

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3202879619

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000016541 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA	COD. AGE: 320	RAMO: 74	PAP:
DIA 12 MES 08 AÑO 2026	DIA 31 MES 08 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 14 MES 09 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 14 MES 08 AÑO 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA	DIA 31 MES 08 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 14 MES 09 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 14 MES 08 AÑO 2026
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: 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
DIRECCIÓN: CALLE 7 3 94 PALACIO	CIUDAD: ASTREA, CESAR TELÉFONO: 6055260230
BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS				
ASEGURADO: MUNICIPIO DE ASTREA	NIT : 892301541			
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: CESAR CIUDAD: ASTREA			
DIRECCION: MUNICIPIO DE ASTREA				
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA				
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:				
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	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/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA				
ASEGURADOS ADICIONALES				
NIT 901461796 - ASFALCON GROUP S.A.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 EJECUCION DEL CONTRATO No.SAMC 008 DE 2026 REFERENTE A EJECUTAR ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y ADECUACIÓN, DE CANCHA DEPORTIVA (1) UNO EN EL BARRIO VILLA AIDET DEL MUNICIPIO DE ASTREA, CESAR, CON EL FIN DE OPTIMIZAR LAS CONDICIONES FÍSICAS, OPERATIVAS Y FUNCIONALES DE LA INSTALACIÓN DEPORTIVA.				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
---	----------------------------------	---	--------------------------	------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA	CLAVE 10502	%PART 100.00	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)00000000007000320287961	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

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

CDDA207A0707F57C56

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA** COD. AGENCIA: **320** RAMO: **74** No PÓLIZA: **994000016541** 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:		IDENTIFICACIÓN:		

TEXTO ITEM 1

BENEFICIARIOS:
--MUNICIPIO DE ASTREA NIT. 892301541-1
--TERCEROS AFECTADOS

ANEXO MODIFICATORIO: CON EL PRESENTE ANEXO SE TRASLADA LA VIGENCIA EN LA PÓLIZA DE LA REFERENCIA SEGÚN ACTA DE INICIO DE FECHA 12 DE AGOSTO DE 2026

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

No. POLIZA: **994000016541** ANEXO: **1** TIPO DE MOVIMIENTO: **0** PAGINA: **3**
TOMADOR: **ASFALCON GROUP S.A.S.** IDENTIFICACION: **901.461.796-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE ASTREA	892301541-1	MUNICIPIO DE ASTREA	ASTREA	350,181,000.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0