

AGENCIA BARRANQUILLA	TRANSACCIÓN Nro. 320246800	FECHA DE RECAUDO 17/07/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS			C.C o NIT 901055361
TOMADOR PÓLIZA GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000038320 - NRO. ELECTRÓNICO 3202872630			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) TRESCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS			VALOR RECIBO \$ 304,674.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000038320 - ANEXO 0 AGENCIA BARRANQUILLA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901055361 GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS . VALOR PAGADO \$ 304,674.13 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 320246800			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA

AGENCIA BARRANQUILLA	TRANSACCIÓN Nro. 320246798	FECHA DE RECAUDO 17/07/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS			C.C o NIT 901055361
TOMADOR PÓLIZA GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000016516 - NRO. ELECTRÓNICO 3202872648			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS			VALOR RECIBO \$ 349,356.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000016516 - ANEXO 0 AGENCIA BARRANQUILLA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901055361 GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS . VALOR PAGADO \$ 349,355.92 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 320246798			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

3202872648

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000016516

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGE: 320

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
17 07 2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
17 07 2026 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
17 12 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
17 07 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
17 07 2026 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
17 12 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.055.361-9**

DIRECCIÓN: **TV 21 20 A 44**

CIUDAD: **VALLEDUPAR, CESAR**

TÉLEFONO: **3218212280**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

DIRECCIÓN: **KM 1 VIA TURBO**

CIUDAD: **APARTADÓ, ANTIOQUIA**

TÉLEFONO: **6085927626**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **. SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Adm NIT : 899999034**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **CESAR**

CIUDAD: **VALLEDUPAR**

DIRECCION: **KILOMETRO 7 VIA A LA PAZ**

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		\$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

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

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 901055361 - GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS

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 # CO1.PCCNTR.9677454 REFERENTE A: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS SISTEMAS DE SANEAMIENTO BÁSICO DEL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE (CBC), INCLUYENDO TRAMPAS DE GRASA, CAJILLAS DE INSPECCIÓN, POZOS SÉPTICOS (INCLUYENDO DRAGADO Y MANTENIMIENTO SEMESTRAL), BIODIGESTOR, BOMBAS Y UNIDADES SANITARIAS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****293,576	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****55,780	TOTAL A PAGAR: \$ *****349,356
---	--	--	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA	10502	100.00			

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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000320287264

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



IAPONTEPATRI 0

CDDA207A0708FE785B

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000016516	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS		IDENTIFICACION:	901.055.361-9

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SENA REGIONAL CESAR Grupo d	899999034-1	KILOMETRO 7 VIA A LA PAZ	VALLEDUPAR	350,181,000.00	293,576	349,356
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					293,576	349,356	

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3202872630

PÓLIZA No: 320 - 47 - 994000038320 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
17 07 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
17 07 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **GRUPO EMPRESARIAL D-M-G SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.055.361-9**

DIRECCIÓN: **TV 21 20 A 44**

CIUDAD: **VALLEDUPAR, CESAR**

TELÉFONO: **3218212280**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	17/07/2026	17/06/2027	16,990,240.90
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	17/07/2026	17/12/2029	8,495,120.45
CALIDAD DEL SERVICIO	17/07/2026	17/06/2027	16,990,240.90

BENEFICIARIOS

NIT 899999034 - **SENA REGIONAL CESAR Grupo de Apoyo Administrativo Mixto, .**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO. COL.PCCNTR.9677454 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS SISTEMAS DE SANEAMIENTO BÁSICO DEL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE (CBC), INCLUYENDO TRAMPAS DE GRASA, CAJILLAS DE INSPECCIÓN, POZOS SÉPTICOS (INCLUYENDO DRAGADO Y MANTENIMIENTO SEMESTRAL), BIODIGESTOR, BOMBAS Y UNIDADES SANITARIAS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****42,475,602.25	VALOR PRIMA: \$ *****241,029	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	I/A: \$ *****48,645	TOTAL A PAGAR: \$ *****304,674
NOMBRE INTERMEDIARIO MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA	CLAVE 10502	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART 100.00
VALOR ASEGURADO				

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA VIO SUS GESTORES COMERCIALES DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA, EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2016 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

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 PROYECTO 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000320287263

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CDDA207A0708FE785C

