Nro. CONTRATO: 99-7-20130-24

CONTRATISTA: REPRESENTACIONES A & D LTDA **NIT**: 800.232.137-8

OBJETO: *"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO REPUESTOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS ESPECIALIZADOS PERTENECIENTES A LAS ÁREAS DE QUIRÓFANO, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, ODONTOLOGÍA, AUDIOLOGÍA Y RADIOLOGÍA DE LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE RISARALDA - GRUPO 05 EQUIPOS MARCA DURR DENTAL".*

EXPEDIDA A FAVOR DE LA: POLICÍA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA, Identificada con el NIT. 901.362.725-2.

Debe constar expresamente en la póliza que ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria convenidas. Así mismo, se indicará que en el evento en que, por incumplimiento del contratista garantizado, el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el **Decreto 1082 de 2015.**

VALOR DEL CONTRATO: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($ 4.869.624,00)

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DIA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	$ 973.925,00	20%	31/08/2024	30/04/2025
Calidad del bien y/o servicio	$ 2.434.812,00	50%	31/08/2024	30/04/2026
Salarios y prestaciones sociales	$ 243.482,00	5%	31/08/2024	30/04/2028

Nota 1: La aplicación del presente formato se realizará al contrato sobre el cual se haya requerido la constitución de Garantía Única a través de póliza de seguro, conforme a lo anterior las coberturas, vigencias y valores asegurados, corresponden a lo establecido en el mismo.

Los datos registrados en el anterior cuadro constituyen una guía para el contratista y su asequradora, pero es responsabilidad exclusiva del contratista allegar en debida forma y oportunamente la póliza de garantía única, toda vez que las vigencias finales pueden variar dependiendo de la fecha de expedición. La póliza de garantía única debe presentarse debidamente suscrita por la aseguradora y por el tomador al Grupo de Contratos de la Unidad. Para efectos de presentar el documento cuenta con tres (03) días hábiles siguientes a la fecha del contrato.

Atentamente,

Subintendente **YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO**
Jefe Grupo Contratos Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3

Elaborado por: CPS. John Alexander Martínez Rojas
Fecha de elaboración:03/09/2024
Ubicación: C:\Users\Disan\Documents\01. Contratos 2024\03. Contratos ENTIDADES\02 MÍNIMA

Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164790 Ext. 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA

Escaneado con CamScanner

UNIDAD: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA Nro. 3 NIT 901.362.725-2

EL SUSCRITO JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA (E), EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NRO. 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 Y LA DESIGNACIÓN MEDIANTE ORDEN INTERNA NÚMERO 119 DEL 01 DE SEPTIEMBRE 2024 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO: 99-7-20130-24

CONTRATISTA: REPRESENTACIONES A&D LTDA **NIT.** 800.232.137-8

OBJETO: "*PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO REPUESTOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS ESPECIALIZADOS PERTENECIENTES A LAS ÁREAS DE QUIRÓFANO, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, ODONTOLOGÍA, AUDIOLOGÍA Y RADIOLOGÍA DE LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE RISARALDA - GRUPO 05 EQUIPOS MARCA DURR DENTAL*".

VALOR DEL CONTRATO: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($ 4.869.624,00)

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURAMERICANA **NIT** 890.903.407-9
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y CALIDAD: 4011993-0 expedida el 06/09/2024

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	$ 973.925,00	20%	31/08/2024	30/04/2025
Calidad del bien y/o servicio	$ 2.434.812,00	50%	31/08/2024	30/04/2026
Salarios y prestaciones sociales	$ 243.481,00	5%	31/08/2024	30/04/2028

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Pereira a los 06 SEP 2024

Subteniente **ELIANA CORREA MONSALVE**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E)

Elaboró: CPS. Jhon Alexander Martinez Rojas
Funcionario Grupo Contratos

Revisó y aprobó: CPS Nelson Raúl Figueroa Peñaloza
Abogado Grupo de Contratos

Calle 94 Avenida Villa olímpica frente a Expofuturo
Teléfono: 3164790 ext 8307
deris.rase3-gco@policía.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

www.suramericana.com

Escaneado con CamScanner

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza	Documento
BOGOTA D.C., 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024	4011993-0	15971596

Intermediario	Código	Oficina	Referencia de Pago
MARCELA MARIA ROVIRA IGUARAN	66856	2604	01215971596

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
8002321378	REPRESENTACIONES A Y D LTDA

Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 61 A # 14 31	BOGOTA D.C.	2117288

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8002321378	REPRESENTACIONES A Y D LTDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9013627252	POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	31-AGO-2024	30-ABR-2026	2.434.812,00	21.008,40
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-AGO-2024	30-ABR-2025	973.925,00	0,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31-AGO-2024	30-ABR-2028	243.481,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
31-AGO-2024	30-ABR-2028	1332	06-SEP-2024	30-ABR-2028	$21.008	$3.992	$25.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$10.956	$0,00

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 COMPAÑIA LIDER
012	NDX	2604	996608	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
66856	MARCELA MARIA ROVIRA IGUARAN	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	21.008

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

MEDIANTE EL NRO. DE CONTRATO 99-7-20130-24. SE SUSCRIBE ENTRE POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA NIT 9013627252 Y REPRESENTACIONES A Y D LTDA NIT 8002321378 CON EL OBJETO DE ¿PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO REPUESTOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS ESPECIALIZADOS PERTENECIENTES A LAS ÁREAS DE QUIRÓFANO, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, ODONTOLOGÍA, AUDIOLOGÍA Y RADIOLOGÍA DE LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE RISARALDA - GRUPO 05 EQUIPOSMARCA DURR DENTAL¿ POR VALOR DE $4.869.624

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Comprobante

de pago en línea

Seguros Generales Suramericana

Pago realizado por: LUIS ALVARO GOMEZ MOLINA

Nro. de factura: 1636902044

Descripción del pago: Pago Seguros Generales

Nro. de referencia: 1636902044

Nro. de referencia 2: NIT

Nro. de referencia 3: 8909034079

Fecha y hora de la transacción: Viernes 6 de Septiembre de 2024 11:17:25 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 100,000.00

Cuenta: *******0195

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 69[illegible] 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 9[illegible]5 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Escaneado con CamScanner