SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 09 DE DICIEMBRE DE 2019	2423091-3		13040104
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	01213040104

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-OCT-2020	5.000.000,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-JUL-2019	31-OCT-2020	5.000.000,00	0,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22-JUL-2019	30-JUN-2023	1.250.000,00	0,00

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-JUN-2023	1299	09-DIC-2019	30-JUN-2023	$0	$0	$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$-11.250.000	$33.750	$11.250.000,00

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 N° 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2450	CUM003	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

CEDCO SAS Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT: 804.013.775-2

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12381	GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	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: Prestacion de servicios
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

**

SEGUN OTRO SI NRO. 01 DE FECHA DE FIRMA 13 DE NOVIEMBRE DE 2019, SE MODIFICANLAS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 09 DE DICIEMBRE DE 2019	2423091-3		13040104
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	01213040104

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

GARANTIAS DE LA POLIZA EN VALOR ASEGURADO Y AUMENTO DE VIGENCIA.

CEDCO SAS Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular NIT. 804.013.775-2

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 13040104 expedida el día 09 de Diciembre de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

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

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 09 días del mes de Diciembre de 2019.

CEDCOSAS Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular NIT. 804.013.715-2

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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 13040104 expedida el día 09 de Diciembre 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 09 días del mes de Diciembre de 2019.

CEDCO SAS
Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. 804.013.775-2

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, 09 DE DICIEMBRE DE 2019	0642742-1		01313188645
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NUVERO
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	13188645

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
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 – 153
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	0,00	0	193.303	36.728	230.031

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
09-DIC-2019	30-JUN-2020	204	$193.303	$36.728	$230.031

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y UN PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR ÍNDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
22-JUL-2019	30-JUN-2020	1	$165.623.200,00	$0,00	$165.623.200,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

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 DESATENDER 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

CEDCOS Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular 804.013.715-2

FIRMA AUTORIZADA

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.

102 – NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2450	CUM003	07	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12381	GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	193.303

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO 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.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 09 DE DICIEMBRE DE 2019	0642742-1		01313188645
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	13188645

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
**
SEGUN MODIFICATORIO NRO. 01 DE FECHA DE FIRMA 13 DE NOVIEMBRE DE 2019, SE MODIFICA LA POLIZA EN AUMENTO DE VIGENCIA

CEDCO SAS Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular NIT. 804.012.776-2

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

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 13188645 expedida el día 09 de Diciembre de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$193,303
Impuestos	$	$36,728
Total	$	**$230,031**

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 09 días del mes de Diciembre de 2019.

CEDCO S/S NIT. 804.013.775-2

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A