

ORDEN DE COMPRA 115894

3 Actualizaciones

Información general

Estado	Emitido
Fecha de la orden	13/09/2023
Solicitud núm.	197576
Solicitante	Sebastian Lopez Martinez
Enviar Al Usuario	Sebastian Lopez Martinez
Entidad	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
N.I.T.	880062187
Justificación	Prestación del servicio de correo electrónico certificado, con estampado cronológico oficial al destinatario, a través del Acuerdo Marco de Precios vigente
Instrumento de Agregación de Demanda	Identidad Digital
Supervisor de la Orden de Compra	COORDINADOR DEL GRUPO DE CORRESPONDENCIA
Teléfono Supervisor	7442000
Fecha de vencimiento (Orden de compra)	30/11/2024
Especificaciones adicionales de Entrega	Ninguno
Gravámenes adicionales	Ninguno

Dirección

Dirección Carrera 68A N.º 24B – 10 Edificio Plaza Claro, Torre 3, pisos 4, 9 y 10
BOGOTA BOGOTA 0000
Colombia
A la atención de: Sebastian Lopez Martinez

Proveedor

Nombre CAMERFIRMA COLOMBIA SAS
Dirección Principal Carrera 13 A No 28 38
Piso 2
Bogotá D.C.Colombia
Teléfono (Del Trabajo) +57 (601) 7448638
Teléfono (Celular) +1 (318) 5470566

Artículos

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
1	idg01--AMSEDC-CD-11-1-Envío y recepción del mensaje de datos y de documentos electrónicos transferibles	380108.00	Unidad	380,00	144.441.040,00
2	idg01--IVA	1.00	Unidad	27.443.797,60	27.443.797,60
				Total	171.884.837,60

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
9802120643

PÓLIZA No: 980-47-994000025933 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: **GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT** COD.AGENCIA: 980 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO
30	08	2024

DIA	MES	AÑO
30	08	2024

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.312.112-4**

DIRECCIÓN: KR 13 A 28 38 OF 202

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 6015603635

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.062.187-4**

BENEFICIARIO: **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.062.187-4**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA			
CUMPLIMIENTO	13/09/2023	30/05/2025	17,188,483.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	13/09/2023	30/11/2027	8,594,241.90
CALIDAD DEL SERVICIO	13/09/2023	30/11/2025	17,188,483.80

BENEFICIARIOS
NIT 860062187 - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA CITADA, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO POR ADICION AL VALOR DE LA ORDEN EN LA SUMA DE \$ 22.884.033.20, SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA No. 115894

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

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 LA ORDEN DE COMPRA NO. 115894, DE FECHA 13/09/2023 ELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DEL SERVICIO DE CORREO ELECTRÓNICO CERTIFICADO, CON ESTAMPADO CRONOLÓGICO OFICIAL AL DESTINATARIO, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS VIGENTE.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****42,971,209.50	VALOR PRIMA: \$ *****36,025	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****6,845	TOTAL A PAGAR: \$ *****42,870
--	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
INSURANCE & BONDS CONSULTING	4102	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA O Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.


FIRMA ASEGURADOR


(415)7701861000019(8020)00000000007000980212064


FIRMA TOMADOR

Firmado por Jose
Fernando Medina
el 31/08/2024 a

FIRMA TOMADOR: 47:02 CEST

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C7D0207A0C0AF97F59

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000025933	Número de anexo:	4
Agencia:	GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		
Tomador / Garantizado:	CAMERFIRMA COLOMBIA SAS		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 13 de septiembre de 2023	viernes, 30 de mayo de 2025	\$17,188,483.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 13 de septiembre de 2023	martes, 30 de noviembre de 2027	\$8,594,241.90
CALIDAD DEL SERVICIO	miércoles, 13 de septiembre de 2023	domingo, 30 de noviembre de 2025	\$17,188,483.80

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
 Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
 Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Para responder este documento favor citar este número:

Rad No:	20249400100090923
Fecha:	10-09-2024
Dependencia	Grupo de Gestión Contractual
Expediente	2023940011607000040E

Bogotá,

PARA: OSCAR MAURICIO RAMÍREZ SUÁREZ
Coordinador Grupo de Correspondencia.

DE: LUZ DARY SÁNCHEZ GUTIERREZ
Coordinadora Grupo de Gestión Contractual.

Asunto: *Aprobación Póliza de Cumplimiento No. 980-47-994000025933 de conformidad con la modificación No. 2 realizada al contrato 128 de 2023 (OC 115894), producto del Acuerdo Marco de Precios CCE-309-AMP-2022*

Respetado Syrus:

En ejercicio de las funciones asignadas mediante Resolución **20218000013221 - 6 de 2021** expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y de conformidad con el artículo 7 de la ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios, se procedió a la revisión y aprobación de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

Contrato No	128 de 2023
Orden de Compra No.	115894 de 2024
Registro Presupuestal No.	1524 del 29 de agosto de 2024
Compañía Auguradora	Aseguradora Solidaria
Tipo de aprobación	Garantía única de cumplimiento
Póliza de cumplimiento No.	980-47-994000025933
Anexo No.	4
Anotaciones	Sin anotaciones

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$17.188.483,80	13/09/2023	30/05/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	\$8.594.241,90	13/09/2023	30/11/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	\$17.188.483,80	13/09/2023	30/11/2025

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 2.2.1.2.3.1.7 y 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, se verificó que el anexo de la citada póliza cumple con las condiciones generales, según el objeto del contrato y las condiciones del Acuerdo Marco de Precios CCE-309-AMP-2022

Por lo anterior, se impartió la aprobación de la póliza por esta Dirección de Contratación en Bogotá D.C, a los seis (06) días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,

Firmado electrónicamente por: Luz Dary Sanchez Gutierrez
LUZ DARY SÁNCHEZ GUTIERREZ
 Coordinadora Grupo de Gestión Contractual

Anexos Electrónicos: Certificado existencia y vigencia de la póliza 980-47-994000025933.
 Póliza de Cumplimiento No. 980-47-994000025933.
 Proyectó: Sebastián López Martínez - Profesional Especializado Grupo de Gestión Contractual.
 Revisó: Luz Dary Sánchez Gutierrez - Coordinadora Grupo de Gestión Contractual.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Para responder este documento favor citar este número:

Rad No:	20249400100092423
Fecha:	12-09-2024
Dependencia	Dirección de Contratación
Expediente	2023940011607000040E

MEMORANDO

Bogotá D.C.,

PARA: OSCAR MAURICIO RAMÍREZ SUÁREZ
Coordinador del Grupo de Correspondencia

DE: LESLY LILIANA PASTOR CAMARGO
Directora de Contratación

Asunto: CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO DE LA MODIFICACIÓN No. 2 REALIZADA AL CONTRATO No. 128 DE 2023 (OC 115894) SUSCRITO CON CAMERFIRMA COLOMBIA SAS Y ORIENTACIONES SOBRE LA CONFORMACIÓN DEL EXPEDIENTE ELECTRÓNICO CONTRACTUAL

Referenciado: 20249300400069323 y 20249300400079453

Cordial saludo Dr. Oscar:

De manera atenta le informo que, la modificación No. 2 realizada al Contrato No. 128 de 2023 (OC 115894) celebrado entre CAMERFIRMA COLOMBIA SAS y la Superintendencia Nacional de Salud cuyo objeto es: *“Prestación del servicio de correo electrónico certificado, con estampado cronológico oficial al destinatario, a través del Acuerdo Marco de Precios vigente,”* fue celebrada a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano - TVEC el 26 de agosto de 2024, y los requisitos de ejecución se surtieron así:

Número de Expediente Electrónico contractual en SuperArgo: 2023940011607000040E.
Evento de cotización No. 157727
Fecha de registro presupuestal: 29 de agosto de 2024.
Fecha de aprobación de la póliza: 6 de septiembre de 2024.

Los soportes de la contratación reposan en la plataforma de la Tienda Virtual del Estado Colombiano - TVEC en el número del proceso descrito y en el expediente electrónico contractual 2023940011607000040E.

En virtud de lo anterior, en su calidad de supervisor del referido contrato de conformidad con sus funciones de seguimiento y control establecidas en el Manual de Contratación y Manual de Supervisión de la Entidad, deberá verificar:

- Que se publiquen en la plataforma de la Tienda Virtual del Estado Colombiano - TVEC todos los informes de supervisión debidamente firmados por las partes.
- Que se carguen en debida forma los informes mensuales de supervisión en el expediente electrónico contractual Superargo 2023940011607000040E.
- Que todas las solicitudes de novedades contractuales (adición, modificación, prórroga, terminación anticipada, entre otras) sean incluidas en el expediente electrónico contractual SuperArgo.
- Que al final de la ejecución del contrato y si se encuentra pactada la cláusula de liquidación, se radique dentro de los 30 días hábiles siguientes, su trámite ante la Dirección de Contratación.

Atentamente,

Firmado electrónicamente por: Lesly Liliana Pastor Camargo

LESLY LILIANA PASTOR CAMARGO
Directora de Contratación

Proyectó: Sebastián López Martínez - Profesional Especializado del Grupo de Gestión Contractual.
Revisó: Luz Dary Sánchez Gutiérrez - Coordinadora del Grupo de Gestión Contractual.



CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 05/08/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CAMERFIRMA COLOMBIA SAS** con **NIT 901.312.112-4** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 472970066735

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHsmorenod SNEHIDER MORENO DELGADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2024-08-29-10:55 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3024 de fecha 2024-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 4 rows and 8 columns containing registration details like Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de Moneda, Tasa de Cambio, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, and Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: NIT (901312112), Razón Social (CAMERFIRMA COLOMBIA SAS), Medio de Pago (Abono en cuenta).

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número (472970066735), Banco (BANCO DAVIVIENDA S.A.), Tipo (Ahorro), Estado (Activa).

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación (8633055), Nombre (ELIECER ENRIQUE POLO CASTRO), Cargo (SECRETARIO GENERAL).

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 13 columns detailing CAJA MENOR, VIÁTICOS, and DOCUMENTO SOPORTE information including dates, amounts, and document types.

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Objeto: 24-GCOR PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CORREO ELECTRÓNICO CERTIFICADO, CON ESTAMPADO CRONOLÓGICO OFICIAL AL DESTINATARIO, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS VIGENTE. PLAZO 30 NOVIEMBRE 2024.

PLAN DE PAGOS

Table with 6 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

Amanda Pineda Alfonso

Firmado digitalmente por Amanda Pineda Alfonso
Fecha: 2024.08.29 14:56:56 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

