Para pago por:
- Internet Ingrese www.segurosbolivar.com, opción pago electrónico con su número de identificación.
- RED322 marque #322 ó 01 8000 123 322, opción 5.
- Internet página WEB de Davivienda: Escoge la opción para pago otros servicios y la compañía de Seguros Comerciales Bolívar utilizando la referencia 0629727378246002
- Teléfono Rojo: Recuerde debe tener clave personal e ingresar por la opción 2, el código de la compañia es 00201, utilizando la Referencia de pago 0629727378246002

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR
Nit. 860002180-7

PRORROGA POLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL

Póliza Número 2010-1364331-01

DATOS DEL TOMADOR

Nombre:	Identificación:	Personería:
NIDYA GISELA RAMON SALCEDO	1094271616	NATURAL
Dirección Residencial:	**Ciudad:**	**Teléfono:**
CR 11 9 44 HILDA MARIA PAMPLONA	PAMPLONA	3183711469

DATOS ASEGURADO /BENEFICIARIO

Asegurado

Nombre	Identificación	Personería
NIDYA GISELA RAMON SALCEDO	1094271616	NATURAL
Dirección Residencial:	**Ciudad:**	**Teléfono:**
CR 11 9 44 HILDA MARIA PAMPLONA	PAMPLONA	3183711469

Beneficiario

TERCEROS AFECTADOS

DATOS DE LA POLIZA

Factura: **002** Certificado :**1** Fecha de Expedicion: DIA **29** MES **11** AÑO **2018**

Vigencia días: **212** Vigencia desde: DIA **30** MES **11** AÑO **2018** a las 24Hrs Vigencia hasta: DIA **30** MES **06** AÑO **2019** a las 24Hrs

Periodo Facturación: **ANUAL** Localidad de Radicación: **CUCUTA** Producto: **215**

PRIMA	IVA	TOTAL
$ 136, 128	$ 25, 864	$ 161, 992

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expiden con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y le da derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato

BIEN / COBERTURAS	VR. ASEGURADO	DEDUCIBLES %	DEDUCIBLES Mínimo	PRIMA
PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	$ 156, 248, 400	10	2 SMMLV	$ 136, 128
Total Prima Sin Iva				**$ 136, 128**

OBSERVACIONES

CONS, 7603630 SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN OTROSI N. 1

Los daños patrimoniales y extrapatrimoniales se encuentran amparados hasta el 100% del valor asegurado total.

DATOS DE INTERMEDIACION

Código	Intermediario	%Participa
69802	NARDA ZULAY PUERTO MONCADA	100%

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

Para pago por:
- Internet Ingrese www.segurosbolivar.com, opción pago electrónico con su número de identificación.
- RED322 marque #322 ó 01 8000 123 322, opción 5.
- Internet página WEB de Davivienda: Escoge la opción para pago otros servicios y la compañía de Seguros Comerciales Bolívar utilizando la referencia 06297273779010
- Teléfono Rojo: Recuerde debe tener clave personal e ingresar por la opción 2, el código de la compañía es 00201, utilizando la Referencia de pago 06297273779010

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR
Nit. 860002180-7

PRORROGA POLIZAS
CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
Póliza Principal :2010-1364379-01

DATOS DEL TOMADOR

Nombre:	Identificación:	Personería:
NIDYA GISELA RAMON SALCEDO	1094271616	NATURAL
Dirección Residencial:	**Ciudad:**	**Teléfono:**
CR 11 9 44 HILDA MARIA PAMPLONA	PAMPLONA	3183711469

DATOS ASEGURADO

Nombre	**Identificación**	**Personería**
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	**830039670-5**	**JURIDICA**
Dirección Comercial:	**Ciudad:**	**Teléfono:**
AV CIUDAD DE CALI # 53 B 80 SUR	**BOGOTA**	**3487030**

DATOS BENEFICIARIO

Nombre	**Identificación**
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	**830039670-5**

DATOS DE LA POLIZA

Certificado :**2** Fecha de Expedicion: DIA **29** MES **11** AÑO **2018**

Vigencia días: **1536** Vigencia desde: DIA **16** MES **04** AÑO **2018** a las 0Hrs Vigencia hasta: DIA **30** MES **06** AÑO **2022** a las 24Hrs

Localidad de Radicación: **CUCUTA** Producto: **455**

Datos de Riesgo No. : 1

NUMERO	DESDE	HASTA	COBERTURAS	VAL. ASEGURADO	PRIMA CON IVA
2010136506501	16-APR-18	30-JUN-19	CUMPLIMIENTO	$ 1, 200, 000	$ 11, 900
2010136506701	16-APR-18	30-JUN-22	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	$ 300, 000	$ 11, 900
2010136506601	16-APR-18	31-OCT-19	CALIDAD DEL SERVICIO	$ 1, 200, 000	$ 11, 900
Total Prima Con Iva					**$ 35, 700**

PRIMA	IVA	TOTAL
$ 30, 000	$ 5, 700	$ 35, 700

Objeto del Contrato/Licitación :

VER ANEXO

OBSERVACIONES :
CONS NO.7601244,SE PRORROGA VIGENCIA,SEGUN ADICION EN VALOR Y PRORROGA NO.01.

Seguros Comerciales Bolivar S.A. expide la presente póliza bajo la condición de que no se otorga, ni para la presente póliza ni para las garantías futuras,el restablecimiento del valor asegurado. Se deja constancia de esta condición en la carátula de la póliza, y tanto afianzado como asegurado/beneficiario la aceptan en estos términos.

DATOS DE INTERMEDIACION

Código	**Intermediario**
69802	NARDA ZULAY PUERTO MONCADA 100%

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR
Nit. 860002180-7

PRORROGA POLIZAS
CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
Póliza Principal :2010-1364379-01

** O B J E T O **

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGUN ACEPTACION DE OFERTA NO.302-MDN-DGSM-SMBUG-2018 REFERENTE A LA PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE OPTOMETRIA (GRUPO 3), INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIO DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPRIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL Y 042 DE 2005) PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER VIGENCIA 2018

TOMADOR/AFIANZADO
NIDYA GISELA RAMON SALCEDO
CC.1.094.271.616

ASEGURADO/BENEFICIARIO
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
NIT.830.039.670-5

AFIANZADO	BENEFICIARIO	LA COMPAÑIA
Nidya Gisela Ramon		
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE ANDREA GOMEZ.
C. C./D.I. 1094271616	C.C/D.I	C.C/D.I 60392393