

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3202834291

PÓLIZA No: 320-47-994000037735 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA** COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	06	2026	24	06	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

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

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

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	12/05/2026	30/11/2026	262,414,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND CALIDAD DEL SERVICIO	12/05/2026	31/07/2029	65,603,625.00
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.	12/05/2026	30/11/2026	262,414,500.00

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DEJA CONSTANCIA DEL OTRO SI NO. 1 AL CONTRATO NO. DBS-164-2026 QUE SE ADICIONA EL VALOR DE \$437.300.000 PARA UN TOTAL DE \$1.312.072.500 Y SE PRORROGA HASTA EL 31/01/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
NIT 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx OBJETO DE LA GARANTIA



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el Título VI del Acuerdo Superior No. 070006 del 6 de octubre de 2019 y la Resolución 1568 del 9 de octubre de 2013

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***590,432,625.00	S EXPEDICION: ****0.00	IVA: \$ *****12,386	TOTAL A PAGAR: \$ *****77,576
---	---------------------------	------------------------	----------------------------------

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO COMO UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMER

FECHA: 24/06/2026

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVAS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IG

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLÍTICA DE GARANTÍA, VISITE EL MENÚ "SERVICIOS" EN LA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000320283429

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CDDA207A070AF57A5C CLIENTE

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

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA

COD. AGENCIA: 320

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000037735 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

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

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.079.603-3

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.102.257-3

BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.102.257-3

TEXTO ITEM 1

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. DBS-164-2026, DE FECHA 12/05/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA EL SUMINISTRO DE ALMUERZOS SUBSIDIADOS A LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO MATRICULADOS EN EL PERIODO ACADÉMICO 2026-1 y 2026- 2. PARA LAS SEDES SEDE NORTE CIUDADELA UNIVERSITARIA CARRERA 30 NO. 8-49 PUERTO COLOMBIA, SEDES DE BELLAS ARTES CALLE 68 #53-45 Y CARRERA 46 NO. 87-43 BARRANQUILLA, SEDE CENTRO CARRERA 43 NO. 50-53 BARRANQUILLA, SEDE SUAN, CALLE 7 NO. 23-5 BARRIO ABAJO SUAN, SEDE SABANALARGA CALLE 6 NO.26B-1.

EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND. HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL.



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 070006
del 6 de octubre de 2019 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 24/06/2026

FIRMA: 
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE SERVICIOS Y SUMINISTROS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3202834291

PÓLIZA No: 320-47-994000037735 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA** COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	06	2026	24	06	2026
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

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

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

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	12/05/2026	30/11/2026	262,414,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	12/05/2026	31/07/2029	65,603,625.00
CALIDAD DEL SERVICIO	12/05/2026	30/11/2026	262,414,500.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DEJA CONSTANCIA DEL OTRO SI NO. 1 AL CONTRATO NO. DBS-164-2026 QUE SE ADICIONA EL VALOR DE \$437.300.000 PARA UN TOTAL DE \$1.312.072.500 Y SE PRORROGA HASTA EL 31/07/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
NIT 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx OBJETO DE LA GARANTIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****0.00



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el Título VI del Acuerdo Superior No. 000006 del 6 de octubre de 2019 y la Resolución 1568 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 24/06/2026

FIRMA: [Firma]
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

EXPEDICION: ***0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
------------------------	-------------------	-----------------------------

RE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOZCO UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIA

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SERVICIO, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVAS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUAL

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAM

N. CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER CONSULTADOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. OR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INCLUIR DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login

DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD PRIMARIA Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, NADANDO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS Y LA TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2013, GARANTIZANDO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES INCLUIDO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SU POLÍTICA DE PRIVACIDAD. URL: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX>

adorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL MENÚ "SERVICIOS"; OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO" Y OTROS.

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE
CDDA207A070AF57A58

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

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA

COD. AGENCIA: 320

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000037735 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

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

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.079.603-3

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.102.257-3

BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.102.257-3

TEXTO ITEM 1

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. DBS-164-2026, DE FECHA 12/05/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA EL SUMINISTRO DE ALMUERZOS SUBSIDIADOS A LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO MATRICULADOS EN EL PERIODO ACADÉMICO 2026-1 y 2026- 2. PARA LAS SEDES SEDE NORTE CIUDADELA UNIVERSITARIA CARRERA 30 NO. 8-49 PUERTO COLOMBIA, SEDES DE BELLAS ARTES CALLE 68 #53-45 Y CARRERA 46 NO. 87-43 BARRANQUILLA, SEDE CENTRO CARRERA 43 NO. 50-53 BARRANQUILLA, SEDE SUAN, CALLE 7 NO. 23-5 BARRIO ABAJO SUAN, SEDE SABANALARGA CALLE 6 NO.26B-1.


EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA COMO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND. HACE REFERENCIA A PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL.



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 000086
del 6 de octubre de 2019 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 24/06/2026

FIRMA: 
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE SERVICIOS Y SUMINISTROS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3202834481

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000016314 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA				COD. AGE: 320				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
24	06	2026		30	06	2026	23:59	31	07	2026	23:59	31	24	06	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL								TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION							

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA					DIA MES AÑO HORAS					DIA MES AÑO HORAS DIAS				
VIGENCIA DEL ANEXO					30 06 2026 23:59					31 07 2026 23:59 31				
VIGENCIA DESDE A LAS					VIGENCIA HASTA 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: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

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 PRESTACION DE SERVICIOS**

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

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

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

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE DEJA CONSTANCIA DEL OTRO SI NO. 1 AL CONTRATO NO. DBS-164-2026 QUE SE ADICIONA EL VALOR DE \$437.300.000 PARA UN TOTAL DE \$1.312.072.500 Y SE PRORROGA HASTA EL 31/07/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
NIT 890102257 - UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO
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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # DBS-164-2026 REFERENTE A CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA EL SUMINISTRO DE ALMUERZOS SUBSIDIADOS A LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO MATRICULADOS EN EL PERIODO ACADÉMICO 2026-1 y 2026- 2, PARA LAS SEDES SEDE NORTE CIUDADELA UNIVERSITARIA CARRERA 30 NO. 8-49 PUERTO COLOMBIA, SEDES DE BELLAS ARTES CALLE 68 #53-45 Y CARRERA 46 NO. 87-43 BARRANQUILLA, SEDE CENTRO CARRERA 43 NO. 50-53 BARRANQUILLA, SEDE SUAN, CALLE 7 NO. 23-5 BARRIO ABAJO SUAN, SEDE SABANALARGA CALLE 6 NO.26B-1.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: **OCURRENCIA**



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el Título VI del Acuerdo Superior No. 000006 del 6 de octubre de 2019 y la Resolución 1568 del 9 de octubre de 2013

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****53,53E
---	---------------------------------------

INTERMEDIARIO	
NOMBRE JAR ASESORES DE SEGUROS LTDA	CLAVE 7634

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIG PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK h ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUEST

FIRMA ASEGURADOR

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

FECHA: **24/06/2026**

FIRMA:

SEDE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS Y ADMINISTRACIÓN

(415)7701861000019(8020)00000000007000320283448

IVA: \$ *****10,172	TOTAL A PAGAR: \$ *****63,706
-------------------------------	---

COASEGURO CEDIDO	VALOR ASEGURADO
%PART	

*RODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

¡Inclusados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE N EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA TOMADOR



CDDA207A070AF57A59 CLIENTE OROPERO 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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA

COD. AGENCIA: 320

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000016314 ANEXO: 1

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: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

ASEGURADO BENEFICIARIO ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS / UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT 890.102.257-3

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.

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.

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



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 070006
del 6 de octubre de 2009 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 24/06/2026

FIRMA: 
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE SERVICIOS Y SUMINISTROS

LISTADO DE ASEGURADOS

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

NO. POLIZA: 994000016314 ANEXO: 1 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 CON	BARRANQUILLA	350,181,000.00	53,535	63,706
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						53,535	63,706



APROBADA

De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 070006
del 6 de octubre de 2009 y la Resolución
1568 del 9 de octubre de 2013

24/06/2026

FECTA: _____

FIRMA: _____

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE BIENES Y SUMINISTROS