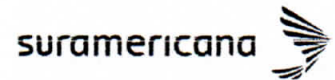


SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

[GARANTÍA ÚNICA]



Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTÁ D.C., 30 DE ENERO DE 2019	Póliza 2114269-1	Documento 12693970
Intermediario SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Código 4999	Oficina 099
		Referencia de Pago 01212693970

TOMADOR

CEDULA 52056976	Razón Social y/o Nombres y Apellidos ELIZABETH RINCON MARQUEZ
Dirección CR 8 BIS # 155 - 48	Ciudad BOGOTÁ D.C.
	Teléfono 6793498

GARANTIZADO

CEDULA 52056976	Nombres y Apellidos ELIZABETH RINCON MARQUEZ
--------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8300402560	Nombres y Apellidos HOSPITAL MILITAR CENTRAL
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	23-MAY-2018	30-JUN-2020	30.000.000,00	44.877,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-MAY-2018	30-DIC-2019	12.000.000,00	18.049,00
VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLR. PRIMA SIN IVA
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta
23-MAY-2018	30-JUN-2020	517	30-ENE-2019	30-JUN-2020
				\$62.926
				\$11.956
				\$74.882

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$0	Prima Anual \$126.000	Total Valor Asegurado \$42.000.000,00
--	-----------------------------------	--------------------------	--

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

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2819	33418	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
4999	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	DIRECTO	100,00	62.926

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

NRO. DE CONTRATO SAMC-019-/2018.

OBJETO: SUMINISTRO DE ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES PARA LA REHABILITACION DE LOS PACIENTES QUE TENGAN DIAGNOSTICO DE CAVIDAD ANOFTALMICA O PTSIS BULBI DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

SE RECIBE DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PRORROGA CON EL CUAL SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS DE LAS COBERTURAS HASTA EL 30/06/2019.