

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
8752250277

PÓLIZA No: 875 -74 - 994000026552 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ MAC SEGUROS LTDA				COD. AGE: 875		RAMO: 74		PAP:												
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO							
09	09	2025	05	09	2025	23:59	30	12	2025	23:59	116	09	09	2025						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL														TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION						

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA						
		05	09	2025	23:59	30	12	2025	23:59	116						
		VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR		IDENTIFICACIÓN: NIT		901.468.830-4	
NOMBRE: UNION TEMPORAL ADIN GRUPO		CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLÁNTICO		TELÉFONO: 3215223235	
DIRECCIÓN: CRA 46 NO. 80 157					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN: NIT		901.468.830-4	
ASEGURADO: UNION TEMPORAL ADIN GRUPO		CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLÁNTICO		TELÉFONO: 3215223235	
DIRECCIÓN: CRA 46 NO. 80 157					
BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN:			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS		NIT : 901468830	
ASEGURADO: UNION TEMPORAL ADIN GRUPO		CIUDAD: NEIVA	
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA			
DIRECCION: CARRERA 5 NO. 16-16			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO		TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	
MANZANA:			

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
ORDEN DE COMPRA		\$ 284,700,000.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		284,700,000.00		
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		284,700,000.00		
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		284,700,000.00		
GASTOS MEDICOS		284,700,000.00		
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA		284,700,000.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA				

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA 151286 REFERENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA LOS DIFERENTES CENTROS Y SEDES DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA EN LA REGIONAL HUILA - EVENTO DE COTIZACIÓN NO.197129.
ASEGURADO: SENA - Regional Huila N.I.T. 8999999034
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****226,200	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****42,978	TOTAL A PAGAR: \$ *****269,178
--	---------------------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE C&D SEGUROS LTDA	CLAVE 7509	%PART 100.00	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.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

		
FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000875225027	FIRMA TOMADOR

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

C6DF257A0D0AFC7C58

CLIENTE



OLBERNALPATRI 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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000026552	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	2
TOMADOR:	UNION TEMPORAL ADIN GRUPO					IDENTIFICACION:	901.468.830-4

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	UNION TEMPORAL ADIN GRUPO	901468830-4	CARRERA 5 NO. 16-16	NEIVA	284,700,000.00	226,200	269,178
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					226,200	269,178	