

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. 007 del 19 de Enero de 2024, 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. 349-DMMED-BR17-2024**, 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:	OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S
Nit.	811038804-1
Nombre del representan legal	VICTOR HUGO ARDILA CARDENAS
C.C representan legal:	91.231.619 de Bucaramanga
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN OFTALMOLOGÍA, 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 USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2024"
Aseguradora:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT Aseguradora:	890.903.407-9
Póliza Número y Fecha de expedición:	3924311-2 20/05/2024
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: 09/05/2024 HASTA 30/07/2025
Valor Asegurado:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: \$ 20.000.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	CALIDAD DEL SERVICIO: 09/05/2024 HASTA 30/03/2026
Valor Asegurado:	CALIDAD DEL SERVICIO: \$ 20.000.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES: 09/05/2024 HASTA 30/03/2028
Valor Asegurado:	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES: \$ 5.000.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 09/05/2024 HASTA 30/03/2025
Valor Asegurado:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: \$ 260.000.000,00

ARTÍCULO SEGUNDO: Ordenar el archivo del presente acto dentro del expediente contractual correspondiente. Dada en Medellín el 20 de mayo del 2024.

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

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

Vo.Bo: **RS-NELLY WILLAMIZAR**
Asesor jurídico contratos DMMED

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 77 C No. 51 – 136 Los Colores
Medellín Antioquia
precontractualdmmmed@gmail.com - www.ejercito.mil.co

PÚBLICA

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 20 DE MAYO DE 2024	Póliza 3924311-2	Documento 15732816
Intermediario CG CONSULTORES SEGUROS E INVERSIONES LTDA.	Código 6330	Oficina 4033
		Referencia de Pago 01215732816

TOMADOR

NIT 8110388041	Razón Social y/o Nombres y Apellidos OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S
Dirección CR 98 # 103 89 BARRIO CHINITA	Ciudad APARTADO
	Teléfono 8287020

GARANTIZADO

NIT 8110388041	Nombres y Apellidos OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 9015410371	Nombres y Apellidos DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	09-MAY-2024	30-MAR-2026	20.000.000,00	151.233,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-MAY-2024	30-JUL-2025	20.000.000,00	97.973,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-MAY-2024	30-MAR-2028	5.000.000,00	58.397,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 09-MAY-2024	Hasta 30-MAR-2028	Días 1421	Desde 09-MAY-2024	Hasta 30-MAR-2028
		\$307.603	\$58.445	\$366.048

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$45.000.000	Prima Anual \$175.000	Total Valor Asegurado \$45.000.000,00
-------------------------------	--	--------------------------	--

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	4033	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
6330	CG CONSULTORES SEGUROS E INVERSIONES LTD	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	307.603

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 349¿DMMED¿BR17¿2024.
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN OFTALMOLOGIA, PARA EL
PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO
DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO
DE MEDELLIN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA
DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2024.
ESTA GARANTIA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE LA ACEPTACION DE
LA OFERTA, EL AMPARO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, ASÍ
MISMO SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
ASEGURADOS Y/O BENEFICIARIOS:

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 20 DE MAYO DE 2024	Póliza 3924311-2	Documento 15732816
Intermediario CG CONSULTORES SEGUROS E INVERSIONES LTDA.	Código 6330	Oficina 4033
		Referencia de Pago 01215732816

TOMADOR

NIT 8110388041	Razón Social y/o Nombres y Apellidos OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S
Dirección CR 98 # 103 89 BARRIO CHINITA	Ciudad APARTADO
	Teléfono 8287020

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ¿ DIRECCION DE SANIDAD MILITAR ¿ DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO ¿ DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN NIT 9015410371

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



suramericana



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLÍN, 20 DE MAYO DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0963063-6		REFERENCIA DE PAGO 01313991918	
INTERMEDIARIO CG CONSULTORES SEGUROS E INVERSIONES LTDA.		CÓDIGO 6330	OFICINA 4033	DOCUMENTO NÚMERO 13991918	
TOMADOR OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S				NIT 8110388041	
ASEGURADO OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S				NIT 8110388041	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CR 98 # 103 89 BARRIO CHINITA			CIUDAD APARTADO		TELÉFONO 8287020
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 98 # 103 89		CIUDAD APARTADO	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS					CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 150
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	260.000.000,00	260.000.000,00	0	694.521	131.959	826.480

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
DESDE 09-MAY-2024 HASTA 30-MAR-2025	325	\$694.521	\$131.959	\$826.480

VALOR A PAGAR EN LETRAS
OCHOCIENTOS VEINTI SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
DESDE 09-MAY-2024 HASTA 30-MAR-2025	1	\$260.000.000,00	\$0,00	\$260.000.000,00

DOCUMENTO DE:
PÓLIZA NUEVASOMOS 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. 17TERMINACIÓN 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.

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	4033	CUM001	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

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
6330	CG CONSULTORES SEGUROS E INVERSIONES LTD	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	694.521

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO

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

MEDELLÍN

Seguros Generales Suramericana S.A.

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

www.suramericana.com

Página 1

- CLIENTE -

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLÍN, 20 DE MAYO DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0963063-6		REFERENCIA DE PAGO 01313991918	
INTERMEDIARIO CG CONSULTORES SEGUROS E INVERSIONES LTDA.			CÓDIGO 6330	OFICINA 4033	DOCUMENTO NÚMERO 13991918
TOMADOR OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S				NIT 8110388041	
ASEGURADO OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S				NIT 8110388041	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CR 98 # 103 89 BARRIO CHINITA			CIUDAD APARTADO	TELÉFONO 8287020	
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS					
012003924311. NO. DE CONTRATO 349?DMMED?BR17?2024. ✓ LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260,000,000 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 349?DMMED?BR17?2024. ✓ OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN OFTALMOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2024. ESTA GARANTIA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE LA ACEPTACION DE LA OFERTA, EL AMPARO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, ASÍ MISMO SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION. ASEGURADO ADICIONAL: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ¿ DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR, DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO, DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN NIT 9015410371 BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL , DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR, DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO, DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN NIT 9015410371					