

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**5101959947**

**PÓLIZA No: 510 -74 - 994000007084 ANEXO:1**

|                                     |     |      |                       |                      |     |      |       |                 |     |      |       |                |     |     |      |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
|-------------------------------------|-----|------|-----------------------|----------------------|-----|------|-------|-----------------|-----|------|-------|----------------|-----|-----|------|-------------------------------------|--|--|--|------|--|--|--|--------------------|--|--|--|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>RIONEGRO</b> |     |      |                       | COD. AGE: <b>510</b> |     |      |       | RAMO: <b>74</b> |     |      |       | PAP:           |     |     |      |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| DIA                                 | MES | AÑO  | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA                  | MES | AÑO  | HORAS | DIA             | MES | AÑO  | HORAS | DIA            | MES | AÑO |      |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| 08                                  | 05  | 2026 |                       | 18                   | 03  | 2026 | 23:59 | 30              | 11  | 2026 | 23:59 | 257            | 08  | 05  | 2026 |                                     |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                 |     |      |                       | VIGENCIA DESDE       |     |      |       | A LAS           |     |      |       | VIGENCIA HASTA |     |     |      | A LAS                               |  |  |  | DIAS |  |  |  | FECHA DE IMPRESIÓN |  |  |  |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b> |     |      |                       |                      |     |      |       |                 |     |      |       |                |     |     |      | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b> |  |  |  |      |  |  |  |                    |  |  |  |

|                                        |  |  |  |                    |  |  |  |     |  |  |  |                |  |  |  |       |  |  |  |     |  |  |  |                |  |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|-----|--|--|--|----------------|--|--|--|-------|--|--|--|-----|--|--|--|----------------|--|--|--|-------|--|--|--|-------|--|--|--|------|--|--|--|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>MODIFICACION</b> |  |  |  | DIA                |  |  |  | MES |  |  |  | AÑO            |  |  |  | HORAS |  |  |  | DIA |  |  |  | MES            |  |  |  | AÑO   |  |  |  | HORAS |  |  |  | DIAS |  |  |  |
|                                        |  |  |  | 18                 |  |  |  | 03  |  |  |  | 2026           |  |  |  | 23:59 |  |  |  | 30  |  |  |  | 11             |  |  |  | 2026  |  |  |  | 23:59 |  |  |  | 257  |  |  |  |
|                                        |  |  |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  |  |  |     |  |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  |  | A LAS |  |  |  |     |  |  |  | VIGENCIA HASTA |  |  |  | A LAS |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |

|                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL TOMADOR                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE: <b>ASOCIACION DE ENTES DEPORTIVOS DEL SUROESTE ANTIOQ</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>830.507.669-5</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 31 27 18</b>                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>URRAO, ANTIOQUIA</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: <b>3104119960</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>ASOCIACION DE ENTES DEPORTIVOS DEL SUROESTE ANTIOQ</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>830.507.669-5</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 31 27 18</b>                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>URRAO, ANTIOQUIA</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: <b>3104119960</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFICIARIO: <b>TERCEROS AFECTADOS</b>                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>001-8</b>         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

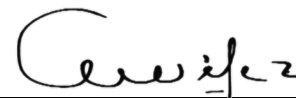
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADO: <b>ASOCIACION DE ENTES DEPORTIVOS DEL SUROE</b> NIT : <b>830507669</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ITEM: <b>1</b> DEPARTAMENTO: <b>ANTIOQUIA</b> CIUDAD: <b>MEDELLÍN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCION: <b>LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD: <b>CONVENIO DE ASOCIACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO EDIFICIO: <b>NO APLICA PARA ESTE RAMO</b> TIPO DE RIESGO: <b>ESTATAL</b> MANZANA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 350,181,000.00 350,181,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DEDUCIBLES: <b>15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 CONVENIO DE ASOCIACION C.A Nro. 03 DE 2026 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR EL APOYO LOGÍSTICO, OPERATIVO, ORGANIZACIONAL, Y ADMINISTRATIVO; LA EJECUCION DE EVENTOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA Y LA PARTICIPACIÓN DE DISTINTOS GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE CONCORDIA ANTIOQUIA, DURANTE LA VIGENCIA 2026, EN TORNEOS Y EVENTOS DE CARÁCTER LOCAL, REGIONAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL EN DIFERENTES DISCIPLINAS DEPORTIVAS. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASEGURADOS/BENEFICIARIOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TERCEROS AFECTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MUNICIPIO DE CONCORDIA - ANTIOQUIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                        |                           |                                    |                   |                             |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****0.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****0 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****0.00 | IVA:<br>\$ *****0 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****0 |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|

|                                   |       |        |                 |                  |                 |  |  |
|-----------------------------------|-------|--------|-----------------|------------------|-----------------|--|--|
| INTERMEDIARIO                     |       |        |                 | COASEGURO CEDIDO |                 |  |  |
| NOMBRE                            | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA | %PART            | VALOR ASEGURADO |  |  |
| AGS SEGUROS LTDA AGS SEGUROS LTDA | 11181 | 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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                                                                                                                |                                                                                                                                        |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>FIRMA ASEGURADOR</b> | <br>(415)7701861000019(8020)00000000007000510195994 | <br><b>FIRMA TOMADOR</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                        |  |         |                                                                                       |              |
|------------------------------------------------------------------------|--|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá |  | CLIENTE |  | LINJIMENEZ 0 |
|------------------------------------------------------------------------|--|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

CBD920790608F57E5D

## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **RIONEGRO**

COD. AGENCIA: **510**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000007084** ANEXO: **1**

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASOCIACION DE ENTES DEPORTIVOS DEL SUROESTE ANTIOQ**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.507.669-5**

ASEGURADO: **ASOCIACION DE ENTES DEPORTIVOS DEL SUROESTE ANTIOQ**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.507.669-5**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

### TEXTO ITEM 1

COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.

- 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 EXTRACONTRACTUAL.

1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

1.4 AMPARO PATRONAL.

1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.

1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.

1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA

POLIZA CORRELATIVA A LA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL NRO. 994/28896

LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ESTATAL SE RIGE POR EL CLAUSULADO No, 20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR0I - 20/10/2021-1502-NT-P-06-P201021MPP6P6001

#### OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA ADICION EN DINERO AL CONTRATO POR VALOR DE \$ 43.289.000 QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN \$ 290.047.000 DE ACUERDO A OTROSI NO. 1 DE FECHA 05/05/2026. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

CLIENTE

**LISTADO DE ASEGURADOS**  
**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**  
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000007084**      ANEXO: **1**      TIPO DE MOVIMIENTO: **0**      PAGINA: **3**  
TOMADOR: **ASOCIACION DE ENTES DEPORTIVOS DEL SUROESTE ANTIOQ**      IDENTIFICACION: **830.507.669-5**

**ASEGURADOS**

| ITEM | ASEGURADO                    | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO           | CIUDAD   | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA       |
|------|------------------------------|-------------|--------------------------------|----------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1    | ASOCIACION DE ENTES DEPORTIV | 830507669-5 | LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRAT | MEDELLÍN | 0.00            | 0                   | 0                   |
|      |                              |             |                                |          |                 | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|      |                              |             |                                |          |                 | 0                   | 0                   |