

SEÑOR (ES): **INDUSTRIAS POWERCOM SAS**

DIRECCIÓN:

| CONCEPTO                                                                      |         |          | VALOR                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PAGO POLIZA DE CUMPLIMIENTO NO. 101091073<br>PAGO POLIZA DE RCE NO. 101030669 |         |          | 79.730,00<br>377.474,00                                                                                                                              |
| SON:                                                                          |         |          | <b>TOTAL</b> 457.204,00                                                                                                                              |
| IMPUTACIÓN                                                                    | DÉBITOS | CRÉDITOS | CHEQUE No.<br>BANCO: <input type="checkbox"/> EFECTIVO<br>FIRMA:  |
|                                                                               |         |          |                                                                                                                                                      |
|                                                                               |         |          |                                                                                                                                                      |
|                                                                               |         |          |                                                                                                                                                      |

Centro Pasaje La Moneda Local 202-204  
Tels.: 660 2005 - 664 81 61 - 660 21 49  
Cels.: 315 752 77 46 - 311 685 73 18 Cartagena - Colombia  
gerencia@hblseguros.com \* administrativa@hblseguros.com

*¡Cuenta con nosotros, somos sus amigos!*



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS

|                                   |                               |  |                       |                               |  |                |                              |            |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CARTAGENA |                               |  | SUCURSAL<br>CARTAGENA |                               |  | COD.SUC<br>75  | NO.PÓLIZA<br>75-40-101030669 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO   | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 06 04 2018                        | 28 03 2018                    |  | 00:00                 | 30 11 2018                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                   |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>INDUSTRIAS POWERCOM S.A.S.      | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.293.608-9 |
| DIRECCIÓN: BARRIO SAN FERNANDO CARRERA 81 B NO. 24 - 246 | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR        |
|                                                          | TELÉFONO: 6617999                 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                        |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-ARMADA NACIONAL-ESCUELA NAVAL DE CADETES-ALMIRANTE PADILLA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.141.648-9                                         |
| DIRECCIÓN: AVENIDA BOSQUE ISLA MANZANILLO-ESCUELA NAVAL DE CADETES                                                     | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR                                                |
|                                                                                                                        | TELÉFONO 6724610                                                          |
| ADICIONAL:                                                                                                             | BENEFICIARIO: 800141648 - ARMADA NACIONAL ESCUELA NAVAL ALMIRANTE PADILLA |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL AFIANZADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY POR LESIONES PERSONALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS REFERENTE A CONTRATO No.0060 CLEN-ADEN-2018 QUE TIENE POR OBJETO PRESTAR EL SERVICIO DE REVISION TECNICO MECANICA Y EMISIONES CONTAMINANTES A LOS VEHICULOS Y MOTOCICLETAS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA ESCUELA NAVAL DE CADETES-ALMIRANTE PADILLA.

\*\*BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS\*\*

AMPAROS

|                                                                  |                |                |                  |
|------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS                                  |                |                |                  |
| AMPAROS                                                          | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES                                    | 28/03/2018     | 30/11/2018     | \$156,248,400.00 |
| DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV |                |                |                  |

ACLARACIONES

|                    |                   |                   |                    |                        |                      |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL  | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ *****317,205.00 | \$ *****0.00      | \$ *****60,269.00 | \$ *****377,474.00 | \$ *****156,248,400.00 | 06 / 04 / 2018       |

|                   |        |            |                        |         |                 |
|-------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO     |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
| NOMBRE            | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HBL SEGUROS LTDA. | 143705 | 100.00     |                        |         |                 |

PLAN DE PAGO CONTADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

*Mmsm*



(415) 7709998021167 (8020) 11013104063446 (3900) 000000377474 (96) 20190328

REFERENCIA  
PAGO:  
1101310406344-6

75-40-101030669

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

DLF143705A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                                      |  |  |                                                    |  |  |                                            |                                                    |                             |
|------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>CARTAGENA</b>             |  |  | SUCURSAL<br><b>CARTAGENA</b>                       |  |  | COD.SUC<br><b>75</b>                       | NO.PÓLIZA<br><b>75-44-101091073</b>                | ANEXO<br><b>0</b>           |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>06 04 2018</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>28 03 2018</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>                | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>30 11 2021</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |
|                                                      |  |  |                                                    |  |  | TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b> |                                                    |                             |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                 |                                          |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>INDUSTRIAS POWERCOM S.A.S.</b>      | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.293.608-9</b> |
| DIRECCIÓN: <b>BARRIO SAN FERNANDO CARRERA 81 B NO. 24 - 246</b> | CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b>        |
|                                                                 | TÉLEFONO: <b>6617999</b>                 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                                               |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-ARMADA NACIONAL-ESCUELA NAVAL DE CADETES-ALMIRANTE PADILLA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.141.648-9</b> |
| DIRECCIÓN: <b>AVENIDA BOSQUE ISLA MANZANILLO-ESCUELA NAVAL DE CADETES</b>                                                     | CIUDAD: <b>CARTAGENA, BOLIVAR</b>        |
|                                                                                                                               | TÉLEFONO <b>6724610</b>                  |
| ADICIONAL:                                                                                                                    |                                          |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. 0060 CLEN-ADEN-2018 QUE TIENE POR OBJETO PRESTAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y EMISIONES CONTAMINANTES A LOS VEHÍCULOS Y MOTOCICLETAS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA ESCUELA NAVAL DE CADETES-ALMIRANTE PADILLA.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 28/03/2018     | 30/07/2019     | \$1,000,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 28/03/2018     | 30/05/2019     | \$2,500,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28/03/2018     | 30/11/2021     | \$250,000.00     |

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| \$ *****60,000.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****12,730.00 | \$ *****79,730.00 | \$ *****3,750,000.00  | / /                  |

| INTERMEDIARIO     |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE            | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HBL SEGUROS LTDA. | 143705 | 100.00     |                        |         |                 |

PLAN DE PAGO **CONTADO**

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

*Manuel Sarmiento*



(415) 7709998021167 (8020) 11013104063399 (3900) 000000079730 (96) 20190328

REFERENCIA  
PAGO:  
**1101310406339-9**

75-44-101091073

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELEFONO: 2186977

DLF143705A

1