
	FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE	
	CONTRATACIÓN PUBLICA	
	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	PÁGINA 1 de 1

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS	
CONTRATO No	209-DMORI-2026
OBJETO	"PROCESO MI 032-DMORI-2025, CUYO OBJETO ES LA "SUMINISTRO DE LENTES OFTÁLMICOS, MONTURAS OFTÁLMICAS Y LENTES DE CON-TACTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSSFMM DEL ES-TABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4008, UBICADO EN EL BIVAR 21 EN LA CIUDAD DE GRANADA - META"
CONTRATANTE	DISPENSARIO MEDICO DE ORIENTE
CONTRATISTA	MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C. N.I.T.: 822002826-8 Representante Legal CLARA LIGIA CUBIDES RODRIGUEZ C.C. 21.174.668 de Acacias
PÓLIZA NO.	PC. 4501336
ASEGURADORA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
VALOR ASEGURADO	\$ 300.000,00
VIGENCIA	DESDE 30-04-2025 HASTA 15-06-2027
CALIDAD DEL SERVICIO	
VALOR ASEGURADO	\$ 300.000,00
VIGENCIA	DESDE 30-04-2025 HASTA 15-06-2027

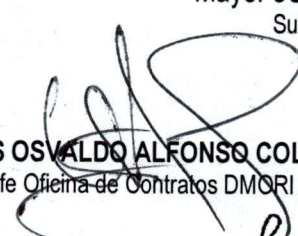
Por encontrarse expedida conforme a lo dispuesto en el Contrato se aprueba la Garantía de acuerdo a lo dispuesto en (la Ley 80/93 y Ley 1150/07)

Dado en Villavicencio (Meta), a los 06 días del mes de mayo de 2025.



Mayor **JUAN SEBASTIAN SALAZAR ÑAÑEZ**

Subdirector Administrativo y Financiero
Ordenador del Gasto DMORI

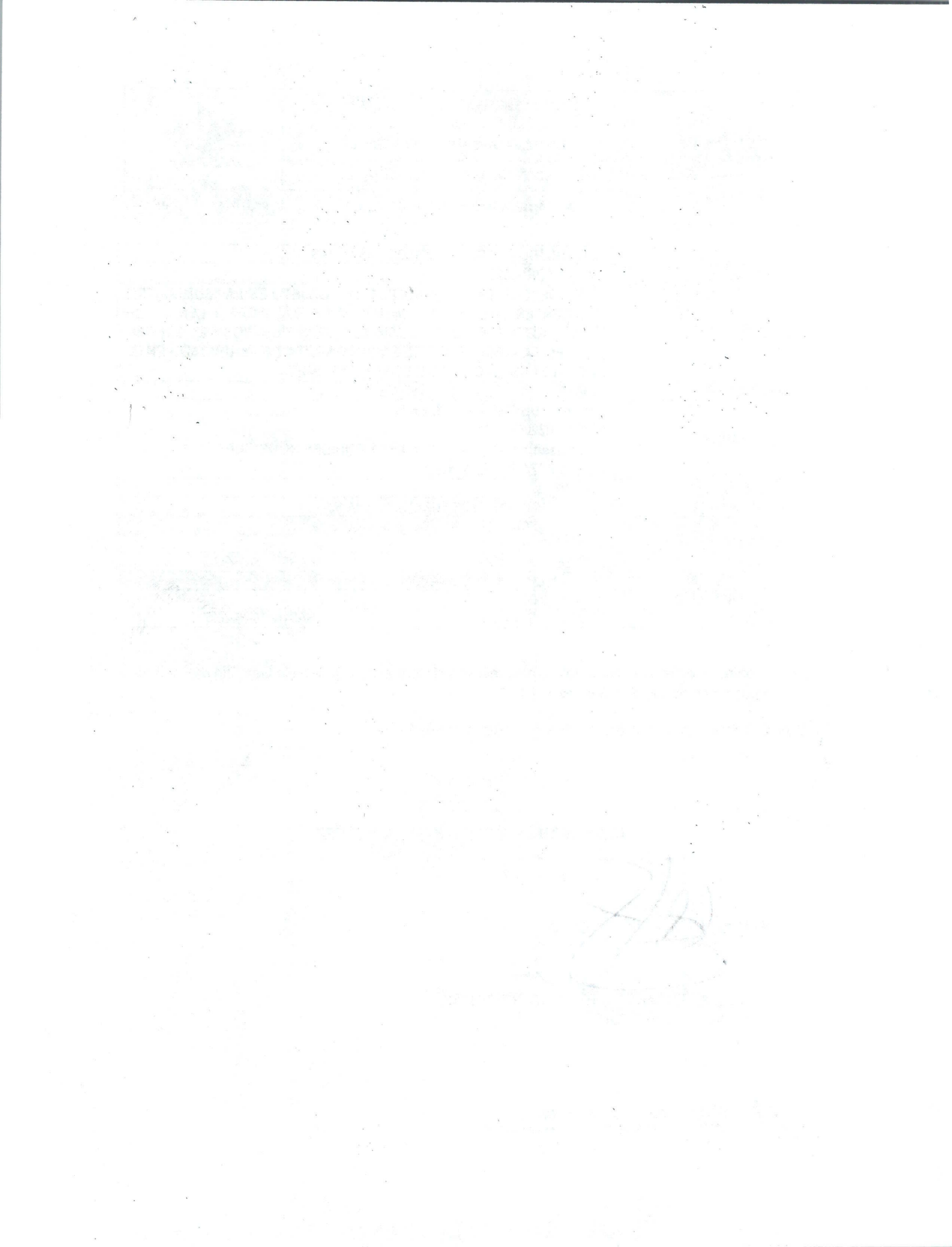


Elaboró. **SS OSVALDO ALFONSO COLO**
Jefe Oficina de Contratos DMORI

Reviso: Abogado. **EDGAR FERNEY GUTIÉRREZ ROJAS**
Asesor Jurídico DMORI



Dispensario Médico Oriente
Kilómetro 7 Vía Puerto López
contrataciondmori@gmail.com



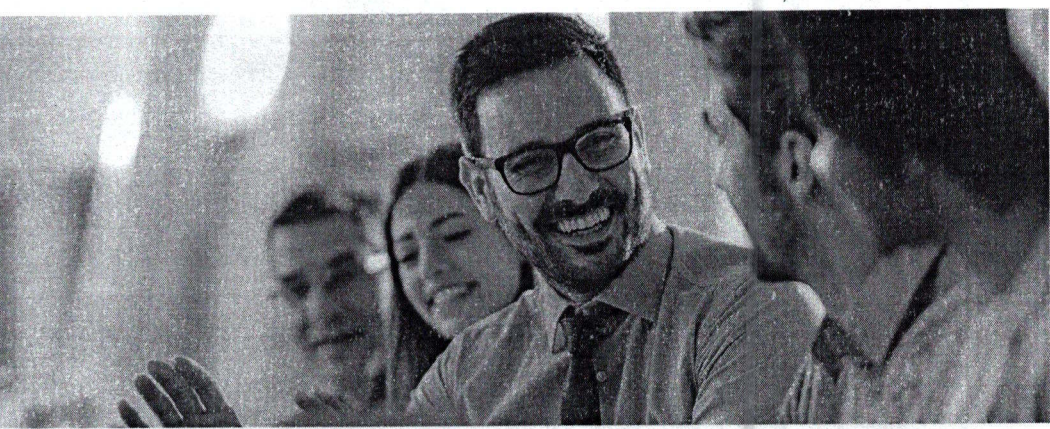


Número Póliza: 4501336

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 17255373	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 026	Ciudad expedición VILLAVICENCIO	Fecha de expedición 2026-05-04
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217255373	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	Fecha inicial 30-ABR-2026	Fecha vencimiento 15-JUN-2027	Valor asegurado \$300.000.00	Prima \$42.017
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-ABR-2026	15-JUN-2027	\$300.000.00	\$42.017



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$600.000.00	Total valor asegurado \$600.000.00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

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

SEGUROS GENERALES SUPRAMERICANA S.A. NIT 901.401.074-9



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

30-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
15-JUN-2027

Número de días
411

Vigencia póliza desde
30-ABR-2026

Vigencia póliza hasta
15-JUN-2027

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 209-DMORI-2026. OBJETO: SUMINISTRO DE LENTES OFTALMICOS, MONTURAS OFTALMICAS Y LENTES DE CONTACTO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4008, UBICADO EN EL BIVAR 21 EN LA CIUDAD DE GRANADA - META.

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.

