SECCIONAL SANIDAD SANTANDER

LA JEFE DE LA SECCIONAL SANIDAD SANTANDER (E) DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00008 DEL 01-01-2017 MODIFICADA POR LA RESOLUCION No. 00076 del 11 de enero de 2018 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO Nº. **68-7-20229-19 (SFI 229)**

CONTRATISTA: **CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S**

OBJETO DEL CONTRATO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN OFTALMOLOGIA III NIVEL INCLUIDA LA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, SECCIONAL SANIDAD SANTANDER"**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: **$262.025.527** PLAZO INICIAL: **31/12/2019**

VALOR FINAL DEL CONTRATO: **$392.025.527** PLAZO FINAL: **31/03/2020**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURAMERICANA

PÓLIZAS DE CUMPLIMIENTO N°: **2369207–1** **Documento: 12982940** Expedida el: **21-10-2019**

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No: 0629830–8 Documento: 13165484 **Expedida el**: 21-10-2019.

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$117.607.658,10	21-05-2019	01–11–2020
Calidad del Servicio	$196.012.763,50	21-05-2019	01–09–2021
Salarios y Prestaciones Sociales	$19.601.276,35	21-05-2019	01–09–2023
Responsabilidad Civil Extracontractual	$165.623.200,00	21-05-2019	30–10–2020

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los 23 OCT 2019

Teniente **MARITZA LUBELLY BALAGUERA PARRA**
Jefe Seccional Sanidad Santander (E)

Revisó y aprobó: PS-16 JENNY FERNANDA CACERES VILLABONA
Abogada SECSA
Vo.Bo.: IT. JOHN EDGARDO PACHON ROJAS
Analista de Contratos SECSA
Elaboró: SI. JOHN JAIRO ACOSTA CELY
Analista Contratos SECSA

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 21 DE OCTUBRE DE 2019	2369207-1		12982940
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	01212982940

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
8040126885	POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD SANTANDER

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	21-MAY-2019	01-SEP-2021	196.012.763,50	296.809,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-MAY-2019	01-NOV-2020	117.607.658,10	129.612,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-MAY-2019	01-SEP-2023	19.601.276,35	49.081,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
21-MAY-2019	01-SEP-2023	1411	21-OCT-2019	01-SEP-2023	$475.502	$90.345	$565.847

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$82.450.000	$666.444	$333.221.697,95

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 COMPAÑIA LÍDER
012	NDX	2450	CUM003	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

CERCO SAS Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. 900.401.775-2
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	475.502

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

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 68-7-20229-19(SFI 229), REFERENTE A: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN OFTALMOLÓGICA III INCLUIDA LA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DEL 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PODRECIMIENTOS,PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, SECCIONAL SANIDAD SANTANDER.

**

NOTA ACLARATORIA:
-SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 21 DE OCTUBRE DE 2019	2369207-1		12982940
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	01212982940

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

PECUNIARIA CONVENIDAS
-SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

**

SEGUN ACTA DE ADICION NRO. 20390-19 SE MODIFICAN LAS GARANTIAS DE LA POLIZA EN AUMENTO DE VALOR ASEGURADO.

**

SEGUN ACTA DE AMPLIACION , MODIFICACION Y ADICION NRO. 20522-19 (SFI 522), SE MODIFICAN LAS GARANTIAS DE LA POLIZA EN AUMENTO DE VIGENCIA Y VALOR ASEGURADO.

CSDCO SAS
Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. 804.003.715-2

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 2369207-1 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 **POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD SANTANDER** y su documento 12982940 expedida el día 21 de Octubre de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$475,502
Impuestos	$	$90,345
Total	$	$565,847

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 21 días del mes de Octubre de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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

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 2369207-1 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: POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD SANTANDER y su documento 12982940 expedida el día 21 de Octubre 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 21 días del mes de Octubre de 2019.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

CEDCO SAS
Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. 804.003. [illegible]

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 21 DE OCTUBRE DE 2019	0629830-8		01313165484
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	13165484

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	82.585	15.691	98.276

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
21-OCT-2019	30-OCT-2020	375	$82.585	$15.691	$98.276

. VALOR A PAGAR EN LETRAS
NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
21-MAY-2019	30-OCT-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 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

CEDCO SAS Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. 804[illegible]75-2

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	82.585

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NÚMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION 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

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 21 DE OCTUBRE DE 2019	0629830-8		01313165484
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	12381	2450	13165484

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 CL 48 # 27 49	CIUDAD BUCARAMANGA	TELÉFONO 6577919

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002369207. 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 EL CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 68-7-20229-19(SFI 229), REFERENTE A: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN OFTALMOLÓGICA III INCLUIDA LA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DEL 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PODRECIMIENTOS,PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, SECCIONAL SANIDAD SANTANDER.
*
SE INCLUYE COMO ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL A: SECCIONAL SANIDAD SANTANDER NIT. 804.012.688-5
**
NOTA ACLARATORIA:
-SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS
-SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN
**
SEGUN ACTA DE AMPLIACION , MODIFICACION Y ADICION NRO. 20522¿19 (SFI 522), SE MODIFICA LA POLIZA EN AUMENTO DE VIGENCIA.

CEDICO SAS Centro de Diagnostico y Cirugia Ocular NIT. 804012688-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA 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 629830-8 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 13165484 expedida el día 21 de Octubre de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$82,585
Impuestos	$	$15,691
Total	$	**$98,276**

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 21 días del mes de Octubre de 2019.

CEDCO SAS Centro de Diagnostico y Cirugia Ocular NIT. 804.013.115-2

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A