MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

En su condición de Ordenador del Gasto DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, cargo en el que fue nombrado, mediante HR No. 2022315022418263 del 10 de Diciembre de 2022 y en la Orden Semanal No. 003 art. 06 del 13 de Enero de 2023, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución 4223 del 23 de Junio de 2022, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución Ministerial 4130 del 16 de Junio de 2022 "Manual de Contratación" y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias, y quien representa por la delegación conferida al **MINISTERIO DE DEFENSA** y que en el texto de este documento se denominará **DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN,**

CONSIDERANDO:

1. Que de conformidad con lo expresado en el contrato **No. 426-DMMED-BR17-2023,** el oferente contratista deberá aportar a la Entidad, DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, las garantías de Cumplimiento y sus amparos en los términos indicados a continuación y las solicitadas en el contrato.
2. Que una vez aportada la garantía, el ordenador del gasto cuenta con la obligación de revisar y validar la información en ella consignada.

En razón a las anteriores consideraciones,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar la garantía aportada por el contratista, bajo los siguientes criterios:

DATOS	GARANTÍAS
Entidad Contratista:	CARDIOESTUDIO S.A.S.
Nit.	800158328-1
Nombre del representan legal	LUZ STELLA ORTIZ FRANCO
C.C representan legal:	42.872.877 de Envigado.
Objeto del contrato:	"CONTRATAR SERVICIOS DE CARDIOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA LA VIGENCIA 2023"
Aseguradora:	SURAMERICANA
NIT Aseguradora:	890.903.407-9
Póliza Número y Fecha :	0923100-1 30/08/2023
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO : 08/08/2023 HASTA 15/04/2024
Valor Asegurado:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: $ 2.800.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	CALIDAD DEL SERVICIO: : 08/08/2023 HASTA 15/04/2024
Valor Asegurado:	CALIDAD DEL SERVICIO: $ 2.800.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: 08/08/2023 HASTA 15/12/2026
Valor Asegurado:	PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: $ 1.400.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	REPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 08/08/2023 HASTA 15/04/2023 POLIZA No.0923100-1
Valor Asegurado:	REPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 232.000.000,00

ARTÍCULO SEGUNDO: Ordenar el archivo del presente acto dentro del expediente contractual correspondiente.
Dada en Medellín el 01 de agosto del 2023.

Mayor. **CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVES**
Subdirector Administrativo Dispensario Médico de Medellín

Elaboro: **SV.DAVID SANCHEZ**
Analista de Contratos DMMED

Vo. Bo: PS. ABG. **ANA CECILIA VILLEGAS TAMAYO**
Asesor juridico contratos DMMED

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 30 DE AGOSTO DE 2023	3707710-8		15256292
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE SEG LTDA	2683	4035	01215256292

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8001583281	CARDIOESTUDIO S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 2 SUR # 46 55 CONS 356 FASE		MEDELLIN	2683464

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001583281	CARDIOESTUDIO S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015410371	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	08-AGO-2023	15-ABR-2024	2.800.000,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08-AGO-2023	15-ABR-2024	2.800.000,00	0,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08-AGO-2023	15-DIC-2026	1.400.000,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
08-AGO-2023	15-DIC-2026	1203	30-AGO-2023	15-DIC-2026	$0	$0	$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$7.000.000	$26.600	$7.000.000,00

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

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4035	35135	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
2683	PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	0

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	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO 426-DMMED-BR17-2023.
¿CONTRATAR SERVICIOS DE CARDIOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA LA VIGENCIA 2023¿.
.
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
MEDELLIN, 18 DE AGOSTO DE 2023	0923100-1	01313882067

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE SEG L	2683	4035	13882067

TOMADOR	NIT
CARDIOESTUDIO S.A.S	8001583281

ASEGURADO	NIT
CARDIOESTUDIO S.A.S Y/O; DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, NIT: 901.541.037-1	8001583281

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 2 SUR # 46 55 CONS 356 FASE	MEDELLIN	2683464

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
	MEDELLIN	ANTIOQUIA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO 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	0,00	0	-20.975	-3.985	-24.960

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A DEVOLVER
18-AGO-2023	15-ABR-2024	241	$-20.975	$-3.985	$-24.960

VALOR A DEVOLVER EN LETRAS
VEINTI CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
08-AGO-2023	15-ABR-2024	1	$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON DISMINUCION DE PRIMA

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	AG5	4035	43874	16	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO 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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
2683	PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	-20.975

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	NO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

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

MEDELLIN

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
MEDELLIN, 18 DE AGOSTO DE 2023	0923100-1		01313882067
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
PROTECCION PEREZ E HIJOS CONSULTORES DE SEG L	2683	4035	13882067

TOMADOR CARDIOESTUDIO S.A.S	NIT 8001583281
ASEGURADO CARDIOESTUDIO S.A.S Y/O; DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, NIT: 901.541.037-1	NIT 8001583281
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 2 SUR # 46 55 CONS 356 FASE	MEDELLIN	2683464

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003707710. NO. DE CONTRATO 426-DMMED-BR17-2023.

,

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.

,

CONTRATO 426-DMMED-BR17-2023.
CONTRATAR SERVICIOS DE CARDIOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA, ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA LA VIGENCIA 2023

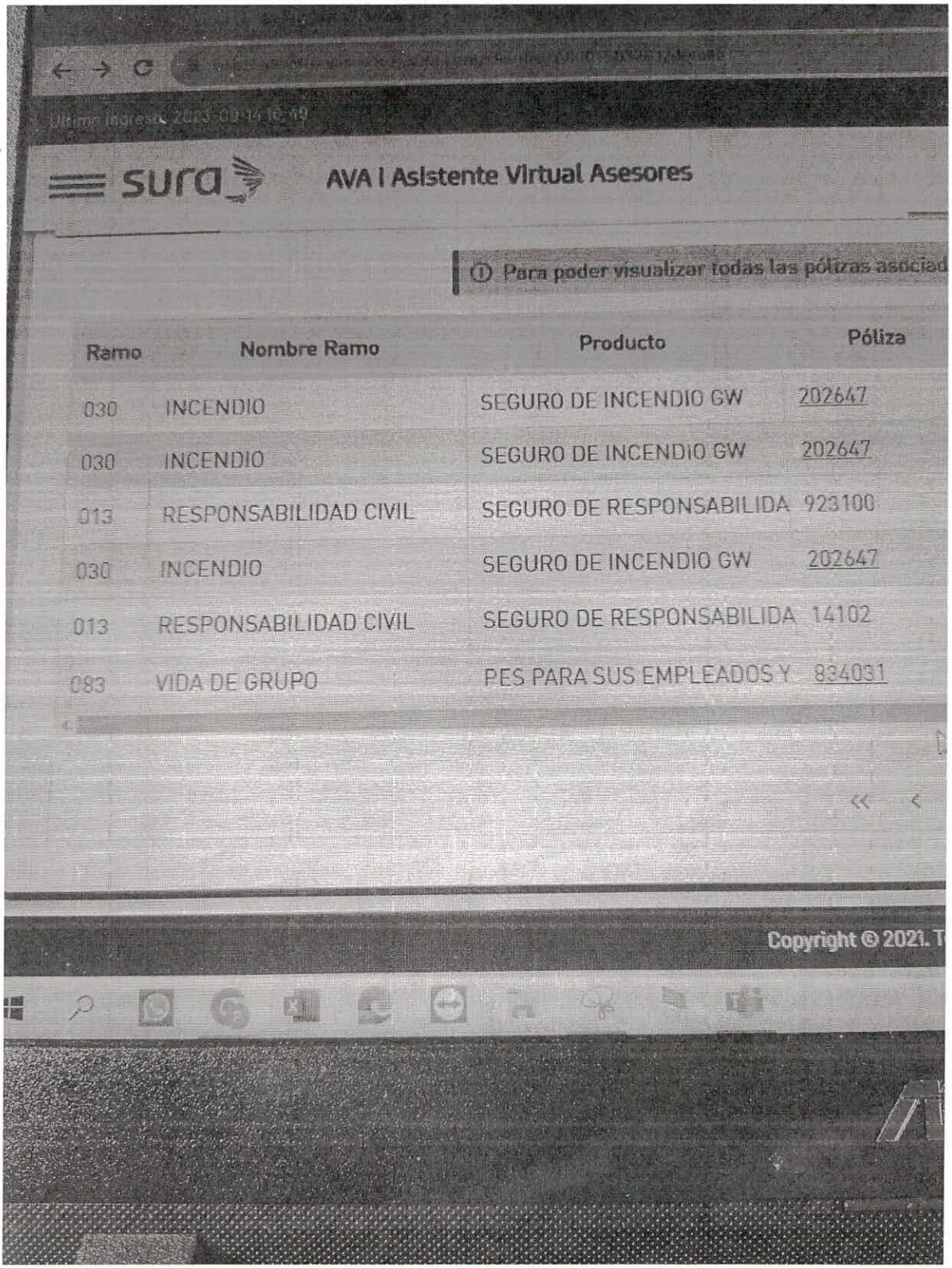
.

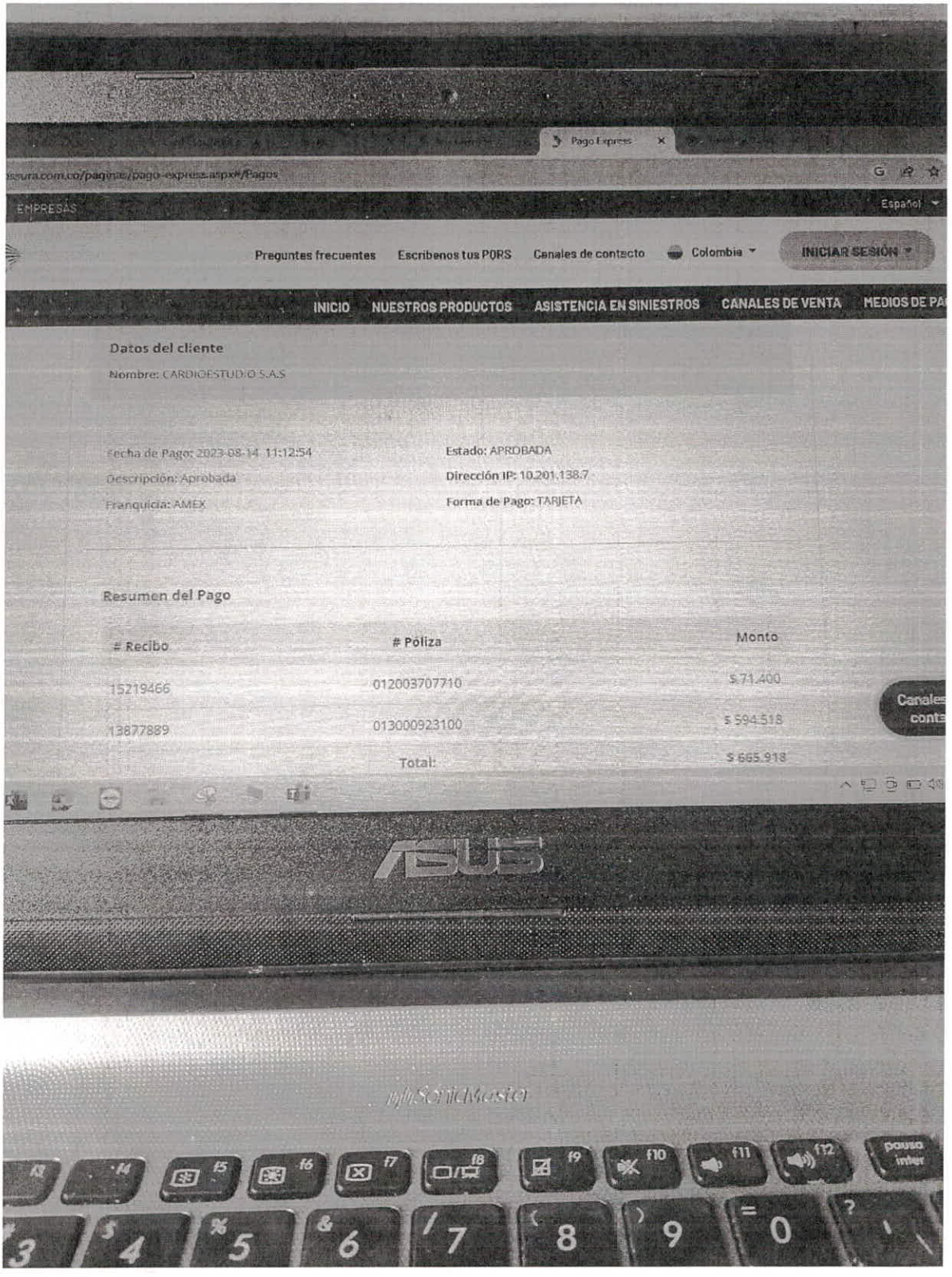
ASEGURADO ADICIONAL:
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN
NIT. 9015410371

.

BENEFICIARIOS:
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN
NIT. 9015410371
Y/O TERCEROS AFECTADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


sura
AVA | Asistente Virtual Asesores
Para poder visualizar todas las pólizas asociad
Ramo
Nombre Ramo
Producto
Póliza
030 INCENDIO SEGURO DE INCENDIO GW 202647
030 INCENDIO SEGURO DE INCENDIO GW 202647
013 RESPONSABILIDAD CIVIL SEGURO DE RESPONSABILIDA 923100
030 INCENDIO SEGURO DE INCENDIO GW 202647
013 RESPONSABILIDAD CIVIL SEGURO DE RESPONSABILIDA 14102
083 VIDA DE GRUPO PES PARA SUS EMPLEADOS Y 834031
Copyright © 2021. T


Pago Express
EMPRESAS
Español
Preguntes frecuentes
Escribenos tus PQRS
Canales de contacto
Colombia
INICIAR SESIÓN
INICIO
NUESTROS PRODUCTOS
ASISTENCIA EN SINIESTROS
CANALES DE VENTA
Datos del cliente
Nombre: CARDIOESTUDIO S.A.S
Fecha de Pago: 2023-08-14 11:12:54
Estado: APROBADA
Descripción: Aprobada
Dirección IP: 10.201.138.7
Franquicia: AMEX
Forma de Pago: TARJETA
Resumen del Pago
Recibo
Póliza
Monto
15219466
012003707710
$ 71.400
13877889
013000923100
$ 594.518
Total:
$ 665.918
ASUS