

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3202879619

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000016541 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA	COD. AGE: 320	RAMO: 74	PAP:
DIA 12 MES 08 AÑO 2026	DIA 12 MES 08 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 14 MES 09 AÑO 2026 HORAS 23:59 DIAS 33	DIA 12 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 MODIFICACION	DIA 12 MES 08 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 14 MES 09 AÑO 2026 HORAS 23:59 DIAS 33
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		\$ 350,181,000.00		
	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: \$ *****0.00	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

CDDA207A0707F57D5F CLIENTE IAPONTEPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA** COD. AGENCIA: **320** RAMO: **74** No PÓLIZA: **994000016541** ANEXO: **2**

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 MODIFICATORI: CON EL PRESENTE ANEXO SE TRASALADA LA VIGENCIA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 12 DE AGOSTO DE 2026.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000016541	ANEXO:	2	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	0.00	0	0
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					0	0	