



FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA – JEFATURA DE SALUD

APROBACIÓN DE GARANTIAS PARA ORDENES DE COMPRA POR TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO

APROBACIÓN DE GARANTIAS		FECHA: 27/11/2024	
ORDEN DE COMPRA No: 137060	CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FAC.		
CONTRATANTE/ ENTIDAD:	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-JEFATURA SALUD-FUERZA AÉREA COLOMBIANA NIT.901.440.176		
CONTRATISTA:	MEDICARTE SAS NIT No. 900.219866-8		
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO			
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:	18-44-101102627		
FECHA EXPEDICION DE LA PÓLIZA	27 de noviembre de 2024		
FECHA DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA: (Desde-Hasta)	DESDE: 21/11/2024	HASTA: 31/12/2027	
ASEGURADORA:	Seguros del Estado NIT. 860.009.578-6		
TOMADOR/GARANTIZADO:	MEDICARTE SAS NIT No. 900.219866-8		
No. DE LOS ANEXOS APROBADOS Y FECHA.	0		
ASEGURADO/BENEFICIARIO:	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES-DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-JEFATURA SALUD-FUERZA AÉREA COLOMBIANA NIT.901.440.176		
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VALOR ASEGURADO:	\$7.025.833.77	VIGENCIA: 21/11/2024 – 30/06/2025
2. CALIDAD DEL SERVICIO	VALOR ASEGURADO:	\$ 3.512.916.88	VIGENCIA: 21/11/2024 – 30/06/2025
3. PAGO DE SALARIOS	VALOR ASEGURADO:	\$ 3.512.916.88	VIGENCIA: 21/11/2024 – 31/12/2027

VALIDACIÓN DE PÓLIZA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.		POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	
NIT. 860.009.578-6		DECRETO 1082 DE 2015	
Ciudad de Expedición BOGOTÁ, D.C.	SUCURSAL CHICÓ	COD.SUC 18	NO.PÓLIZA 18-44-101102627
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 11 2024	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 11 2024	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2027
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MEDICARTE S.A.S	DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 34 - 95 LOCAL 1301		Ciudad: MEDELLÍN, ANTIOQUIA
IDENTIFICACIÓN NIT: 900.219.866-8		TELÉFONO: 4484200	
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.440.176-3	
DIRECCIÓN: AVENIDA CARACAS # 66 - 24		Ciudad: BOGOTÁ, D.C. DISTRITO CAPITAL	
TELÉFONO: 3467030			
OBJETO DEL SEGURO			
CON SUjeción A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EN ESTE DOCUMENTO, 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 PAGO DE LOS RESULTADOS DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA No 137060 CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FAC.			
1 CIO 16724 Hemo2EXENHA 500 UI SOLUCION INYECTABLE 1 UI 1.974.051,86 39.749.976,00			
2 CIO 16724 Hemo2EXENHA 200 UI SOLUCION INYECTABLE 1 UI 987.023,10 397.021,00			
3 CIO 16724 Hemo2EXENHA 1000 UI SOLUCION INYECTABLE 1 UI 3.849.079,40 3.849.079,40			
4 CIO 16724 Hemo2EXENHA 2000 UI 1 UI 7.698.158,20 7.698.158,20			
5 CIO 16724 Hemo2EXENHA 2.500 UI 1 UI 4.189.528,25 4.189.528,25			
6 CIO 16724 Hemo2NOVOSEVEN RT 1 MG 1 Miligramos 3.577.971,05 3.577.971,05			
7 CIO 16724 Hemo2NOVOSEVEN RT 2 MG 1 Miligramos 19.156.046,50 19.156.046,50			
8 CIO 16724 Hemo2Tracamiento Integral HemoFilia Leve y Dose tipo 1 y 2 (Oral) 4.0 Unidad 392.043,57 1.568.174,20			
9 CIO 16724 Hemo2Tracamiento Integral HemoFilia severa (Oral) 1.0 Unidad 2.179.848,64 2.179.848,64			
AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/11/2024	30/06/2025	\$7.025.833.77
CALIDAD DEL SERVICIO	21/11/2024	30/06/2025	\$3.512.916.88
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/11/2024	31/12/2027	\$3.512.916.88
ACLARACIONES			
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	I.V.A	TOTAL A PAGAR
\$ *****61.847.00	\$ *****8.000.00	\$ *****13.271.00	\$ *****83.118.00
VALOR ASEGURADO TOTAL			PLAN DE PAGO
\$ *****14.051.667.53			CONTADO
INTERMEDIARIO			
NOMBRE	CLAVE	% DE PARTE	VALOR ASEGURADO
NON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORP	971116	100.00	
DISTRIBUCION COARDOURO			
NOMBRE COMPAÑIA	% P.M.T.	VALOR ASEGURADO	
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			



FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA – JEFATURA DE SALUD

APROBACIÓN DE GARANTIAS PARA ORDENES DE COMPRA POR TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO

APROBACIÓN DE GARANTIAS

FECHA: 27/11/2024

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

18-44-101102627

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 27 de noviembre de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA

Tomador:

MEDICARTE S.A.S

Inicio de vigencia:

jueves, 21 de noviembre de 2024

Fin vigencia:

viernes, 31 de diciembre de 2027

Valor total asegurado:

\$ 14.051.668

Por encontrarse expedida conforme a la cláusula 20.2 de la minuta del Acuerdo Marco – se encuentra con ampliación de vigencia la Garantía de Cumplimiento a favor de las Entidades Compradoras, firmado en Colombia Compra Eficiente, se aprueban las garantías, de acuerdo con lo dispuesto en el Sección 3 del Decreto 1082 de 2015.

FIRMA


CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
Ordenador del Gasto JEFSA

Revisó: Abo. Carolina I Triana P
Abogada SUCO.

SIC ITUR AD ASTRA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101102627		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
27 11 2024	21 11 2024		00:00	31 12 2027		23:59	EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MEDICARTE S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.219.866-8			
DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 34 - 95 LOCAL 1301						CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA		TELÉFONO: 4484260			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.440.176-3			
DIRECCIÓN: AVENIDA CARACAS # 66 - 24						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 3487030			

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA No 137060 CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACION QUE SON USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA FAC.

1 CDP 16724 hem02XYNTHA 500 UI SOLUCION INYECTABLE 10 UI 1.974.037,80 19.740.378,00
 2 CDP 16724 hem02XYNTHA 250 UI SOLUCION INYECTABLE 1 UI 987.021,00 987.021,00
 3 CDP 16724 hem02XYNTHA 1000 UI SOLUCION INYECTABLE 1 UI 3.948.075,60 3.948.075,60
 4 CDP 16724 hem02XYNTHA 2000 UI 1 UI 7.896.151,20 7.896.151,20
 5 CDP 16724 hem02HAEMATE P. 500 U.I. 1 UI 4.193.528,25 4.193.528,25
 6 CDP 16724 hem02NOVOSEVEN RT 1 MG 1 Miligramos 9.577.971,00 9.577.971,00
 7 CDP 16724 hem02NOVOSEVEN RT 2 MG 1 Miligramos 19.155.946,50 19.155.946,50
 8 CDP 16724 hem02Tratamiento integral Hemofilia leve y EvW tipo I y II (mensual) 4.0 Unidad 392.043,57 1.568.174,28
 9 CDP 16724 hem02Tratamiento integral Hemofilia severa (mensual) 1.0 Unidad 2.179.544,64 2.179.544,64

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/11/2024	30/06/2025	\$7,025,833.77
CALIDAD DEL SERVICIO	21/11/2024	30/06/2025	\$3,512,916.88
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/11/2024	31/12/2027	\$3,512,916.88

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****61,847.00	\$ *****8,000.00	\$ *****13,271.00	\$ *****83,118.00	\$ *****14,051,667.53	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR	971116	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



Andrea del Carmen Liscano

18-44-101102627

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101102627		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 11 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 11 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2027		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MEDICARTE S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.219.866-8	
DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 34 - 95 LOCAL 1301		CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 4484260

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.440.176-3	
DIRECCIÓN: AVENIDA CARACAS # 66 - 24		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3487030

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA
10 CDP 16724 hem02Tratamiento integral Hemofilia moderada y EvW tipo III (mensual) 1.0 Unidad 1.011.547,19 1.011.547,19 70.258.337,66 CO

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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101102627

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Andrea del Carmen Liscano

FIRMA TOMADOR

FRANCYBUITRAGO



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			COD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101102627		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
27 11 2024		21 11 2024		00:00		31 12 2027		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MEDICARTE S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.219.866-8			
DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 34 - 95 LOCAL 1301						CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA			TELÉFONO: 4484260		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.440.176-3			
DIRECCIÓN: AVENIDA CARACAS # 66 - 24						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 3487030		

ADICIONAL:



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****61,847.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****13,271.00	TOTAL A PAGAR \$ *****83,118.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****14,051,667.53	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR	971116	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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11003612199179 (3900) 000000083118 (96) 20251121

REFERENCIA PAGO:
1100361219917-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101102627, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de NOVIEMBRE de 2024

18-44-101102627

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas