**ANEXO - OFERTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFERTA ECONOMICA** | | | | | | | |
| **ITEM** | **RAMO** | **RUBRO** | **VALOR ASEGURADO** | **TASAS % y %o** | **PRIMA** | **IVA 19%** | **TOTAL** |
| 1 | POLIZA DAÑOS MATERIALES INCLUYE INVAR | 2.1.2.02.02.007.7.1.3.5.4.01 |  |  |  |  |  |
| 2 | MANEJO GLOBAL |  |  |  |  |  |
| 3 | AUTOMOVILES | 2.1.2.02.02.007.7.1.3.5.1.01 |  |  |  |  |  |
| 4 | TRANSPORTES DE MERCANCIAS | 2.1.2.02.02.007.7.1.3.5.3.01 |  |  |  |  |  |
| 5 | TRANSPORTES DE VALORES |  |  |  |  |  |
| 6 | RESPONSABILIDAD CIVIL CLINCIAS Y HOSPITALES | 2.1.2.02.02.007.7.1.3.5.5.01 |  |  |  |  |  |
| 7 | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |  |  |  |  |  |
| 8 | RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS |  |  |  |  |  |
| 9 | SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO SOAT |  |  |  |  |  |
| 10 | INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS |  |  |  |  |  |
| 11 | CUMPLIMIENTO | 2.1.2.02.02.007.7.1.3.5.6.01 |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PROPUESTA:** | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: [Insertar información]

Cargo: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]

Nota: Los valores no deben contener decimales.