

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3202648725**

**PÓLIZA No: 320 -74 - 994000015039 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CARRERA 47</b>				COD. AGE: 320				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
06	08	2025		04	08	2025	23:59	04	08	2026	23:59	06	08	2025	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>								TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>							

TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b>					DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO					04	08	2025	23:59	04	08	2026	23:59	365
					VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN NP S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.079.603-3**

DIRECCIÓN: **CARRERA 47 #76 - 48** CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLÁNTICO** TELÉFONO: **3205420403**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN NP S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.079.603-3**

DIRECCIÓN: **CARRERA 47 #76 - 48** CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLÁNTICO** TELÉFONO: **3205420403**

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.102.257-3**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN NP S.A.S.** NIT : **800079603**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **ATLÁNTICO** CIUDAD: **BARRANQUILLA**

DIRECCION: **LUGAR DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **COMERCIAL** MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 284,700,000.00		
		284,700,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS

NIT 800079603 - **SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN NP S.A.S.**

NIT 890102257 - **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # 001-2025 REFERENTE A ENTREGAR UN ESPACIO FÍSICO A TÍTULO DE ARRENDAMIENTO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA CAFETERÍA CENTRAL Y CAFETERÍAS SATELITE EN TODAS LAS SEDES DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO PARA EL SERVICIO DE LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA.

COBERTURA BASICA SEGUN DECRETO 1082 DE 2015.

- 1.1 AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.
- 1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.
- 1.3 AMPARO VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
- 1.4 AMPARO PATRONAL.
- 1.5 AMPARO GASTOS MEDICOS.
- 1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.
- 1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***284,700,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****569,400</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****108,186</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****677,586</b>
---	--	---	--------------------------------	--

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
NOMBRE <b>JAR ASESORES DE SEGUROS LTDA</b>	CLAVE <b>7634</b>	%PART <b>100.00</b>	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".

<b>FIRMA ASEGURADOR</b>	(415)7701861000019(8020)00000000007000320264872	<b>FIRMA TOMADOR</b>
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá		
CDDA207A090BF4795D	CLIENTE	OROPERO 0

Ahor 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 EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CARRERA 47

COD. AGENCIA: 320

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000015039 ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN NP S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.079.603-3**

ASEGURADO: **SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN NP S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.079.603-3**

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.102.257-3**

## TEXTO ITEM 1

1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BASICO.

TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTAN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BASICO, CUYO VALOR SERA EL LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑIA.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

\*\* AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

\*\* AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

# LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

Nº. POLIZA: 994000015039 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3  
TOMADOR: SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN NP S.A.S. IDENTIFICACION: 800.079.603-3

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN NP	800079603-3	LUGAR DONDE SE EJECUTE EL CONT	BARRANQUILLA	284,700,000.00	569,400	677,586
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						569,400	677,586