



VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R000000045

|                            |                                                         |                            |   |                            |                                       |                           |                                       |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|---|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| <b>No. PÓLIZA</b>          | EC-100016157                                            | <b>No. ANEXO</b>           | 0 | <b>No. CERTIFICADO</b>     | 50123850                              | <b>No. RIESGO</b>         |                                       |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO</b>   |                                                         |                            |   | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> | 21/05/2020                            | <b>SUC. EXPEDIDORA</b>    | AGENCIA EJE CAFETERO                  |
| <b>VIGENCIA DESDE</b>      |                                                         | <b>VIGENCIA HASTA</b>      |   | <b>DÍAS</b>                | <b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE</b> |                           | <b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA</b> |
| 00:00 Horas Del 20/05/2020 |                                                         | 24:00 Horas Del 30/03/2021 |   |                            | N/A                                   |                           | N/A                                   |
| <b>TOMADOR</b>             | DOTACION INTEGRAL SAS                                   |                            |   |                            |                                       | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 8305138632                            |
| <b>DIRECCIÓN</b>           | CL 12 BIS NO. 16 08                                     |                            |   |                            |                                       | <b>TELÉFONO</b>           | 3343232                               |
| <b>ASEGURADO</b>           | DIRECCION GENERAL MARITIMA - GRUPO INTENDENCIA REGIONAL |                            |   |                            |                                       | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 8350007711                            |
| <b>DIRECCIÓN</b>           | DG 3 NO. 3 - 40 ED VELERO P 1                           |                            |   |                            |                                       | <b>TELÉFONO</b>           | 2411203                               |
| <b>BENEFICIARIO</b>        | DIRECCION GENERAL MARITIMA - GRUPO INTENDENCIA REGIONAL |                            |   |                            |                                       | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b> | 8350007711                            |
| <b>DIRECCIÓN</b>           | DG 3 NO. 3 - 40 ED VELERO P 1                           |                            |   |                            |                                       | <b>TELÉFONO</b>           | 2411203                               |

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 48804, CUYO OBJETO ES DOTACIÓN PARA LOS CIVILES DE PLANTA DE LAS UNIDADES ADSCRITAS A LA INRED1.

| NOMBRE DEL AMPARO        | VIGENCIA DESDE              | VIGENCIA HASTA              | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------|
| CUMPLIMIENTO             | 00:00: Horas Del 20/05/2020 | 24:00: Horas Del 30/03/2021 | 362.155,50     | 15.000      |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00: Horas Del 20/05/2020 | 24:00: Horas Del 30/03/2021 | 724.311        | 15.000      |
|                          |                             |                             |                |             |
|                          |                             |                             |                |             |
|                          |                             |                             |                |             |
|                          |                             |                             |                |             |
|                          |                             |                             |                |             |
|                          |                             |                             |                |             |
|                          |                             |                             |                |             |
|                          |                             | TOTAL ASEGURADO             | \$ 1.086.467   |             |

|                        |                |                                             |               |                 |  |
|------------------------|----------------|---------------------------------------------|---------------|-----------------|--|
| INTERMEDIARIOS         |                | TIPO                                        |               | % PARTICIPACIÓN |  |
| KIMA SEGUROS LTDA      |                | AGENCIAS                                    |               | 100.00          |  |
|                        |                |                                             |               |                 |  |
| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |                                             |               |                 |  |
| COMPañÍA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER                                | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |  |
|                        |                |                                             |               |                 |  |
|                        |                |                                             |               |                 |  |
| CONVENIO DE PAGO       |                | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 21/05/2020 |               |                 |  |

|               |    |        |
|---------------|----|--------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 30.000 |
| DESCUENTOS    | \$ | 0      |
| EXTRA PRIMA   |    |        |
| PRIMA NETA    | \$ | 30.000 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000  |
| IVA           | \$ | 6.650  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 41.650 |

SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR ESTE SEGURO.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARTULA, MANIFESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICION LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFESTO ADemás, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTIICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

TOMADOR

**Líneas de Atención al Cliente:**  
 ● Nacional: **01 8000 111 935**  
 ■ Bogotá: **327 4712 - 327 4713**



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.