MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
NIT: 830.039.670-5

CERTIFICADO APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA

FECHA:15/04/2020

ACTA DE APROBACION No._____/
REG. AL FOLIO _____/

CONTRATO N°:	**323 DIGSA/DMBUG-2020**	
CONTRATANTE :	**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA.**	
VALOR :	**$7.000.000=**	
CONTRATISTA :	**CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S.** **NIT. 901064210-3**	
OBJETO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE ALERGOLOGIA Y PROCEDIMIENTOS AFINES, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2020".**	
OBJETO DE APROBACIÓN :	APROBAR VIGENCIAS Y VALORES DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:	
PÓLIZAS No :	460-74- 99000004825 – 460-47-994000035711	
EXPEDIDA POR :	ASEGURADORA SOLIDARIA	
VIGENCIAS Y AMPAROS CONSTITUIDOS		
A. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		
VALOR ASEGURADO :	20% -	$1.400.000=
VIGENCIA :	07/04/2020	31/03/2021
B. CALIDAD DEL SERVICIO		
VALOR ASEGURADO :	20% -	$1.400.000=
VIGENCIA :	07/04/2020	31/03/2021
C. PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES		
VALOR SEGURADO:	**5% - $350.000=**	
VIGENCIA:	07/04/2020	30/11/2023
D. PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES		
200 SMMLV – $175.560.600=		
VIGENCIA:	07/04/2020	30/11/2020
Por encontrarse expedida conforme a la GARANTÍAS del Contrato N°. 356-DMBUG-2019 se aprueba la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 25 numeral 19, articulo 30 numeral 12 Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015.		

Mayor **JAIME ALBERTO LOPEZ MARTINEZ**
Ordenador del Gasto y Subdirector Administrativo y Financiero
CONTRATANTE

2020 AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA PROFESIONALIZACIÓN MILITAR Y COHESIÓN DE LA FUERZA

AV. Quebrada Seca No. 33 A - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6910741
dmbug@buzonejercito.mil.co

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4602065296

PÓLIZA No: 460 -74 - 994000004825 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA CAOBOS — COD AGE. 460 — RAMO 74 — PAP

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
08	04	2020		07	04	2020	23:59	30	11	2020	23:59	237	08	04	2020

MODALIDAD FACTURACIÓN ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	07	04	2020	23:59	30	11	2020	23:59	237
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S. — IDENTIFICACIÓN NIT 901.064.210-3

DIRECCIÓN AV 1 20 41 BARRIO BLANCO — CIUDAD CUCUTA, NTE DE SANTANDER — TELÉFONO 5830118

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO . MDN-COMANDO GENERAL SANIDAD MILITAR-DIRECCON SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA — IDENTIFICACIÓN NIT 830.039.670-5

DIRECCIÓN BUCARAMANGA — CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER — TELÉFONO 0

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: . MDN-COMANDO GENERAL SANIDAD MILITAR-DI NIT : 830039670

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: CALLE 0 No. 0-0

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 0-1

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 175,560,600.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	175,560,600.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecucion de LA ACEPTACION DE OFERTA N° 323-DIGSA/DMBUG-2020 DE LA INVITACION PUBLICA SELECCION DE MINIMA CUANTIA MC-323-DIGSA/DMBUG-2020, DE FECHA 07 DE ABRIL DEL 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE ALERGECOLOGIA Y PROCEDIMIENOS AFINES, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2020."

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ***175,560,600.00	$ **********227,988	$**********0.00	$ *******43,318	$ **********271,306

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LISETH KATERINE DURAN Y CIA LTDA.	8038	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL 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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000460206529

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

LKDURAN 0

CALE207A0F09F97C56

CLIENTE

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

Scanned with CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602065296

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CAOBOS
AG. RAM. POL.: 460 . 74 . 994000004825

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: $ 271,306

DIA 08 | MES 04 | AÑO 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE: CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S.

IDENTIFICACIÓN NIT 901.064.210-3

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐
COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

1000019(8020)000000000007900460206529

MEDIOS DE PAGO
Efectivo ó Cheque
Tarjeta de Crédito
Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
1) RED BALOTO	Código de producto 959595 Convenio 6792	$1.000.000
2) MOVILRED	Tiendas y puntos autorizados	$ 500.000
3)COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas	$1.000.000
4) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito	$ 9.999.999
5) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	$ 300.000
6) LA 14	Supermercados	$ 9.999.999
7) CAJEROS AUTOMÁTICOS ATH	Lectura por Código de Barras	

PAGO DE FACTURAS
CONVENIO: CNB ASEGURAD SOLIDA
NUM APROBACION: 192746
REFERENCIA: 4602065296
FECHA EFECTIVA: LUN 13 ABR 20
TRANSACCION: 205127299235
VALOR: $ 271,306
FECHA EXPE: LUN13 ABR 20 11:50:59
104-06605220-076
785257-325979-344627-326394-46
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
LINEA NACIONAL 018000512825
OPCION 3. BOGOTA 7432626
AGT 15367 CLR 60395464
09196158-750193

n bancos y corresponsales

y por Internet (PSE-TC),se

l mismo: Nombre y apellido
lectrónico para pagos y

ión de pólizas pagadas
a la misma tarjeta, menos

omendaciones de
r consultados en la página
a/multipago.aspx

SALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021
gratis desde cualquier parte del país.
2916868 en Bogotá,
#789 gratis desde cualquier celular

- Cliente -

O INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602065296

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE: CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S.

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.064.210-3

DIA 08 | MES 04 | AÑO 2020
FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐
COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO
$

(415)7701861000019(8020)000000000007900460206529

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

- Banco -

Scanned with CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

[redacted]

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP06V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4602065270

PÓLIZA No: 460-47-994000035711 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA CAOBOS — COD AGENCIA 460 — RAMO 47

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION — TIPO DE IMPRESIÓN IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	08	04	2020
FECHA DE IMPRESIÓN	08	04	2020

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE **CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S.** — IDENTIFICACIÓN NIT **901.064.210-3**

DIRECCIÓN AV 1 20 41 BARRIO BLANCO — CIUDAD CUCUTA, NTE DE SANTANDER — TELÉFONO 5830118

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO **LA NACION - MDN - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA** — IDENTIFICACIÓN NIT **830.039.670-5**

BENEFICIARIO **LA NACION - MDN - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA** — IDENTIFICACIÓN NIT **830.039.670-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	07/04/2020	31/03/2021	1,400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	07/04/2020	30/11/2023	350,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/04/2020	31/03/2021	1,400,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 830039670 - LA NACION - MDN - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

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 OFERTA N° 323-DIGSA/DMBUG-2020 DE LA INVITACION PUBLICA SELECCION DE MINIMA CUANTIA MC-323-DIGSA/DMBUG-2020, DE FECHA 07 DE ABRIL DEL 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE ALERGECOLOGIA Y PROCEDIMIENOS AFINES, PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2020."

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION.	IVA	TOTAL A PAGAR
$ *****3,150,000.00	$ **********18,106	$*****9,000.00	$ ********5,150	$ **********32,256

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
LISETH KATERINE DURAN Y CIA LTDA.	8038	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701858100061(8020)000000000007000460206527

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá — CLIENTE

CADE207A0F09F97C58

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. 2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Scanned with CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602065270

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CAOBOS	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: $ 32,256.00	DIA 08 MES 04 AÑO 2020 FECHA DE IMPRESIÓN
AG. RAM. POL.: 460 . 47 . 994000035711		

NOMBRE: CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S. IDENTIFICACIÓN NIT 901.064.210-3

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐ COD BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO $

1000019(8020)000000000007000460206527

MEDIOS DE PAGO
Efectivo ó Cheque
Tarjeta de Crédito
Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
1) RED BALOTO	Código de producto 859595 Convenio 8792	$1.000.000
2) MOVILRED	Tiendas y puntos autorizados	$ 500.000
3)COLSUBSIDIO	Supermercados y Tiendas	$1.000.000
4) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito	$ 9.999.999
5) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	$ 300.000
6) LA 14	Supermercados	$ 9.999.999
7) CAJEROS AUTOMÁTICOS ATH	Lectura por Código de Barras	

PAGO DE FACTURAS
CONVENIO: CNB ASEGURAD SOLIDA 193798
CON APROBACION: 4602065270
REFERENCIA:
FECHA EFECTIVA LUN 13 ABR 20
TRANSACCION: 205127325435
VALOR: 32 256
FECHA EXPE:LUN13 ABR 20 1?:51:58
104-04141068-101
785257-339856-044627-326394-42
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO PEQUE-
RIMIENTOS
LINEA NACIONAL 018000512825
OPCION 3 BOGOTA 7432626
AGT 15367 CLP 80395464
00167058-750193

...bancos y corresponsales

...por Internet (PSE-TC),se

...mismo: Nombre y apellido
...ctrónico para pagos y

...ón de pólizas pagadas
...la misma tarjeta, menos

...mendaciones de
...consultados en la página
.../multipago.aspx

...ALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE
Línea Solidaria 018000 512021
gratis desde cualquier parte del país.
2916868 en Bogotá,
#789 gratis desde cualquier celular

- Cliente -

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602065270

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NOMBRE: CENTRO NEUMOLOGICO DEL NORTE S.A.S. IDENTIFICACIÓN NIT 901.064.210-3

DIA 08 MES 04 AÑO 2020 FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐ COD BANCO _____ No. CHEQUE _____

VALOR PAGADO $

(415)7709859000019(8020)000000000007000460206527

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA Calle 100 No 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

- Banco -

Scanned with CamScanner