



ALCALDIA DE ARMENIA
Departamento de Antioquia
NIT. - 890983763-8

ALCALDIA MUNICIPAL

FORMATO APROBACIÓN DE POLIZAS

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

A los seis (6) días del mes de abril del 2026, se procede a revisar y aprobar la póliza No- 496 - 47 - 994000023991 y la No- 496 - 74 - 994000010121 ANEXO 1 y 2, expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, Asegurado MUNICIPIO DE ARMENIA, Tomador DAVID SEPULVEDA ZAPATA, para garantizar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento del contrato de Consultoría No **065-2026**, referente al INFORME TÉCNICO DE AUDITORÍA Y EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA TERCERA ETAPA DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA, así:

COBERTURA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR
Cumplimiento del contrato	04/03/2026	20/10/2026	\$4,900,000
Calidad del Servicio	04/03/2026	20/04/2028	\$4,900,000
Pago de Salarios, Prestaciones e Indemnizaciones Laborales	04/03/2026	20/04/2029	\$2,450,000
Pago Anticipado	04/03/2026	20/10/2026	\$19,600,000
Responsabilidad Civil Extracontractual	04/03/2026	20/04/2026	\$350.181.000

Se aprueba la póliza citada por cumplir con los requisitos de vigencia y cuantía.

JHON FREDY ÁLVAREZ RESTREPO
Secretario General y de Gobierno

<i>Funcionario</i>	<i>Nombres</i>	<i>Firmas</i>
Elaboró	Marwin Moreno Avilez- Abogada Contratista	
Aprobó	Eliana Amparo Zapata Arango- Abogada Contratista	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma		



Calle 10 Nro. 9-22 (Parque Principal)



(604) 8559053



contactenos@armenia-antioquia.gov.co



www.armenia-antioquia.gov.co

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4961092881

PÓLIZA No: 496-47-994000023991 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
06 04 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
06 04 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: DAVID SEPULVEDA ZAPATA

IDENTIFICACIÓN: CC 1128.266.343

DIRECCIÓN: CLLN 34B N. 85 - 106

CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA

TELÉFONO: 3128768694

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARMENIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.983.763-8

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ARMENIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.983.763-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO	04/03/2026	20/10/2026	4,900,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	04/03/2026	20/04/2029	2,450,000.00
PAGO ANTICIPADO	04/03/2026	20/10/2026	19,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	04/03/2026	20/04/2028	4,900,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

BENEFICIARIOS

NIT 890983763 - MUNICIPIO DE ARMENIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTÍA

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO 065 DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: INFORME TÉCNICO DE AUDITORIA Y EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA TERCERA ETAPA DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA.

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN:

SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGÚN OTROSI # 1 SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 15 DÍAS, HASTA EL 20 DE ABRIL DE 2025.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****31,850,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****64,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****12,160	TOTAL A PAGAR: \$ *****76,160
NOMBRE INTERMEDIARIO LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA	CLAVE 5993	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS 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: 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.coww.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 QUIEN 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/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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000496109288

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CAD126790E0FFA7E5E

CLIENTE

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: 994000023991 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	DAVID SEPULVEDA ZAPATA	IDENTIFICACIÓN:	CC	1128.266.343
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE ARMENIA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.983.763-8
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE ARMENIA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.983.763-8

TEXTO ITEM 1

LOS DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES.

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4961092923

PÓLIZA No: 496 -74 - 994000010121 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO				COD. AGE: 496				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS					
06	04	2026					08	04	2026	23:59					
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				
											A LAS				
											DÍAS				
											FECHA DE IMPRESIÓN				
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS			
				08				04				2026				23:59				12			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS							

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: DAVID SEPULVEDA ZAPATA				IDENTIFICACIÓN: CC 1128.266.343							
DIRECCIÓN: CLLN 34B N. 85 - 106				CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA				TELÉFONO: 3128768694			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARMENIA				IDENTIFICACIÓN: NIT 890.983.763-8							
DIRECCIÓN: CL 10 9 26				CIUDAD: ARMENIA, ANTIOQUIA				TELÉFONO: 6048559015			
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS				IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751							

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																							
ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARMENIA				NIT : 890983763																			
ITEM: 1				DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA				CIUDAD: ARMENIA															
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO																							
ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS																							
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO								TIPO DE RIESGO: COMERCIAL				MANZANA:											
DESCRIPCION								AMPAROS				SUMA ASEGURADA				% INVAR				SUBLIMITE			
CONTRATO								PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES				\$ 350,181,000.00				350,181,000.00							
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																							
BENEFICIARIOS																							
NEX 890983763 - MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA																							
BENEFICIARIOS																							
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S																							
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO 065 DE 2026 REFERENTE A: INFORME TÉCNICO DE AUDITORIA Y EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA TERCERA ETAPA DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA.																							
ADEMÁS DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS:																							
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.																							
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.																							
-COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.																							
-COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.																							
-COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.																							

VALOR ASEGURADO TOTAL:		VALOR PRIMA:		GASTOS EXPEDICION:		IVA:		TOTAL A PAGAR:	
\$ ***350,181,000.00		\$ *****46,051		\$ *****0.00		\$ *****8,750		\$ *****54,801	

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO							
NOMBRE		CLAVE		%PART		NOMBRE COMPAÑIA		%PART		VALOR ASEGURADO	
LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA		5993		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)00000000007000496109292		FIRMA TOMADOR	
------------------	--	---	--	---------------	--

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

CAD126790E0FFA7E5D CLIENTE VVELASQUEZPAT 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496

RAMO: 74

Nº PÓLIZA: 994000010121 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DAVID SEPULVEDA ZAPATA

IDENTIFICACIÓN: CC 1128.266.343

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARMENIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.983.763-8

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

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 EJECUCIÓN DE CONTRATO

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES: MUNICIPIO DE ARMENIA NIT 890983763 Y TERCEROS AFECTADOS

LA PRESENTE PÓLIZA ES CORRELATIVA DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL 994000023991.

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN:

SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGÚN OTROSI # 1 SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 15 DÍAS HASTA AL 20 DE ABRIL DE 2026.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000010121	ANEXO:	1	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	DAVID SEPULVEDA ZAPATA					IDENTIFICACION:	1128.266.343

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE ARMENIA	890983763-8	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	ARMENIA	350,181,000.00	46,051	54,801
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					46,051	54,801	

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4961092881**

PÓLIZA No: 496-47-994000023991 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS MEDELLIN FUTURO**

COD. AGENCIA: **496** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
06 04 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
06 04 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **DAVID SEPULVEDA ZAPATA**

IDENTIFICACIÓN: CC **1128.266.343**

DIRECCIÓN: **CLLN 34B N. 85 - 106**

CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3128768694**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE ARMENIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.763-8**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE ARMENIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.763-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	05/03/2026	20/10/2026	4,900,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	05/03/2026	20/04/2029	2,450,000.00
PAGO ANTICIPADO	05/03/2026	20/10/2026	19,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/03/2026	20/04/2028	4,900,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

BENEFICIARIOS

NIT 890983763 - MUNICIPIO DE ARMENIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTÍA

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO 065 DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: INFORME TÉCNICO DE AUDITORIA Y EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA TERCERA ETAPA DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA.

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN:

SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGÚN OTROSI # 1 SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 15 DÍAS, HASTA EL 20 DE ABRIL DE 2025.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00		VALOR PRIMA: \$ *****0		GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00		IVA: \$ *****0		TOTAL A PAGAR: \$ *****0					
NOMBRE INTERMEDIARIO LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA				CLAVE 5993		%PART 100.00		NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO		%PART		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 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: 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.coww_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 QUIEN 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/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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000496109288

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CAD126790E0FFA7E5B

CLIENTE

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: 994000023991 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	DAVID SEPULVEDA ZAPATA	IDENTIFICACIÓN:	CC	1128.266.343
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE ARMENIA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.983.763-8
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE ARMENIA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.983.763-8

TEXTO ITEM 1

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA VIGENCIA INICIAL DE LA PÓLIZA SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 05-03-2026.

LOS DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES.

CLIENTE

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4961092923

PÓLIZA No: 496 -74 - 994000010121 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO				COD. AGE: 496				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS					
06	04	2026					05	03	2026	23:59					
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				
											A LAS				
											DÍAS				
											FECHA DE IMPRESIÓN				
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS			
				05				03				2026				23:59				46			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS							

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: DAVID SEPULVEDA ZAPATA				IDENTIFICACIÓN: CC 1128.266.343							
DIRECCIÓN: CLLN 34B N. 85 - 106				CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA				TELÉFONO: 3128768694			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARMENIA				IDENTIFICACIÓN: NIT 890.983.763-8							
DIRECCIÓN: CL 10 9 26				CIUDAD: ARMENIA, ANTIOQUIA				TELÉFONO: 6048559015			
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS				IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751							

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																			
ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARMENIA				NIT : 890983763															
ITEM: 1				DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA				CIUDAD: ARMENIA											
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO																			
ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS																			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO				TIPO DE RIESGO: COMERCIAL				MANZANA:											
DESCRIPCION				AMPAROS				SUMA ASEGURADA				% INVAR				SUBLIMITE			
CONTRATO				PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES				\$ 350,181,000.00				350,181,000.00							
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																			
BENEFICIARIOS																			
NEX 890983763 - MUNICIPIO DE ARMENIA ANTIOQUIA																			
BENEFICIARIOS																			
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S																			
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO 065 DE 2026 REFERENTE A: INFORME TÉCNICO DE AUDITORIA Y EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA TERCERA ETAPA DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE ARMENIA.																			
ADEMÁS DE LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS:																			
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.																			
-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.																			
-COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS.																			
-COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.																			
-COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.																			

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

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA	CLAVE 5993	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA 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/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)0000000007000496109292	FIRMA TOMADOR

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

CAD126790E0FFA7E5A

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO

COD. AGENCIA: 496

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000010121 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DAVID SEPULVEDA ZAPATA

IDENTIFICACIÓN: CC 1128.266.343

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ARMENIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.983.763-8

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES:MUNICIPIO DE ARMENIA NIT 890983763 Y TERCEROS AFECTADOS

LA PRESENTE PÓLIZA ES CORRELATIVA DE PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL 994000023991.

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN:

SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGÚN OTROSI # 1 SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 15 DÍAS, HASTA EL 20 DE ABRIL DE 2025.

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA VIGENCIA INICIAL DE LA PÓLIZA SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 05-03-2026.

LOS DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES.

CLIENTE

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

No. POLIZA: **994000010121** ANEXO: **2** TIPO DE MOVIMIENTO: **0** PAGINA: **3**
TOMADOR: **DAVID SEPULVEDA ZAPATA** IDENTIFICACION: **1128.266.343**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE ARMENIA	890983763-8	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	ARMENIA	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0