



Notificación Contratación Unidad Administrativa Odontología
<notificacion_fobog@unal.edu.co>

Comunicación de ORDEN CONTRACTUAL DE SERVICIOS ODC 12 con Póliza

3 mensajes

Notificación Contratación Unidad Administrativa Odontología

27 de marzo de 2026 a las
10:09

<notificacion_fobog@unal.edu.co>

Para: info@orbidental.com, licitaciones@orbidental.com

Cc: Jefatura de clinicas y laboratorios FO <jefclilab_fobog@unal.edu.co>

Proceso: Gestión Administrativa de Bienes y Servicios

Formato: Comunicación de asignación de orden contractual o contrato

Etapas: Adquirir bienes, servicios u obras civiles

(Para uso exclusivo de la oficina de contratación o quien haga sus veces)

B.UVAFO-004-26

Bogotá 27 de marzo 2026

Señor(es)

ORBIDENTAL S.A.S

Correo-e info@orbidental.com licitaciones@orbidental.com

Facultad de Odontología

Referencia: Comunicación asignación

ORDEN CONTRACTUAL DE COMPRA Seleccione	ODC No.	12	de	2026
---	--------------------	-----------	----	-------------

Tipo de orden o contrato

Año

Respetado(a) Señor(a):

La Universidad Nacional de Colombia le ha asignado la contratación de la referencia. Por lo anterior, le solicito acercarse en un término no mayor a cinco (5) días, a la Unidad Administrativa – Oficina No. 208, Ubicada en la Facultad de Odontología, con el fin de suscribir.

En caso de requerirse constitución de garantías, estos documentos deberán entregarse en ésta Oficina dentro de los tres (3) días siguientes al perfeccionamiento del documento para su revisión y aprobación. Las fechas de inicio de la vigencia de cada amparo no deberán ser anteriores a la fecha de expedición de la póliza, teniendo en cuenta las condiciones establecidas en la orden contractual o contrato..

EN EL EVENTO DE NO CUMPLIR LOS PLAZOS ESTABLECIDOS, LA UNIVERSIDAD PODRÁ CELEBRAR LA ORDEN CONTRACTUAL CON EL SEGUNDO OFERENTE HABILITADO DENTRO DEL PROCESO DE SELECCIÓN.

NOTA: Se recuerda que la tipología de la póliza es ENTIDAD PÚBLICA CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN.

Nota: Si requiere autorizar a una persona para retirar el documento contractual original para firma, deberá presentar una autorización, incluyendo nombre y No. de cédula del autorizado, firmada por el Representante Legal. En todos los casos, el documento original firmado deberá ser devuelto en ésta Oficina.

NOTA: POR FAVOR ENVIAR LA PÓLIZA Y LA ORDEN FIRMADA POR ESTE MEDIO. OBSERVACIÓN: NO ES NECESARIO ACERCARSE A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA YA QUE, TODOS LOS TRÁMITES SE ESTÁN REALIZANDO DE MANERA VIRTUAL.

Atentamente,

--

CRISTIAN DAVID GÓMEZ ESCOBAR
Jefe de Unidad Administrativa
Facultad de Odontología
Universidad Nacional Colombia - Sede Bogotá
Tel: +57(1) 316 5000 Ext.: 16022



ODC 12 Orbidental (1).pdf
485K

DIANA GOMEZ <licitaciones@orbidental.com>

27 de marzo de 2026 a las 10:15

Para: Notificación Contratación Unidad Administrativa Odontología <notificacion_fobog@unal.edu.co>

Buen día

Conociendo el interés y la importancia de su solicitud nos permitimos compartir póliza de cumplimiento. Para dar continuidad al trámite contractual pertinente.

Quedo atenta para ampliar la información o resolver cualquier inquietud

Cordial saludo,

Diana Gómez

Asistente Comercial

Licitaciones-Cotizaciones

ORBIDENTAL S.A.S.

NIT.800.005.972-9

Cra 9 No 61-79 Bogotá

Tel:57 (1) 2115056 - 2118047-2353110 ext 123

 + 57 3144736991

E_Mail: licitaciones@orbidental.com

Web: www.orbidental.com



[El texto citado está oculto]



POLIZA CUMPLIMIENTO.pdf
1844K

Notificación Contratación Unidad Administrativa Odontología

<notificacion_fobog@unal.edu.co>

Para: Jurídica Facultad De Odontología <juridicafo_bog@unal.edu.co>

27 de marzo de 2026 a las
10:19

[El texto citado está oculto]



POLIZA CUMPLIMIENTO.pdf
1844K



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

CERTIFICACION DE PAGO

HACEMOS CONSTAR QUE LA POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS
CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION No. **21-45-101510557** ANEXO 1 POR VALOR DE
\$14.280.000 EMITIDO EL 06 DE ABRIL DE 2026 SE ENCUENTRA PAGADO EN SU TOTALIDAD.

TOMADOR: ORBIDENTAL S.A.S
NIT: 800.005.972-9

ASEGURADO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA FACULTAD ODONTOLOGIA SEDE
BOGOTA NIT: 899.999.063-3

LA PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO EL DIA 06 DE ABRIL DE 2026



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-45-101510557	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 04 2026	25 03 2026		00:00	21 04 2029		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ORBIDENTAL S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.005.972-9
DIRECCIÓN: CR 9 NRO. 61 - 79	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2353110

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA FACULTAD ODONTOLOGIA SEDE BOGOTA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.063-3
DIRECCIÓN: KR 30 NRO. 45 - 13	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3165000

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO GENERAL DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL EN VIRTUD DE LA ORDEN CONTRACTUAL DE COMPRA ODC No. 12 DE FECHA 25/03/2026; CUYO OBJETO ES ADQUIRIR INSUMOS ODONTOLÓGICOS Y OTROS ELEMENTOS PARA EL PREGRADO Y POSGRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.

Universidad Nacional de Colombia
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Jefe de Unidad Administrativa

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

CUMPLIMIENTO
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

06/04/2026

Fecha de Aprobación

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
25/03/2026	21/10/2026	\$20,430,497.80	\$20,430,497.80
25/03/2026	21/04/2029	\$5,107,624.45	\$5,107,624.45

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE CONSTAR QUE SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS COMO APARECE INDICADO EN EL CUADRO DE AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****8,000.00	\$ *****4,000.00	\$ *****2,280.00	\$ *****14,280.00	\$ *****25,538,122.25	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS MARCO TRIANA & C	143772	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-45-101510557

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-45-101510557		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 25 03 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 21 04 2029		A LAS HORAS 23:59	
								TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ORBIDENTAL S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.005.972-9			
DIRECCIÓN: CR 9 NRO. 61 - 79						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2353110		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA FACULTAD ODONTOLOGIA SEDE BOGOTA								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.063-3			
DIRECCIÓN: KR 30 NRO. 45 - 13						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3165000		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-45-101510557

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143772A