Número Póliza: 3882913



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AQUAMAR S.A.	NIT	8001624927
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
VI 40 # 85 2000 AL LADO DE MONOMEROS	BARRANQUILLA	3157240323

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
AQUAMAR S.A.	NIT	8001624927	VI 40 # 85 2000 AL LADO DE MONOMEROS	BARRANQUILLA	3157240323

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LA NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DIRECCION GENERAL MARITIMA-GRUPO INTENDENCIA REGIONAL	NIT	8020089593

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16044296	MODIFICACION	035	BARRANQUILLA	2024-10-17
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216044296	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	19-MAR-2024	02-MAR-2025	$14.395.120,00	$17.738
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-MAR-2024	03-JUL-2025	$14.395.120,00	$24.007
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-MAR-2024	31-DIC-2027	$3.598.780,00	$17.611

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$59.356	$11.278	$70.634	$10.465.020	$32.389.020

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SETENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
17-OCT-2024	31-DIC-2027	1170	19-MAR-2024	31-DIC-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	035	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
SE CONSULTORES EN RIESGOS Y SEGUROS LIMITADA	80989	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	59.356

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	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	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO MC-091-GINRED2024.
SERVICIO DE ALQUILER DE UNA EMBARCACION TRIPULADA COMO PLATADORMA EN LOS LEVANTAMIENTOS HIDROGRAFICOS EN EL AREA MAR DE ENFILACION Y MUZ-X6 (KIMOMETRO -2 HASTA KILOMETRO 27 DESEMBOCADURA EN EL RIO MAGDALENA) ENTRE OTROS SECTORES DEL MAGDALENA

17/10/2024, MEDIANTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL MODIFICATORIO NO.001 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO 23.255.600 QUEDANDO EL NUEVO VALOR DEL CONTRATO EN 71.975.600.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.