SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 23 DE JULIO DE 2019	2423091-3		12888731
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	01212888731

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8040137752	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 48 # 27 - 49		BUCARAMANGA	6577919

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8040137752	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300396705	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	22-JUL-2019	31-MAR-2020	10.000.000,00	20.795,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-JUL-2019	31-MAR-2020	10.000.000,00	20.795,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22-JUL-2019	30-NOV-2022	2.500.000,00	25.212,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
22-JUL-2019	30-NOV-2022	1227	22-JUL-2019	30-NOV-2022	$66.802	$12.692	$79.494

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$22.500.000	$67.500	$22.500.000,00

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 Nº 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2450	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

CEDCO SAS
Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. [illegible]
FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12381	GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	66.802

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: Prestacion de servicios
SE GARANTIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Nº 392-MDN-DGSM-DMBUG-2019 REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTAMOLOGIA ESPECIALIZADA,EXAMENES DE DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DEL 2001 Y 042 DEL 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITATRESY POLICIA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA 2019 Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2423091-3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR** y su documento 12888731 expedida el día 23 de Julio de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$66,802
Impuestos	$	$12,692
Total	$	$79,494

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 23 días del mes de Julio de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

CEDCO SAS
Centro de Diagnostico y Cirugia Ocular
NIT. 804[illegible]179-2

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2423091-3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR** y su documento 12888731 expedida el día 23 de Julio de 2019 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 BUCARAMANGA a los 23 días del mes de Julio de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 23 DE JULIO DE 2019	0642742-1	01313123904

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	13123904

TOMADOR: CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S	NIT: 8040137752
ASEGURADO: CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S	NIT: 8040137752
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 48 # 27 - 49	BUCARAMANGA	6577919

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 48 # 27 49	BUCARAMANGA	SANTANDER	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN	9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	165.623.200,00	165.623.200,00	0	118.886	22.588	141.474

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
22-JUL-2019	30-NOV-2019	131	$118.886	$22.588	$141.474

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
22-JUL-2019	30-NOV-2019	1	$165.623.200,00	$0,00	$165.623.200,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2450	CUM001	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

CEDECO SAS Centro de Diagnostico y Cirugia Ocular
FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12381	GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	118.886

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NÚMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACIÓN INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 23 DE JULIO DE 2019	0642742-1	01313123904

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	13123904

TOMADOR: CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S	NIT: 8040137752
ASEGURADO: CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S	NIT: 8040137752
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 48 # 27 - 49	BUCARAMANGA	6577919

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002423091. NO. DE CONTRATO ,
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 165,623,200 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
SE GARANTIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 392-MDN-DGSM-DMBUG-2019 REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTAMOLOGIA ESPECIALIZADA,EXAMENES DE DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DEL 2001 Y 042 DEL 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITATRESY POLICIA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA 2019 Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CEDCO S.A.S. Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. 804.003.113-2

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 642742-1 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S** y beneficiario terceros afectados y su documento 13123904 expedida el día 23 de Julio de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$118,886
Impuestos	$	$22,588
Total	$	**$141,474**

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 23 días del mes de Julio de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

CEDCO S.A.S
Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. 890.903.407-7