza No 620-47-994000047929 expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA**, el día 04 de Agosto de 2023, presentada por el Tomador y/o Garantizado, **SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO** identificada con la cédula de ciudadanía No, 68.289.896 de Arauca, para amparar el cumplimiento de las obligaciones de la adición al contrato de servicios No **018-DIGSA/DMORI-2023**, del 04 de agosto de 2023.

## DATOS DE LA PÓLIZA

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATO No | **018-DIGSA/DMORI-2023** | |
| OBJETO | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI".** | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | El plazo de ejecución de la presente aceptación es hasta el 15 de septiembre de 2023 y/o hasta agotar presupuesto. | |
| PLAZO DE EJECUCION FINAL | 31 de Diciembre de 2023 | |
| **VALOR CONTRATO** | **DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($10.970.777.00)** | |
| **VR. ADICION CONTRATO** | **POR UN VALOR CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE ($ 4.799.714,00).** | |
| **VR. TOTAL CONTRATO** | **POR UN VALOR DE QUINCE MILLONES SETECIENTO SETENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 15.770.491,00)** | |
| ASEGURADORA | **ASEGURADORA SOLIDARIA** | |
| BENEFICIARIO | **MINISTERIO DE DEFENSA - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE** | |
| **A. CUMPLIMIENTO** | | |
| PÓLIZA No. | **620-47-994000047929** | |
| VALOR ASEGURADO | $ 1.577.050 | |
| VIGENCIA | DESDE: 04-08-2023 | HASTA: 30-06-2024 |
| **B. CALIDAD DE SERVICIO** | | |
| PÓLIZA No. | **620-47-994000047929** | |
| VALOR ASEGURADO | $ 1.577.050 | |

Dado en Villavicencio (Meta), a los 04 días del mes de Agosto de 2023.

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

Reviso: ABOGADO EDGAR FERNEY GUTIEEREZ ROJAS
Asesor jurídico de contratación del DMORI

VoBo: SV. DIVIER ALBERTO CRUZ
Jefe de contratación del 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 - PATRICLSUSP09V4

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**6202590581**

## PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000047929 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 04 | 08 | 2023 | 04 | 08 | 2023 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO** IDENTIFICACIÓN: CC **68.289.896**

DIRECCIÓN: CL 3 D 14 109 HACARITAMA 2 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3144526008

### 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 | 04/08/2023 | 30/06/2024 | 1,577,050.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 04/08/2023 | 30/06/2024 | 1,577,050.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 901541154 - DISPENSARIO MEDICO ORIENTE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE MODIFICATORIO:
DE CONFORMIDAD CON OTRO SI MODIFICATORIO DE ADICION No.001-2023 DE FECHA 04/08/2023,SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS.
VALOR INICIAL DE LA POLIZA 12/01/2023.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
***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 DE PRESTACION DE SERVICIOS No.018-DIGSA/DMORI-2023-DE FECHA 12 DE ENERO DE 2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO UXILIAR DE ENFERMERIA DELL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE DMORI.

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.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *****3,154,100.00 | $ **********30,000 | $*********0.00 | $ ********5,700 | $ **********35,700 |

| 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 JURÍDICA 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 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)7701861000019(8020)000000000007000620259058

**FIRMA ASEGURADOR** **FIRMA TOMADOR**

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

C8DA207A080EFC7E5B

**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

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.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000047929** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SANDRA ROCIO PEREZ BARRETO** IDENTIFICACIÓN: CC **68.289.896**

ASEGURADO: **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.154-5**

BENEFICIARIO: **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.154-5**

**TEXTO ITEM 1**

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P02081700501800

CLIENTE

Salir

## DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de póliza:** | **994000047929** | **Número de anexo:** | **1** |
| **Agencia:** | **VILLAVICENCIO** | **Ramo:** | **CUMP. ENT. ESTATALES** |
| **Asegurado / Beneficiario:** | **DISPENSARIO MEDICO ORIENTE** | | |
| **Tomador / Garantizado:** | **PEREZ BARRETO SANDRA ROCIO** | | |

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | viernes, 4 de agosto de 2023 | domingo, 30 de junio de 2024 | $1,577,050.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | viernes, 4 de agosto de 2023 | domingo, 30 de junio de 2024 | $1,577,050.00 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnologia - Copyright Todos los Derechos Resevados