

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5608646039

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000037903 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA				COD. AGE: 560				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
20	06	2026		20	06	2026	23:59	21	07	2026	23:59	31	06	2026	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA			
												DÍAS			
												FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS			
				20				06				2026				23:59				31			
				VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: FUNDACION HUELLAS				IDENTIFICACIÓN: NIT 900.445.971-1							
DIRECCIÓN: CALLE 14 #7 - 37, OLIMPICO				CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO				TELÉFONO: 3204350912			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN				IDENTIFICACIÓN: NIT 800.222.489-2							
DIRECCIÓN: BARRIO CENTRO CALLE 6 No 2 - 29				CIUDAD: PUERTO GUZMÁN, PUTUMAYO				TELÉFONO: 3152101691			
BENEFICIARIO:				IDENTIFICACIÓN:							

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																			
ASEGURADO: MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN				NIT : 800222489															
ITEM: 1				DEPARTAMENTO: PUTUMAYO				CIUDAD: PUERTO GUZMÁN											
DIRECCION: NO APLICA																			
ACTIVIDAD: CONVENIO DE APOYO																			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO				TIPO DE RIESGO: ESTATAL				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											
PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS								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 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA																			
ASEGURADOS ADICIONALES																			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS																			

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

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE EGNA MAGALI LOPEZ ROMO	CLAVE 9462	%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)00000000007000560864603	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

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

CBDE2070090BFA7E57

CLIENTE



EGNLOPEZPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: **560**

RAMO: **74**

Nº PÓLIZA: **994000037903** ANEXO: **2**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION HUELLAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.445.971-1**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.222.489-2**

BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN:

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 CONVENIO DE COLABORACION NRO. CC-SPS-003-2026 DEL 20/06/2026 REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DENOMINADO APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL MARCO DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS SUPÉRATE 2026, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN, PUTUMAYO

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

AMPAROS ADICCIONALES

- GASTOS MEDICOS
- DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
- PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- AMPARO PATRONAL

NOTA:

ASEGURADO:

FUNDACIÓN HUELLAS, MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN, PUTUMAYO Y TERCEROS AFECTADOS

BENEFICIARIO:

TERCEROS AFECTADOS Y MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN, PUTUMAYO

CLIENTE

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

No. POLIZA: **994000037903** ANEXO: **2** TIPO DE MOVIMIENTO: **0** PAGINA: **3**
TOMADOR: **FUNDACION HUELLAS** IDENTIFICACION: **900.445.971-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE PUERTO GUZMAN	800222489-2	NO APLICA	PUERTO GUZMÁN	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0