



Número Póliza: 4486934

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



#### INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8220028268
Dirección CL 15 # 40 01 CC PRIMEVARA URBANA LCAL 221	Ciudad VILLAVICENCIO	Teléfono 6622705

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8220028268	Dirección CL 15 # 40 01 CC PRIMEVARA URBANA LCAL 221	Ciudad VILLAVICENCIO	Teléfono 6622705
---	-------------------------------	--	---	-------------------------	---------------------

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015411545
--	-------------------------------	--

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17229237	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 026	Ciudad expedición VILLAVICENCIO	Fecha de expedición 2026-04-08
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217229237	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

#### COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 07-ABR-2026	Fecha vencimiento 15-ABR-2027	Valor asegurado \$250.000,00	Prima \$22.065
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07-ABR-2026	15-ABR-2027	\$250.000,00	\$22.065
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07-ABR-2026	15-DIC-2029	\$125.000,00	\$39.903



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$625.000,00	Total valor asegurado \$625.000,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO MIL PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

07-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
15-DIC-2029

Número de días  
1348

Vigencia póliza desde  
07-ABR-2026

Vigencia póliza hasta  
15-DIC-2029

Ramo  
012

Producto  
NDX

Oficina  
026

Usuario  
904931



## INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social  
GLORIA ALEXANDRA SAIZ IDARRAGA

Código  
12085

Compañía  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría  
INDEPENDIENTES

% participación  
100%

Prima  
84.034

## COASEGURO

Tipo coaseguro  
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

## CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	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	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

### TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 204-DMORI-2026. OBJETO: SERVICIO DE OPTOMETRIA, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADCRITOS AL ESM BAS 22, EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE..

CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015 SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE AMPARA EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



## INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.