



**RESOLUCIÓN No. 2026050802**  
(Mayo 08 de 2026)

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA AMPLIACION A UNA PÓLIZA CUMPLIMIENTO  
Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL CONTRATO  
No. SAMC 004 DE 2026"**

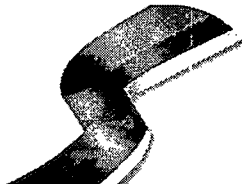
**EL SUSCRITO ASESOR JURÍDICO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE ASTREA-  
DEPARTAMENTO DEL CESAR, EN** uso de las facultades legales, ley 80 de 1993,  
decreto 1082 de 2015, ley 489 de 1998, ley 1552 de 2012 y demás normas aplicables  
y,

**CONSIDERANDO:**

- Que el municipio de Astrea Cesar, el día 06 de abril del 2026 suscribió el **CONTRATO No. SAMC 004 DE 2026** cuyo objeto es **"EJECUTAR ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y DOTACIÓN DE BIENES EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE ASTREA, CESAR, CON EL FIN DE OPTIMIZAR LAS CONDICIONES FÍSICAS, OPERATIVAS Y FUNCIONALES DEL ESTABLECIMIENTO"**.
- Que el contratista aportó las pólizas de seguro de garantía de cumplimiento en favor de entidades estatales, decreto 1082 de 2015, de la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, correspondiente al número **320-47-994000037315** póliza de pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales de la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** correspondientes al número **320-47-994000037315**, póliza de cumplimiento de la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** correspondientes al número **320-47-994000037315**, que el amparo garantizado con las pólizas **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, correspondiente al número **320-47-994000037315**, ampara el cumplimiento del contrato, así:

| AMPARO                                                                     | FECHA INICIO | FECHA DE VENCIMIENTO | SUMA ASEGURADA |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                  | 09-04-2026   | 24-09-2026           | \$8.067.676    |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 09-04-2026   | 24-05-2029           | \$4.033.838    |

- Que la garantía, cobertura y vigencia de la póliza se adecua a la exigida en el proceso, **CONTRATO No. SAMC 004 DE 2026"** con la empresa **ASFALCON GROUP S.A.S** identificada con Nit No. 901.461.769-1.
- Que el contratista aportó las pólizas de seguro de garantía de responsabilidad extracontractual en favor de entidades estatales decreto 1082 de 2025.





| AMPARO                                     | FECHA DE INICIO | FECHA DE VENCIMIENTO | SUMA ASEGURADA |
|--------------------------------------------|-----------------|----------------------|----------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL<br>EXTRA CONTRACTUAL | 06-05-2026      | 24-05-2026           | \$350.181.000  |

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aceptar y aprobar prorroga de pólizas de seguro de garantía de cumplimiento en favor de entidades estatales cumplimiento entidad estatal, decreto 1082 de 2015, de la de la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, correspondiente al número **320-47-994000037315**, póliza de pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales de la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** correspondientes al número **320-47-994000037315**, póliza de cumplimiento de la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** correspondientes al número **320-47-994000037315**, que el amparo garantizado con las pólizas **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, correspondiente al número **320-47-994000037315**, ampara el cumplimiento del contrato aportadas por la empresa **ASFALCON GROUP S.A.S** identificada con **Nít. No. 901.461.769-1**, la cuales cuentan con lo solicitado en el proceso **CONTRATO No. SAMC 004 DE 2026**.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Aceptar y aprobar prorroga de las pólizas de seguro de garantía de responsabilidad civil extracontractual, en favor de entidades estatales, decreto 1082 de 2015, de la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, correspondiente al número **320-74-994000016208**, aportadas por la empresa **ASFALCON GROUP S.A.S** identificada con nit No. 901.461.769-1 la cual cuenta con lo solicitado en el proceso contrato **No. SAMC 004 DE 2026**.

**ARTÍCULO TERCERO:** que la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, NIT.860.524.654-6, queda vinculada según disposiciones estipuladas en la póliza mencionada anteriormente y en este acto.

**ARTÍCULO TERCERO:** la presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.**

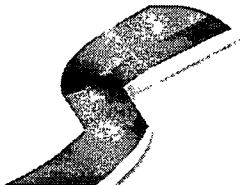
Realizada la verificación de la póliza, a los once (11) días del mes de mayo del dos mil veintiséis (2026).

**ZAIRA LARA CALDERÓN**

Asesora Jurídica Grado 01.

Astrea Cesar

|                                                                                                                                                                                                     |                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| Proyectó:                                                                                                                                                                                           | SANDRA PASSO GUTIERREZ Cargo: ABOGADA CONTRATISTA            |  |
| Revisó:                                                                                                                                                                                             | ZAIRA MILENA LARA CALDERON Cargo: Asesora Jurídica Grado 01. |  |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. |                                                              |  |



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3202812578**

**PÓLIZA No: 320 -74 - 994000016208 ANEXO:1**

|                                         |     |      |  |                      |     |      |       |                 |     |      |       |                |  |     |     |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|-----|------|--|----------------------|-----|------|-------|-----------------|-----|------|-------|----------------|--|-----|-----|-------------------------------------|--|--|--|------|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>BARRANQUILLA</b> |     |      |  | COD. AGE: <b>320</b> |     |      |       | RAMO: <b>74</b> |     |      |       | PAP:           |  |     |     |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| DIA                                     | MES | AÑO  |  | DIA                  | MES | AÑO  | HORAS | DIA             | MES | AÑO  | HORAS |                |  | DIA | MES | AÑO                                 |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 08                                      | 05  | 2026 |  | 06                   | 05  | 2026 | 23:59 | 24              | 05  | 2026 | 23:59 | 18             |  | 08  | 05  | 2026                                |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                     |     |      |  | VIGENCIA DESDE       |     |      |       | A LAS           |     |      |       | VIGENCIA HASTA |  |     |     | A LAS                               |  |  |  | DÍAS |  |  |  | FECHA DE IMPRESIÓN |  |  |  |  |  |  |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>     |     |      |  |                      |     |      |       |                 |     |      |       |                |  |     |     | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |

|                                    |  |  |  |                    |  |  |  |       |  |  |  |                |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|-------|--|--|--|----------------|--|--|--|-------|--|--|--|-------|--|--|--|-----|--|--|--|------|--|--|--|-------|--|--|--|-------|--|--|--|------|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>PRORROGA</b> |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  |  | DIA   |  |  |  | MES            |  |  |  | AÑO   |  |  |  | HORAS |  |  |  | DIA |  |  |  | MES  |  |  |  | AÑO   |  |  |  | HORAS |  |  |  | DÍAS |  |  |  |
|                                    |  |  |  | 06                 |  |  |  | 05    |  |  |  | 2026           |  |  |  | 23:59 |  |  |  | 24    |  |  |  | 05  |  |  |  | 2026 |  |  |  | 23:59 |  |  |  | 18    |  |  |  |      |  |  |  |
|                                    |  |  |  | VIGENCIA DESDE     |  |  |  | A LAS |  |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  |  | A LAS |  |  |  |       |  |  |  |     |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |

|                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |                             |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| <b>DATOS DEL TOMADOR</b>             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |                             |  |  |  |
| NOMBRE: <b>ASFALCON GROUP S.A.S.</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT                 |  |  |  | <b>901.461.796-1</b>        |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 20 12 41</b>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>RIOHACHA, LA GUAJIRA</b> |  |  |  | TELÉFONO: <b>3125944663</b> |  |  |  |

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |                             |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|
| <b>DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |                             |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE ASTREA</b>     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT          |  |  |  | <b>892.301.541-1</b>        |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 7 3 94 PALACIO</b>    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>ASTREA, CESAR</b> |  |  |  | TELÉFONO: <b>6055260230</b> |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT          |  |  |  | <b>001-8</b>                |  |  |  |

|                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS</b>     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>MUNICIPIO DE ASTREA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIT : <b>892301541</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ITEM: 1                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DEPARTAMENTO: <b>CESAR</b>     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>ASTREA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCION: <b>MUNICIPIO DE ASTREA</b>           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD: <b>CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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    |         |           |
| BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL |         | 350,181,000.00    |         |           |
| RCE PATRONAL                           |         | 350,181,000.00    |         |           |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS         |         | 350,181,000.00    |         |           |
| GASTOS MEDICOS                         |         | 350,181,000.00    |         |           |
| RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA          |         | 350,181,000.00    |         |           |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

ANEXO MODIFICATORIO: CON EL PRESENTE ANEXO SE TRASLADA LA VIGENCIA SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 09/04/2026. SE PRORROGA LA VIGENCIA EN 15 DÍAS MAS, SEGÚN ADICIÓN N1 AL CONTRATO INICIAL.

LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN EN RIGOR

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 901461796 - ASFALCON GROUP S.A.S.

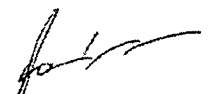
BENEFICIARIOS  
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

|                                                |                                |                                    |                        |                                  |
|------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ ***350,181,000.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****69,077 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****0.00 | IVA:<br>\$ *****13,125 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****82,201 |
|------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|

| 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".

|                                                                                                                |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br><b>FIRMA ASEGURADOR</b> |  | <br>(415)7701861000019(8020)00000000007000320281257 |  | <br><b>FIRMA TOMADOR</b> |  |
| DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá                                         |  |                                                                                                                                        |  |                                                                                                               |  |

CDDA207A070CFE7F5E

CLIENTE

IAPONTEPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA

COD. AGENCIA: 320

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000016208 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASFALCON GROUP S.A.S.

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.461.796-1

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ASTREA

IDENTIFICACIÓN: NIT 892.301.541-1

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

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.SAMC-004-2026 REFERENTE A EJECUTAR ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO, ADECUACION, MANTENIMIENTO Y DOTACION DE BIENES EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE ASTREA, CESAR, CON EL FIN DE OPTIMIZAR LAS CONDICIONES FISICAS, OPERATIVAS Y FUNCIONALES DEL ESTABLECIMIENTO.

BENEFICIARIOS:  
TERCEROS AFECTADOS  
MUNICIPIO DE ASTREA

CLIENTE

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3202812545**

**PÓLIZA No: 320 - 47 - 994000037315 ANEXO: 1**

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

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO DIA MES AÑO  
**08 05 2026 08 05 2026**

FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOBRE: **ASFALCON GROUP S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: **NIT 901.461.796-1**

DIRECCIÓN: **CL 20 12 41** CIUDAD: **RIOHACHA, LA GUAJIRA** TELÉFONO: **3125944663**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ASTREA** IDENTIFICACIÓN: **NIT 892.301.541-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE ASTREA** IDENTIFICACIÓN: **NIT 892.301.541-1**

**AMPAROS**

**GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA**

| DESCRIPCION AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|-----------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| CONTRATO CUMPLIMIENTO                         | 09/04/2026     | 24/09/2026     | 8,067,676.40   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 09/04/2026     | 24/05/2029     | 4,033,838.20   |

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:**

ANEXO MODIFICATORIO: CON EL PRESENTE ANEXO SE TRASLADA LA VIGENCIA SEGÚN DE INICIO DE FECHA 09/04/2026. SE AUMENTA LA SUMA DE \$21.880.654, PRA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE \$80.676.764. SE PRORROGA LA VIGENCIA EN 15 DÍAS MAS AL PLAZO INICIAL, SEGÚN ADICIÓN N 001 AL CONTRATO INICIAL.

**LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN EN RIGOR**

**BENEFICIARIOS**  
**NIT 892301541 - MUNICIPIO DE ASTREA**

**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 DE OBRA NO. SAMEC-004 DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUTAR ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y DOTACION DE BIENES EN LA BIBLIOTECA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE ASTREA, CESAR, CON EL FIN DE OPTIMIZAR LAS CONDICIONES FISICAS, OPERATIVAS Y FUNCIONALES DEL ESTABLECIMIENTO.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA:   | GASTOS EXPEDICION: | IVA:          | TOTAL A PAGAR: |
|------------------------|----------------|--------------------|---------------|----------------|
| \$ ****12,101,514.60   | \$ *****23,871 | \$ *****0.00       | \$ *****4,536 | \$ *****28,407 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO          | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|-------------------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|-----------------|
| MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA | 10502 | 100.00 |                                  |       |                 |

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 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: GESTIONCOBRANZA@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](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 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 2016, 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 IMPLICAN 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 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"

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000320281254

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CDDA207A070CFE7E57

CLIENTE