

POLICÍA NACIONAL
SECCIONAL SANIDAD SANTANDER

EL JEFE DE LA SECCIONAL SANIDAD SANTANDER DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00008 DEL 01 DE ENERO DE 2017 Y MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 00076 DEL 11 ENERO 2018 Y ORDEN INTERNA N° 017 DEL 08 DE FEBRERO DE 2018, EN ALGUNOS FUNCIONARIOS LA COMPETENCIA PARA CONTRATAR, COMPROMETER Y ORDENAR EL GASTO, ORDEN INTERNA 087 DEL 17 DE MAYO 2019 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 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 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 DEL CONTRATO: DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES VEINTICINCO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE DE PESOS M/CTE. (\$262.025.527).

PLAZO: hasta el 31 de Diciembre de 2019.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURAMERICANA.

PÓLIZAS CUMPLIMIENTO N°: 2369207-1- Anexo: 0 Expedida el: 21 de mayo 2019.

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No: 0629830-8 Anexo: 0 Expedida el: 21 de mayo 2019.

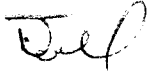
Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$ 78.607.658	21/05/2019	31/07/2020
calidad del servicios	\$ 131.012.764	21/05/2019	31/05/2021
No pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones laborales	\$ 13.101.276	21/05/2019	31/05/2023
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$165.623.200	21/05/2019	31-07-2020

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 22 MAY 2019


Mayor **WILLIAM ALFONSO FANDIÑO GARCIA**
Jefe Seccional Sanidad Santander (E)

Elaboró: SI. JOHN JAIRO ACOSTA CELY 
Analista Contratos SECSA

Revisó y Aprobó: PS-16 JENNY FERNANDA CACERES VILLABONA 
Asesora Jurídica SECSA

"HUMANISMO Y CALIDAD, CAMINO A LA EXCELENCIA EN LA SANIDAD POLICIAL"
Avenida 61 No. 10-200 Ciudadela Real de Minas
Teléfono: 6447295
secsa.contratos@gmail.com
www.policia.gov.co/disan

CEDCO

Luis Miguel Givón

Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular

Bucaramanga, 21 de Mayo de 2019

Señores

POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD SANTANDER

Teniente coronel. Iván Darío Cuadros Ramirez

La ciudad

Ref. Legalización contrato 68-7-20229-19

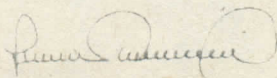
Cordial saludo,

Mediante la presente remito la siguiente documentación con el fin de legalizar contrato No. 68-7-20229-19.

1. Póliza de responsabilidad Civil No 0629830-8 debidamente firmada y con soporte de pago
2. Póliza de cumplimiento, calidad y pago de salarios No. 2369207-1 debidamente firmada y con soporte de pago
3. Clausulado de pólizas

Agradezco la atención prestada

Atentamente



LINA DIAZ TORRES

Representante legal

Bucaramanga, 21 de Mayo de 2019

Señores
POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD SANTANDER
Teniente coronel. Iván Darío Cuadros Ramirez
La ciudad

Ref. Legalización contrato 68-7-20229-19

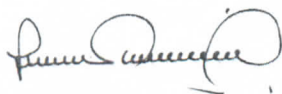
Cordial saludo,

Mediante la presente remito la siguiente documentación con el fin de legalizar contrato No. 68-7-20229-19:

1. Póliza de responsabilidad Civil No 0629830-8 debidamente firmada y con soporte de pago
2. Póliza de cumplimiento, calidad y pago de salarios No. 2369207-1 debidamente firmada y con soporte de pago
3. Clausulado de pólizas

Agradezco la atención prestada

Atentamente



LINA DIAZ TORRES
Representante legal

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 21 DE MAYO DE 2019		PÓLIZA NÚMERO 0629830-8		REFERENCIA DE PAGO 01313094011	
INTERMEDIARIO GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES			CÓDIGO 12381	OFICINA 2450	DOCUMENTO NÚMERO 13094011
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 6972486
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 48 # 27 49		CIUDAD BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES				CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 153	
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO No 1	

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	165.623.200,00	165.623.200,00	0	396.588	75.352	471.940

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
DESDE 21-MAY-2019 HASTA 31-JUL-2020	437	\$396.588	\$75.352	\$471.940

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
DESDE 21-MAY-2019 HASTA 31-JUL-2020	1	\$165.623.200,00	\$0,00	\$165.623.200,00

DOCUMENTO DE
PÓLIZA NUEVA

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 HMCC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2450	40396	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LIDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LIDER	

FIRMA AUTORIZADA

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.

FIRMA ASEGURADO

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPANÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12381	GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	396.588

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
01-06-2009	13-18	P	6	F-01-13-040

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.

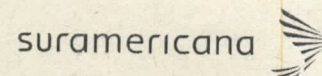
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.703.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA, 21 DE MAYO DE 2019		PÓLIZA NÚMERO 0629830-8		REFERENCIA DE PAGO 01313094011	
INTERMEDIARIO GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES		CÓDIGO 12381	OFICINA 2450	DOCUMENTO NÚMERO 13094011	
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 6972486	

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 MEDICOS 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



VIGILADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA ES:
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.607-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 2

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 13094011 expedida el día 21 de Mayo de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$396,588
Impuestos	\$	\$75,352
Total	\$	<u>\$471,940</u>

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

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A



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

suramericana



Ciudad y Fecha de Expedición BUCARAMANGA, 21 DE MAYO DE 2019		Póliza 2369207-1		Documento 12813096
Intermediario GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES		Código 12381	Oficina 2450	Referencia de Pago 01212813096

TOMADOR

NIT 8040137752	Razón Social y/o Nombres y Apellidos CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S		
Dirección CL 48 # 27 49		Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6972486

GARANTIZADO

NIT 8040137752	Nombres y Apellidos CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8040126885	Nombres y Apellidos POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD SANTANDER
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	21-MAY-2019	31-MAY-2021	131.012.764,00	531.948,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-MAY-2019	31-JUL-2020	78.607.658,00	188.228,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-MAY-2019	31-MAY-2023	13.101.276,00	105.600,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
21-MAY-2019	31-MAY-2023	1471	21-MAY-2019	31-MAY-2023	\$825.776	\$156.897	\$982.673

VALOR A PAGAR EN LETRAS

NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/L

Documento de: PÓLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$222.721.698	Prima Anual \$445.444	Total Valor Asegurado \$222.721.698,00
-------------------------------	---	--------------------------	---

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	40396	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

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	825.776

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.

**

SE HACE CONSTAR QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 153871957

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

- CLIENTE -

www.suramericana.com

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



Ciudad y Fecha de Expedición BUCARAMANGA, 21 DE MAYO DE 2019	Póliza 2369207-1	Documento 12813096
Intermediario GOMOSEC LTDA ASESORES PROFESIONALES	Código 12381	Oficina 2450
		Referencia de Pago 01212813096

TOMADOR

NIT 8040137752	Razón Social y/o Nombres y Apellidos CENTRO DE DIAGNOSTICO Y CIRUGIA OCULAR S.A.S
Dirección CL 48 # 27 49	Ciudad BUCARAMANGA
	Teléfono 6972486

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

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 12813096 expedida el día 21 de Mayo de 2019 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$825,776
Impuestos	\$	\$156,897
Total	\$	\$982,673

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

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

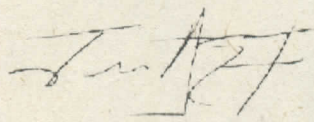


SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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 12813096 expedida el día 21 de Mayo 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 Mayo de 2019.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

 CEDCO SAS
Centro de Diagnóstico y Cirugía Ocular
NIT. 890.903.407-9