



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL

GESTIÓN CONTRACTUAL

APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS

Versión: 5.0

Fecha: 26-01-2016

APROBACIÓN DE GARANTIA UNICA

CONTRATO NUMERO	ORDEN DE COMPRA No. 79156
CELEBRADO ENTRE	DIRECCION DE SANIDAD NAVAL Y MEDICARTE S.A.S. NIT 900219866

GARANTIA UNICA	AMPAROS	VALOR ASEGURADO
NUMERO: 3198658-7	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 19.170.246,90
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	\$ 9.585.123,45
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES	\$ 9.585.123,45

VALOR TOTAL ASEGURADO	\$ 38.340.493,80
------------------------------	------------------

EXPEDIDA POR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
---------------------	-------------------------------------

VIGENCIA	AMPAROS	DESDE	HASTA
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	8/11/2021	30/10/2022
	CALIDAD DEL SERVICIO	8/11/2021	30/10/2022
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES	8/11/2021	30/04/2025

GARANTIA UNICA	AMPAROS	VALOR ASEGURADO
NUMERO:		

VALOR TOTAL ASEGURADO	
------------------------------	--

EXPEDIDA POR	
---------------------	--

VIGENCIA	AMPAROS	DESDE	HASTA

GARANTIA UNICA	AMPAROS	VALOR ASEGURADO
NUMERO:		

VALOR TOTAL ASEGURADO	
------------------------------	--

EXPEDIDA POR	
---------------------	--

VIGENCIA	AMPAROS	DESDE	HASTA

Por encontrarse expedida conforme a la Orden de compra en referencia; se aprueba la anterior póliza, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 7 y 23 de la ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los Treinta (30) días del mes de noviembre del año 2021

CN GIOVANNA BRESCIANI OTERO
Directora de Sanidad Naval

VoBo: Capitán de Fragata Guillermo Pardo Zapata
Subdirector Administrativo y Financiero

Elaboró: PD Carolina Urbano Diaz

Revisó: PD Julieth Andrea Arrieta Roca
Jefe de Contratos - DISAN

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 10 DE NOVIEMBRE DE 2021		Póliza 3198658-7	Documento 13892816
Intermediario VISION SEGURA Y CIA LTDA.	Código 2226	Oficina 4036	Referencia de Pago 01213892816

TOMADOR

NIT 9002198668	Razón Social y/o Nombres y Apellidos MEDICARTE S.A.S.		
Dirección CR 43 34-95 L 1301 TRR SUR CONJUNTO COMERCIAL ALMACENTRO 904 904 911	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4484250	

GARANTIZADO

NIT 9002198668	Nombres y Apellidos MEDICARTE S.A.S.
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8300396705	Nombres y Apellidos DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	08-NOV-2021	30-OCT-2022	9.585.123,45	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08-NOV-2021	30-OCT-2022	19.170.246,90	0,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08-NOV-2021	30-ABR-2025	9.585.123,45	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta	
08-NOV-2021	30-ABR-2025	1267	10-NOV-2021	30-ABR-2025	\$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$1	Prima Anual \$143.776	Total Valor Asegurado \$38.340.493,80
--	-----------------------------------	--------------------------	--

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

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4036	CUM001	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
2226	VISION SEGURA Y CIA LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	0

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

Proceso de selección: Prestación de servicios
ACUERDO MARCO - ORDEN DE COMPRA NUMERO DE CONTRATO: 79156

OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA ATENCION AMBULATORIA PARA PACIENTES CON DIAGNOSTICO HEMOFILIA Y ENFERMEDADES DE LA COAGULACION PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DELAS FUERZAS MILITARES EN LAS CIUDADES DELPAIS DONDE SE UBICAN LOS PACIENTESPERTENECIENTES A LA ARMADA NACIONAL

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE AJUSTA EL VALOR DE LAS GARANTIAS,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

MEDELLIN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 2847884456

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3198658-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **MEDICARTE S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** y su documento 13892816 expedida el día 10 de Noviembre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$0
Impuestos	\$	\$0
Total	\$	\$0

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 10 días del mes de Noviembre de 2021.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3198658-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **MEDICARTE S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD NAVAL** y su documento 13892816 expedida el día 10 de Noviembre de 2021 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 10 días del mes de Noviembre de 2021.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A