MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

EJÉRCITO NACIONAL

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 la adición al contrato **No. 325-DMMED-2024**, Grupo IV, 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:	AVANZA SALUD S.A.S.
Nit.	900.501.215-1
Nombre del representan legal	JHON EDGARDO MORA ANGARITA
C.C representan legal:	91.264.063 de Bucaramanga
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FÍSICA, MULTIPLE, INTELECTUAL, VISUAL/AUDITIVA, SORDO/CEGUERA Y PSICOSOCIAL (MENTAL)) EN LA CIUDAD DE MEDELLIN Y AREA METROPOLITANA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2024"
Aseguradora:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT Aseguradora:	890.903.407-9
Póliza Número y Fecha de expedición:	3891399-6 10/04/2024
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: 01/04/2024 HASTA 15/04/2025
Valor Asegurado:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: $ 98.000.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	CALIDAD DEL SERVICIO: 01/04/2024 HASTA 15/12/2025
Valor Asegurado:	CALIDAD DEL SERVICIO: $ 98.000.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES: 01/04/2024 HASTA 15/12/2027
Valor Asegurado:	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES: $ 24.500.000,00
Cobertura y Vigencia de la Garantía:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 01/04/2024 HASTA 15/12/2024 POLIZA No. 013000957151 FECHA 10/04/2024
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 11 de octubre del 2024.

Teniente Coronel. MARLON GOMEZ RODRIGUEZ
Subdirector administrativo y financiero – Ordenador del gasto DMMED

Elaboro: SV. Jeaneth Reina
Analista de Contratos DMMED

Vo. Bo: PS. ABG. BLAYFRE NATALIA AGUDELO
Asesor jurídico contratos DMMED

Número Póliza: 3891399

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, AVANZA SALUD S A S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AVANZA SALUD S A S	NIT	9005012151
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 45 TV # 6 75	MEDELLIN	3184570745

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
AVANZA SALUD S A S	NIT	9005012151	CR 45 TV # 6 75	MEDELLIN	3184570745

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN	NIT	9015410371

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16032404	MODIFICACION	4034	MEDELLIN	2024-10-11
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CREDITO	1	01216032404	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	04-OCT-2024	15-DIC-2025	$98.000.000,00	$57.468
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-OCT-2024	15-ABR-2025	$98.000.000,00	$25.381
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04-OCT-2024	15-DIC-2027	$24.500.000,00	$28.775

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$111.624	$21.209	$132.833	$27.000.000	$220.500.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-OCT-2024	15-DIC-2027	1160	01-ABR-2024	15-DIC-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4034	43874

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
ASESORES EN SEGUROS VIP LTDA	10682	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	111.624

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2024-02-15	1318	P	05	F-13-18-0012-102	
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 325-DMMED-2024.
OBJETO CONTRACTUAL: SE OBLIGA CON EL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN EN LA ¿PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FÍSICA, MULTIPLE, INTELECTUAL, VISUAL/AUDITIVA - SORDO/CEGUERA Y PSICOSOCIAL (MENTAL)) EN LA CIUDAD DE MEDELLIN Y AREA METROPOLITANA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2024, DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN POR SU PARTE ADQUIERE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTIPULADAS EN EL ANEXO DE ESTE CONTRATO, EL ANEXO NO. 1 DEL PLIEGO DE CONDICIONES PARA LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y LA OFERTA, QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN LOS PRECIOS RELACIONADOS EN LA PRESENTE CLÁUSULA.

.
SE DEJA CONSTANCIA QUE SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION
.
OTRO SI NO.1
EL VALOR DEL CONTRATO SE AUMENTO EN $60.000.000 PARA UN VALOR TOTAL DE $490..000.000
COMUNICADO DEL 04 DE OCTUBRE DE 2024

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-13-18-0012-102 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Número Póliza: 013000957151

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, AVANZA SALUD S A S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AVANZA SALUD S A S	NIT	9005012151
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 45 TV # 6 75	MEDELLIN	3184570745

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AVANZA SALUD S A S	NIT	9005012151

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14045048	MODIFICACION	4034 - MEDELLIN	2024-10-11	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Indice variable**
ANUAL	1	01314045048	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
SN	MEDELLIN	ANTIOQUIA	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	153		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000	$260.000.000	0%	$0	$0	$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$260.000.000	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$0	$0	$0
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$260.000.000	0%	$260.000.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-OCT-2024	15-DIC-2024	65	01-ABR-2024	15-DIC-2024

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	4034	43874

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
ASESORES EN SEGUROS VIP LTDA	10682	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012003891399. NO. DE CONTRATO CONTRATO DE PRESTACI?N DE SERVICIOS NO. 325-DMMED-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 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 325-D.
OBJETO CONTRACTUAL: SE OBLIGA CON EL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN EN LA ¿PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD (FÍSICA, MULTIPLE, INTELECTUAL, VISUAL/AUDITIVA - SORDO/CEGUERA Y PSICOSOCIAL (MENTAL)) EN LA CIUDAD DE MEDELLIN Y AREA METROPOLITANA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA LA VIGENCIA 2024, DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN POR SU PARTE ADQUIERE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTIPULADAS EN EL ANEXO DE ESTE CONTRATO, EL ANEXO NO. 1 DEL PLIEGO DE CONDICIONES PARA LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y LA OFERTA, QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN LOS PRECIOS RELACIONADOS EN LA PRESENTE CLÁUSULA.

.

ASEGURADO/BENEFIICIARIO: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

.

OTRO SI NO.1
EL VALOR DEL CONTRATO SE AUMENTO EN $60.000.000 PARA UN VALOR TOTAL DE $490..000.000
COMUNICADO DEL 04 DE OCTUBRE DE 2024

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.