# HBL SEGUROS LTDA.

*Asesoría en Seguros*

NIT. 900.745.318-9
IVA REGIMEN COMÚN

## RECIBO DE CAJA

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 10 | 11 | 2021 |

N° 38068

**SEÑOR(ES):** MORELSA CONSTRUCTORES LTDA

**DIRECCIÓN:**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| PAGO POLIZA DE CUMPLIMIENTO NO. 994000025703 | 148.533,00 |
| PAGO POLIZA DE RCE NO. 994000007818 | 72.866,00 |

**SON:**

**TOTAL** 221.399,00

| IMPUTACIÓN | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

CHEQUE No.
BANCO:

☐ EFECTIVO

FIRMA:

Centro Pasaje La Moneda
Local 202-204 Tel: 660 2005 - 664 8161
Telefax: 660 2149 Cel.: 315 7527746 - 311 6857318
gerencia@hblseguros.com.co • administrativa@hblseguros.com.co

*¡ Cuente con nosotros, somos sus amigos!*

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

Sonia la Primera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2020

Sonia la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4402904454**

## PÓLIZA No: 440 - 47 - 994000025703 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA COD. AGENCIA: 440 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 10 | 11 | 2021 | 10 | 11 | 2021 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MORELSA CONSTRUCTORES LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 806.000.473-4

DIRECCIÓN: MANGA, CL SANTA CLARA 19 41 CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: (5)6907823

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL MARITIMA- GINRED4 IDENTIFICACIÓN: NIT 806.006.269-5

BENEFICIARIO: LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL MARITIMA- GINRED4 IDENTIFICACIÓN: NIT 806.006.269-5

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 09/11/2021 | 20/12/2022 | 9,998,963.50 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 09/11/2021 | 20/12/2024 | 4,999,481.75 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 09/11/2021 | 20/06/2022 | 9,998,963.50 |
| CALIDAD DEL BIEN | 09/11/2021 | 20/12/2022 | 9,998,963.50 |

BENEFICIARIOS
NIT 806006269 - LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL MARITIMA- GINRED4

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

***OBJETO DE LA GARANTIA***

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO No. 335-GINRED4-2021 QUE TIENE POR OBJETO SERVICIO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO Y DOTACION AL LABORATORIO OCEANOGRAFICO MOVIL -LOME, DEL CENTRO DE INVESTIGACIONES OCEANOGRAFICAS E HIDROGRAFICAS DEL CARIBE-CIOH, UNIDAD ADMINISTRATIVAMENTE ADSCRITAS AL GRUPO INTENDENCIA REGIONAL DIMAR No. 4, ACUERDO ANEXO ESPECIFICACIONES TECNICAS.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****34,996,372.25 | $ **********109,817 | $****15,000.00 | $ *******23,715 | $ **********148,533 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| HBL SEGUROS LTDA | 7412 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000440290445

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CADC207A060FF87A5A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
4402904470

**PÓLIZA No: 440 -74 - 994000007818** **ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: CARTAGENA COD. AGE: 440 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO) | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS) | A LAS | VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS) | A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 / 11 / 2021 | | 09 / 11 / 2021 / 23:59 | | 20 / 12 / 2021 / 23:59 | | 41 | 10 / 11 / 2021 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS) | A LAS | VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS) | A LAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| | 09 / 11 / 2021 / 23:59 | | 20 / 12 / 2021 / 23:59 | | 41 |

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: MORELSA CONSTRUCTORES LTDA
IDENTIFICACIÓN: NIT 806.000.473-4
DIRECCIÓN: MANGA, CL SANTA CLARA 19 41
CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
TELÉFONO: (5)6907823

## DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MORELSA CONSTRUCTORES LTDA
IDENTIFICACIÓN: NIT 806.000.473-4
DIRECCIÓN: MANGA, CL SANTA CLARA 19 41
CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
TELÉFONO: (5)6907823
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

## DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MORELSA CONSTRUCTORES LTDA NIT : 806000473

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: CARTAGENA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 181,705,200.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 181,705,200.00 | | |
| | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 36,341,040.00 | | |
| | RCE PATRONAL | 36,341,040.00 | | |
| | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 36,341,040.00 | | |
| | RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | 36,341,040.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 806000473 - MORELSA CONSTRUCTORES LTDA
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO.335-GINRED4-2021 QUE TIENE POR OBJETO SERVICIO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO Y DOTACION AL LABORATORIO OCEANOGRAFICO MOVIL -LOME, DEL CENTRO DE INVESTIGACIONES OCEANOGRAFICAS E HIDROGRAFICAS DEL CARIBE-CIOH, UNIDAD ADMINISTRATIVAMENTE ADSCRITAS AL GRUPO INTENDENCIA REGIONAL DIMAR NO. 4, ACUERDO ANEXO ESPECIFICACIONES TECNICAS.
***BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***181,705,200.00 | $ **********61,232 | $*********0.00 | $ *******11,634 | $ **********72,866 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| HBL SEGUROS LTDA | 7412 | 100.00 |

**COASEGURO CEDIDO**

| NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

LA MORA EN EL 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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000440290447

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CADC207A060FF87A58 CLIENTE TRINCONPATRI 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA