

DATOS DE ENVÍO

NOMBRE: UNISEG RIESGOS Y SEGUROS LTDA
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: SOLUCIONES EN RED S A S
IDENTIFICACIÓN: NT 830084645
TELÉFONO: 3153083596 3175172784
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1070000637801

Certificado: 2 N° 004

Fecha de Expedición: 24/10/2025

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 07/12/2023 Día Mes Año A las 00 Horas	HASTA 07/12/2026 Día Mes Año A las 24 Horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE 01/10/2025 Día Mes Año A las 00 Horas	HASTA 07/12/2026 Día Mes Año A las 24 Horas

ASEGURADOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
SOLUCIONES EN RED S A S	830084645	NT	ASEGURADO PRINCIPAL

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
UNISEG RIESGOS Y SEGUROS LTDA	0	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Ciudad de Expedición	BARRANQUILLA
Localidad de Radicación	CORREDORES
Dirección de predio asegurado	DIAGONAL 35 NO. 71 – 77

AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE VALOR A CARGO DEL ASEGURADO	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	86,016,430 COP	10 %	2 SMMLV
PRIMA TOTAL			\$131,713

Código de Clausulado que aplica: 07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D001 Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página www.segurosbolivar.com

(*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

EN CASO DE SINIESTRO: Para el aviso de siniestro se dispone del correo electrónico: indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com; o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$110,683
IVA PRIMA:	\$21,030
TOTAL A PAGAR:	\$131,713
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:	\$131,713



NOTA IMPORTANTE

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 dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal

ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA

[VER ANEXO](#)

CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA

Identificación:

TOMADOR: SOLUCIONES EN RED S.A.S.
NIT. 830084645

ASEGURADO: SOLUCIONES EN RED S.A.S.
NIT. 830084645

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

OBJETO: INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO TC-DC-004-2023, EN DONDE EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR A LOS USUARIOS DEL SITM TRANSCARIBE S.A., LOS SERVICIOS DE VENTA Y RECARGA DE TARJETAS TRANSCARIBE, EN TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE AQUEL Y A TRAVÉS DE TODOS SUS PUNTOS DE RED EXTERNA UBICADOS EN LA CIUDAD DE CARTAGENA Y APROBADOS POR TRANSCARIBE S.A., DE CONFORMIDAD CON LOS PROCEDIMIENTOS E INSTRUCCIONES QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA EL CONTRATANTE MEDIANTE EL RESPECTIVO ESQUEMA OPERATIVO QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

LIMITE ASEGURADO: COP 54.844.216 POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL

VIGENCIA DEL SEGURO: DESDE 07/12/2023 HASTA 07/12/2026

DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE

\$ 54.844.216

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

\$ 54.844.216

PATRONAL

EVENTO \$ 16.453.265

VIGENCIA \$ 32.906.530

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

EVENTO \$ 27.422.108

VIGENCIA \$ 27.422.108

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

USO DE VEHICULOS TERRESTRES PROPIOS Y NO PROPIOS

EVENTO \$ 16.453.265

VIGENCIA \$ 32.906.530

20% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA

EVENTO \$ 8.226.632

VIGENCIA \$ 16.453.265

N/A

ALCANCE TERRITORIAL: REPÚBLICA DE COLOMBIA

JURISDICCION: COLOMBIA

MODALIDAD DE COBERTURA: OCURRENCIA

CLAUSULADO APLICABLE:

07/03/2022-1327-P-06-RC-00000000017-D00I

AVISO DE SINIESTRO:

PARA EL AVISO DE SINIESTRO SE DISPONE DEL CORREO ELECTRONICO:

INDEMNIZACIONESSEGUROSGENERALES@SEGUROSBOLIVAR.COM; O PUEDE COMUNICARSE CON LA RED 322, DESDE UN CELULAR AL #322 O DESDE UN FIJO AL 018000123322.

TOMADOR: SOLUCIONES EN RED S.A.S.

NIT. 830084645

ASEGURADO: SOLUCIONES EN RED S.A.S.

NIT. 830084645

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

OBJETO: INDEMNIZAR LOS DANOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DANO FISICO Y/O MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA POLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DANOS A LA PROPIEDAD DE

TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO TC-DC-004-2023, EN DONDE EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR A LOS USUARIOS DEL SITM TRANSCARIBE S.A., LOS SERVICIOS DE VENTA Y RECARGA DE TARJETAS TRANSCARIBE, EN TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE AQUEL Y A TRAVÉS DE TODOS SUS PUNTOS DE RED EXTERNA UBICADOS EN LA CIUDAD DE CARTAGENA Y APROBADOS POR TRANSCARIBE S.A., DE CONFORMIDAD CON LOS PROCEDIMIENTOS E INSTRUCCIONES QUE PARA EL EFECTO ESTABLEZCA EL CONTRATANTE MEDIANTE EL RESPECTIVO ESQUEMA OPERATIVO QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

LIMITE ASEGURADO: COP 54.844.216 POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL

VIGENCIA DEL SEGURO: DESDE 07/12/2023 HASTA 07/12/2026

DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
\$ 54.844.216

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
\$ 54.844.216

PATRONAL
EVENTO \$ 16.453.265
VIGENCIA \$ 32.906.530
10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
EVENTO \$ 27.422.108
VIGENCIA \$ 27.422.108

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

USO DE VEHICULOS TERRESTRES PROPIOS Y NO PROPIOS

EVENTO \$ 16.453.265

VIGENCIA \$ 32.906.530

20% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA

EVENTO \$ 8.226.632

VIGENCIA \$ 16.453.265

N/A

ALCANCE TERRITORIAL: REPÚBLICA DE COLOMBIA

JURISDICCION: COLOMBIA

MODALIDAD DE COBERTURA: OCURRENCIA

CLAUSULADO APLICABLE:

07/03/2022-1327-P-06-RC-000000000017-D00I

AVISO DE SINIESTRO:

PARA EL AVISO DE SINIESTRO SE DISPONE DEL CORREO
ELECTRONICO:

INDEMNIZACIONESSEGUROSGENERALES@SEGUROSBOLEIVAR.COM; O PUEDE
COMUNICARSE CON LA RED 322, DESDE UN CELULAR AL #322 O DESDE
UN FIJO AL 018000123322.

NOTA: SEGUROS BOLIVAR CONOCE Y ACEPTA OTROSI 1 AL CONTRATO TC-DC-004-2023 CON FECHA DE FIRMA VEINTINUEVE 29 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2024, OTROSI 2 AL CONTRATO TC-DC-004-2023 CON FECHA DE FIRMA 09 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2025, OTROSI 3 AL CONTRATO TC-DC-004-2023 CON FECHA DE FIRMA 16 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2025.

NOTA: SEGUROS BOLIVAR CONOCE Y ACEPTA OTROSI 4 AL CONTRATO TC-DC-004-2023, DE FECHA DE FIRMA MES DE OCTUBRE DE 2025, MODIFICANDO VALOR CONTRACTUAL

DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE

\$ 86.016.430

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

\$ 86.016.430

PATRONAL

EVENTO \$ \$ 25.804.929

VIGENCIA \$ \$ 51.609.858

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

EVENTO \$ 43.008.215

VIGENCIA \$ 43.008.215

10% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

USO DE VEHICULOS TERRESTRES PROPIOS Y NO PROPIOS

EVENTO \$ 25.804.929

VIGENCIA \$ \$ 51.609.858

20% VALOR PERDIDA MIN 2SMMLV

GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA

EVENTO \$ 8.226.632

VIGENCIA \$ 25.804.929

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza N°: 1070000637801

Certificado: 2 N°: 004

Fecha de Expedición: 19/12/2023

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SOLUCIONES EN RED S A S

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$110,683
---------------------------	-----------

IVA PRIMA:	\$21,030
-------------------	----------

TOTAL A PAGAR	\$131,713
----------------------	------------------

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Comerciales Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629798509046004.
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".



Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR	\$131,713
----------------------	------------------

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629798509046004(3900)000000131713(96)20251208

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO
--

REFERENCIA 0629798509046004

Póliza N°: 1070000637801

Valor efectivo:

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda:1044189

Bancolombia:64912

Banco de Occidente:18659

Grupo Éxito:4382