Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250150775

PÓLIZA No: 625 -74 - 994000001879 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGE: 625 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
26	01	2026	01	02	2026	23:59	30	06	2026	23:59	149	26	01	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	DIAS
01	02	2026	23:59	30	06	2026	23:59	149

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **TRANSPORTADORES UNIDOS MR S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.380-1**
DIRECCIÓN: CALLE 25 #22 - 40 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3105531195

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **TRANSPORTADORES UNIDOS MR S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.380-1**
DIRECCIÓN: CALLE 25 #22 - 40 CIUDAD: **YOPAL, CASANARE** TELÉFONO: 3105531195
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: TRANSPORTADORES UNIDOS MR S A S NIT : 844003380

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: VIA No. - DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO CONTRATO DE SUMINISTRO No. RSC-CD-305-2026 DE FECHA 01/02/2026 REFERENTE A SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS Y PLANTAS ELÉCTRICAS DE PROPIEDAD DE RED SALUD CASANARE E.S.E Y POR LAS QUE LLEGARE A SER RESPONSABLES

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********357,377	$*********0.00	$ *******67,902	$ **********425,278

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
MAGDA JANETH MOJICA RODRIGUEZ	10970	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	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".

MAGDA JANETH MOJICA RODRIGUEZ

Firmado digitalmente por MAGDA JANETH MOJICA RODRIGUEZ
Nombre de reconocimiento (DN): 1.3.6.1.4.1.4710.1.3.2=844003380, street=CALLE 25 No 22-40, email=gerencia@t-unidos.com, cn=MAGDA JANETH MOJICA RODRIGUEZ, serialNumber=40436433, title=REPRESENTANTE LEGAL, ou=ADMINISTRACION, ou=Representante Legal Emitido por Andes SCD Ac 26 69C 03 Torre B Of 701, o=TRANSPORTADORES UNIDOS MR S.A.S., l=YOPAL, st=CASANARE, c=CO
Fecha: 2026.01.26 15:11:41 -05'00'

(415)7701861000019(8020)000000000007000625015077

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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

C8DA25780E0AFC7958 CLIENTE ELAVARGAS 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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000001879 **ANEXO:** 0 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 2

TOMADOR: TRANSPORTADORES UNIDOS MR S A S **IDENTIFICACION:** 844.003.380-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	TRANSPORTADORES UNIDOS MR S	844003380-1	VIA No. - DONDE SE EJECUTE EL	YOPAL	350,181,000.00	357,377	425,278

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
357,377	425,278

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

26 Ene 2026 14:31
NIT: 844003380
Usuario: NIDIA PAOLA RUIZ CARRILLO

Pago exitoso
CUS 9923143

Comercio
Aseguradora Solidaria de Colombia

Referencia 1
192.230.104.13

Fecha
26 Ene 2026 14:31

Referencia 2
6250150775

Número de factura
62501507750

Referencia 3
NIT - 844003380

Descripción del pago
POLIZAS

Valor del Pago
$425.278

Número de comprobante
62501507750

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
****** 0464**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA