ACTA DE EVALUACIÓN DE PÓLIZAS

En La Ceja - Antioquia el día 14 de octubre de 2026 se procedió a evaluar las pólizas aportadas por el contratista en fase de legalización del contrato **193-CO-2026-SUB-ADM.** Los documentos aportados y el criterio evaluativo se expresan en el siguiente cuadro:

No Contrato: **193-CO-2026-SUB-ADM**

Objeto: "ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ DE LA ESE HOSPITAL LA CEJA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA ANTIOQUIA, CONFORME A LA RESOLUCIÓN N° 000190 DEL 03 DE FEBRERO DE 2026 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL"

Contratista: **UNION TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE-LA CEJA 2026**

Asegurador: **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**

ITEM	N.º PÓLIZA	VALOR	VIGENCIA	VIGENCIA	CUMPLIMIENTO
Cumplimiento	496-47-994000025592	$96.918.138	30/09/2026	30/03/2027	SI
Estabilidad y calidad de la obra	496-47-994000025592	$96.918.138	31/12/2026	31/12/2031	SI
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	496-47-994000025592	$96.918.138	30/09/2026	30/11/2029	SI
Responsabilidad civil extracontractual	497-74-994000010783	$350.181.000	30/09/2026	30/11/2026	SI

Por lo tanto, SE APRUEBAN las pólizas presentadas por el contratista para legalizar el CONTRATO referenciado.

Subdirección Administrativa
Supervisor

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4961198316

PÓLIZA No: 496 - 47 - 994000025592 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO COD. AGENCIA: 496 RAMO 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	10	2026	14	10	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 IDENTIFICACIÓN: NIT 902.116.066-7

DIRECCIÓN: CL 11 A SUR # 44 - 143 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3104945404

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: E.S.E HOSPITAL DE LA CEJA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.758-7

BENEFICIARIO: E.S.E HOSPITAL DE LA CEJA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.758-7

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	30/09/2026	30/03/2027	96,918,138.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	30/09/2026	30/11/2029	96,918,138.80
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA		VER NOTA ACLARATORIA	96,918,138.80

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 900310636 - SOLUCIONES EMPRESARIALES - PART: 20.00%
NIT 800236368 - NIVELAR S.A. - PART: 80.00%

BENEFICIARIOS
NIT 890980758 - E.S.E HOSPITAL DE LA CEJA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

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.193-CO-2026-SUB-ADM, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ DE LA ESE HOSPITAL LA CEJA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA ANTIOQUIA, CONFORME A LA RESOLUCIÓN N 000190 DEL 03 DE FEBRERO DE 2026 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***290,754,416.40	$ ********2,100,336	$****11,000.00	$ ******401,154	$ ********2,512,489

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
MARTÍN ZAPATA AGENCIA DE SEGUROS LTD	7142	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN. DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS 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 Y/O 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 GESTIONCARTERA@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/wps_digitalsite/tratadoglo

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 MERCADEO, 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 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN 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/CANALES-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/clientes-de-interes/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)000000000007000496119831

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CAD126790E06F17D5E

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 jueves de 8:00 a. m. a 6:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero

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.2506 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO COD. AGENCIA: 496 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000025592 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 IDENTIFICACIÓN: NIT 902.116.066-7

ASEGURADO: E.S.E HOSPITAL DE LA CEJA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.758-7

BENEFICIARIO: E.S.E HOSPITAL DE LA CEJA IDENTIFICACIÓN: NIT 890.980.758-7

TEXTO ITEM 1

SE ACLARA QUE LOS ASEGURADOS/BENEFICIARIOS DE LA POLIZA EN ASUNTO SON:
- E.S.E. HOSPITAL DE LA CEJA ANTIOQUIA CON NIT 890.980.758-7
- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL CON NIT 900.474.727-0

SE ACLARA QUE LA POLIZA EN ASUNTO AMPARA LA GARANTIA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A ENTERA SATISTACCION POR EL ASEGURADO.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4961198324

PÓLIZA No: 496 -74 - 994000010783 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO — COD. AGE: 496 — RAMO: 74 — PAP.

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
14	10	2026		30	09	2026	23:59	30	11	2026	23:59	61	14	10	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	30	09	2026	23:59	30	11	2026	23:59	61

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 — IDENTIFICACIÓN: NIT 902.116.066-7

DIRECCIÓN: CL 11 A SUR # 44 - 143 — CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA — TELÉFONO: 3104945404

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 — IDENTIFICACIÓN: NIT 902.116.066-7

DIRECCIÓN: CL 11 A SUR # 44 - 143 — CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA — TELÉFONO: 3104945404

BENEFICIARIO: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 — IDENTIFICACIÓN: NIT 902.116.066-7

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - L NIT : 902116066

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: DEPARTAMENTO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS
NIT 902116066 - UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026

OBJETO DEL CONTRATO

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 NO.193-CO-2026-SUB-ADM,CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON:ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE SAN JOSÉ DE LA ESE HOSPITAL LA CEJA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA ANTIOQUIA, CONFORME A LA RESOLUCIÓN N 000190 DEL 03 DE FEBRERO DE 2026 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

SE ACLARA QUE LOS BENEFICIARIOS DE LA POLIZA EN ASUNTO SON:
- TERCEROS AFECTADOS
- E.S.E. HOSPITAL DE LA CEJA ANTIOQUIA CON NIT 890.980.758-7
- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL CON NIT 900.474.727-0

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********146,309	$****11,000.00	$ *******29,889	$ **********187,197

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
MARTÍN ZAPATA AGENCIA DE SEGUROS LTD	7142	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/personas-de-interes/Biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TITULO 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)000000000007000496119832

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-15 Piso 12 Bogotá

MURREGOPATRI 0

CAD126790E06F47D5D

CLIENTE

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 23 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario:Lunes a jueves, de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero

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 EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO COD. AGENCIA: 496 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000010783 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 IDENTIFICACIÓN: NIT 902.116.066-7

ASEGURADO: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 IDENTIFICACIÓN: NIT 902.116.066-7

BENEFICIARIO: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 IDENTIFICACIÓN: NIT 902.116.066-7

TEXTO ITEM 1

SE ACLARA QUE LOS ASEGURADOS DE LA POLIZA EN ASUNTO SON:
- UNION TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE-LA CEJA 2026 CON NIT:902.116.066-7
- E.S.E. HOSPITAL DE LA CEJA ANTIOQUIA CON NIT 890.980.758-7
- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL CON NIT 900.474.727-0

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA PLIZA EN ASUNTO ES CORRELATIVA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NO.994000025592

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000010783 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES SAN JOSE - LA CEJA 2026 IDENTIFICACION: 902.116.066-7

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. Ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	UNIÓN TEMPORAL ADECUACIONES	902116066-7	DEPARTAMENTO	MEDELLÍN	350,181,000.00	146,309	176,197

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
146,309	176,197