CRIME INSURANCE APPLICATION

FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

1. PARTICULARS OF INSURED
PARTICULARIDADES DEL ASEGURADO

a. Name of Insured:
Nombre del Asegurado: ***ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMERO GUAYABAL***

b. Principal Address:
Dirección Principal:

c. Type of Organisation:
Tipo de Organización: ***PUBLICA***

d. If a Corporation, total common shares outstanding:
Si es una Corporación, número total de acciones principales: ***NO APLICA***

e. Total number Shareholders / equity owners:
Número total de Accionistas: ***NO APLICA***

f. Does any person or organisation own more than 10% of the equity? If so, please list names and percentages:
Alguna persona u organización es propietario de más del 10% de las acciones: NO APLICA.
Es así, favor enumerar nombres y porcentajes: NO APLICA

g. Date established:
Fecha de fundación: 15 de enero de 1981

h. Please attach latest 10K, 10Q and Annual Report, if published. Otherwise attach most recent financial statement and a list of Directors and Senior Officers with background information.
Favor adjuntar el último reporte anual si ha sido publicado, de otra manera anexe el estado financiero más reciente y una lista de directores con sus hojas de vida: SE PUBLICA EL ANEXO.

i. Please provide a list of all subsidiaries and affiliates to be covered, their principle business activities and percent ownership by the Insured:
Favor adjuntar una lista de todas las subsidiarias y afiliadas a ser cubiertas, su negocio principal, actividades y porcentaje de propiedad del asegurado: SE PUBLICA EL ANEXO.

FINANCIAL INFORMATION

NFORMACION FINANCIERA

Year	- *Año:*
2026	*2026*

a) Revenues
Ingresos: NO APLICA

b) Net Profit or Loss
Utilidades o Pérdidas Netas: NO APLICA

c) Capital Stock
Capital: NO APLICA

d) Retained earnings
Ganancias retenidas: NO APLICA

e) Capital Surplus
Superavit de capital: NO APLICA

f) Assets : Current
Total:
Activos : Corrientes
Totales: NO APLICA

g) Liabilities : Current
Total
Pasivos : Corrientes
Totales: NO APLICA

h) Cash Flow
Flujo de caja: NO APLICA

3. NATURE OF BUSINESS
NATURALEZA DEL NEGOCIO

a) Principal business and approximate percentage contribution to revenues
Negocio principal y contribución aproximada a los ingresos: NO APLICA

b) In the course of its business, does the Insured :
i) Engage in trading (securities, commodities, currencies, etc) ?

ii) Make loans or extended credit?
iii) Issue warehouse receipts?
iv) Transport or store valuables for others ?
v) Engage in leasing?

If yes to any of the above, please attach particulars as to the extent of such activities and the controlsin place.

b) En el curso del negocio del asegurado :
i) Se involucra en negociación de títulos valores, mercancías, divisas, etc. ? NO APLICA
ii) Hace préstamos o créditos extendidos ? NO APLICA
iii) Expide recibos de bodega ? NO APLICA
iv) Transporta o almacena valores para otros ? NO APLICA
v) Se involucra en leasing ? NO APLICA
Si cualquiera de las anteriores es positiva, favor adjuntar detalles sobre las particularidades y alcance de tales actividades y los controles en cada locación.

4. STAFF AND LOCATIONS
EMPLEADOS Y OFICINAS

a) Total number of employees located inColombia
a) Número total de empleados ubicados en Colombia: SE PUBLICA EL ANEXO.

b) Class I Employees located inColombia
b) Empleados Clase I ubicados en Colombia: SE PUBLICA EL ANEXO.

Total Class I :
Total Clase I :

c) Number of Locations within Colombia
c) Número de Predios dentro de Colombia: SE PUBLICA EL ANEXO.

d) Foreign employees and locations
d) Empleados Extranjeros y Predios: NO APLICA

5. AUDITS
5. AUDITORIAS

a) External Audits
Are your books audited by an Independent C.P.A._____if so :
Auditorias Externas
Son sus libros auditados por un auditor externo independiente _____ si

es así: NO APLICA

i) Name and address of auditor
Nombre y dirección del auditor: NO APLICA

ii) Frequency of audit
Frecuencia de la auditoria: NO APLICA

iii) Are these audits complete and unqualified ? _____ If not, describe the limitations:
Son estas auditorias completas y sin condicionamientos ? NO APLICA Si lo anterior es negativo, describa las limitaciones :

iv) Are all the locations and entities audited ?_____If not, describe the extent of the audit :
Todas las localidades y entidades son auditadas ? NO APLICA De no ser así, describa hasta donde va la auditoria :

v) Have you change C.P.A.'s in the last three years ?_____if so, please furnish name previous C.P.A. and reason for change :
Ha cambiado usted de auditores externos en los últimos tres años ?
_____de ser así, señale los nombres de los auditores anteriores y la razón por la cual fueron modificados: NO APLICA

vi) Does the C.P.A. review your system of internal controls and furnish written reports ?
Los auditores externos independientes revisan su sistema de control interno y expiden reportes escritos ? NO APLICA

vi) Has the C.P.A. made any recommendations in the last two audits that have no been adopted ?
If so, give details of the recommendations and the reasons for not adopting them :

Los auditores externos han realizado alguna recomendación durante las dos últimas auditorias que no haya sido adoptada ?
De ser así, por favor suministre detalles de las recomendaciones y las razones para no adoptar las mismas : NO APLICA

viii) Does the audit go directly to the Boards of Directors ? If not, to whom ?
Los auditores externos independientes envían su reporte directamente a la Junta Directiva ? NO APLICA
Si la respuesta es negativa, a quien reportan ?

b) Internal Audit
Auditoria Interna: SI EXISTE

Do you have an Internal Audit Department ?_____If so : *Tiene usted un Departamento de Auditoria Interna ? SI EXISTE De ser así :*

i) Does this department report directly to the Board of Directors ? _____ if not, to whom :
El departamento reporta directamente a la Junta Directiva ? NO APLICA
Si no es así, a quien reportan: AL ALCALDE MUNICIPAL

ii) How many employees are assigned to Internal Audit ? *Cuantos empleados son asignados para Auditoria Interna? 3 EMPLEADOS*

iii) Do you have an audit and control procedures manual?
Tiene usted algún manual de auditoria y procedimientos de control ? SI EXISTE

iv) How often are full internal audits made?
Cada cuanto se realizan auditorias internas completas ? ANUALMENTE

v) Are all the locations (including EDP facilities) included ?
Todas las localidades, incluyendo las facilidades de procesamiento electrónico están incluidas ?
SI

vii) Are written reports made, and to whom are they sent ?
Se hacen reportes escritos y de ser así a quien son enviados ?
AL ALCALDE MUNICIPAL

vii) Are the Internal Audit Department employees assigned to foreign operations?
To subsidiary companies ? If so, describe their reporting channels and indicate the relationship to local management (Particularly with respect to management oversight and personnel matters)

Hay empleados del Departamento de Auditoria Interna que sea asignados a hacer operaciones foráneas ? NO APLICA
A compañías subsidiarias ? NO APLICA
si lo anterior es afirmativo, describa sus canales de reporte e indique su relación con la Gerencia Local y asuntos relacionados con el personal.

6. CONTROLS
CONTROLES

a) Purchasing, Inventory and Account Reconciliation
Compras, Inventario y Conciliación de Cuentas: NO APLICA

i) Do you maintain a current list of approved vendors?
Mantiene usted una lista actualizada de vendedores aprobados ? NO APLICA

ii) Do you use serially prenumbered purchase requisitions, purchase orders, receiving reports, and check voucher request ?

Utiliza usted formatos de compra con números preimpresos seriales, ordenes de pago, reporte de recibos y solicitud de cupones de cheques ?
SI

iii) Prior to payment, are purchase orders, vendor invoices and receiving documents reconciled and vendor information checked against the vendor approved file by a person not assigned to purchasing or receiving ?
Antes del pago, son conciliadas las ordenes de pago, recibos de ventas y los documentos de recibo y la información del vendedor comparada con la lista comparada de vendedores por una persona no asignada a compras o recibos ?
SI

iv) Are all orders confirmed with vendors by someone not assigned to purchasing or receiving ?
Todas las ordenes son confirmadas con los vendedores por alguien no asignado a comprar o recibir ?
SI

v) Do you maintain strict separation of functions with respect to purchasing, receiving, paying and accounting ?
Mantiene usted una división estricta de funciones con respecto a compras, recibos, pagos y contabilidad ?
SI

vi) Are buyers and assistant buyers subject to specific limits of authority ?
Los compradores y asistentes de compra están sujetos a un límite específico de autorización ?
SI

vii) Is a complete inventory made of stock and equipment ? _____
Please provide details (of what ? of whom ? how frequently ?)
Se hace un inventario completo de mercancías y equipo ? SI

Por favor de detalles (sobre que ? por quien ? con que frecuencia ?) SE PUBLICA EL ANEXO

viii) Do you reconcile monthly bank account statements in a timely manner ?
Reconcilia usted mensualmente los extractos bancarios ? SI

ix) Do those employees reconciling monthly bank statements also : sign checks ?
handle deposits ?
have access to check signing machines ?
have access to electronic funds transfer terminal or protocols ?

If yes to any of the above, are you willing to rectify these weakness ?
_____Or do you have other controls in place to prevent losses arising from the these weakness ?_____If so, please describe them :

Los empleados que concilian los extractos bancarios mensualmente también :
firman cheques ? SI manejan
depósitos ? SI

tienen acceso a maquinas firmadoras de cheques ? SI
tienen acceso a terminales de transferencia electrónica de fondos o protocolos ? SI
Si se responde positivamente a cualquiera de las anteriores preguntas, está usted dispuesto a rectificar estas debilidades ? _____ *o tiene usted otros controles con el fin de prevenir pérdidas que surjan de tales debilidades ? SI*

b. E.D.P. & Wire Transfers
Procesamiento electrónico de datos (PED) y transferencias en línea.

i) Please attach a description of your EDP facilities, including number and locations of installations, types of equipment, numbers of employees by job category, number of on-line and hardwired terminals and percentage of terminal activity of which is dial-in.

Favor adjuntar una lista de sus facilidades de PED incluyendo número y ubicación de instalaciones, tipos de equipo, número de empleados por categoría de funciones, número de terminales en línea y de hardware y porcentaje de la actividad del terminal al que se llama / marca: SE PUBLICA EL ANEXO

ii) Is the screening and supervision of employees involved in Electronic Data Processing and / or the Wire Transfer of funds similar to that of other employees with control over or access to valuable property ?_____Explain.
Está la supervisión de empleados involucrada en el procesamiento electrónico de datos

y/o la transferencia de fondos en línea similar a la de otros empleados que tengan acceso a propiedad de valor ?
_____Explicar.

iii) Are computer programmers and operators rotated periodically to minimize risk ?
Los programadores de computadores se rotan periódicamente para minimizar el riesgo ? SI

iv) Are programming and processing functions operationally and physically separated ?
La funciones de programación y procesamiento operacional y físicamente están separadas ? SI

v) Is access to E.D.P. facilities limited to authorised personnel ?
El acceso a facilidades de P.E.D. está limitado a personal autorizado ? SI

vi) Do you have an automatic users log and a manual utilisation log ?
Posee usted un logo de usuarios y un manual de uso del logo ? SI

vii) Are at least two employees on duty during a un E.D.P. shift ?
Al menos dos empleados están trabajando durante cualquier turno del P.E.D.? SI

viii) Are computerised check writing operations segregated from departments that authorise checks ?
Las operaciones computarizadas de escritura de cheques están separadas de los departamentos que autorizan cheques ?
SI

ix) Are passwords used to afford various levels of access to the computer system ?_ And are the passwords changed when an employee possessing them leaves the Company ?
Las claves son utilizadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador ? SI
Y las claves son cambiadas cuando un empleado que las posee abandona la Compañía ? SI

x) Do you have a continuous E.D.P. audit program in operation ? _____ If not, please describe the scope of the current audit :
Tiene usted un programa de auditoria de P.E.D. en operación ? NO Si no, describa el ámbito de la auditoria actual :

xi) Does your internal audit department have E.D.P. audit training and experience ?
_____Describe :
Su departamento de auditoria interna tiene entrenamiento y experiencia en auditoria de P.E.D. ? NO

xii) With respect to Electronic Funds Transfers :
What is your average daily volume of such transfers ? What is your maximum daily volume of such transfers ? What is your largest single amount transferred ?
Con respecto a transferencia electrónica de fondos : NO
Cuál es su volumen diario aproximado de transacciones ? NO Cuál es su volumen máximo aproximado de transacciones ? NO Cuál es la cantidad máxima individual transferida ? NO

xiii) Do you maintain a current procedures manual covering Wire Funds Transfers ?
Mantiene usted un manual de procedimientos actualizado que cubra las transacciones de fondos en línea ? NO

xiv) Who is authorised to transfer funds by wire, and what are the limits of their authority ?

Quién está autorizado para transferir fondos en línea, y cuales son los límites de su autoridad ?
SE PUBLICA EL ANEXO

xv) Do you employee a call back procedure to a person other than the one initiating the transfer ?
Emplea usted un procedimiento de devolución de llamada a una persona diferente de la que inicio la transferencia ? SI

xvi) How do you transmit instructions (telephone, dedicated terminal, telex, etc.) ?
Como transmite usted las instrucciones de transferencia (teléfono, terminales dedicadas, telex, etc.) ? TODAS LAS ANTERIORES

xvii) Do you maintain "Zero Balance" accounts ? If so, what is your procedure for setting up these account and for changing instructions to the bank ?
Mantiene usted cuentas con saldo cero ? NO
si lo hace, cual es el procedimiento para constituir estas cuentas y para cambiar las instrucciones al banco ?

xviii) Do you receive hard copy confirmation of all wire transfers ?_ And are they sent directly to a department not authorised to initiate transfers ?
Recibe usted copias de confirmación de todas las transacciones en línea ? SI y son estas enviadas directamente a un departamento no autorizado para iniciar transferencias ?

7. GENERAL GENERAL

i) Do you have a current Operating Manual or similar written instructions covering all aspects of your business ?___ And are all employees aware of its contents as it pertains to them ?

Tiene usted un Manual de Operaciones o Instrucciones similares por escrito que cubra todos los aspectos de sus negocios ? SI
Y todos los empleados conocen su contenido en lo que a ellos respecta ? SI

ii) Do you have a Security Department ?
Tiene usted un Departamento de Seguridad ? NO

iii) Does this department report directly to the Board of Directors ?
_____If not, to whom ?
Este Departamento reporta directamente a la Junta Directiva ? Si no es así, a quien ? NOAPLICA

iv) How many employees are assigned to the Security Department ?
Cuantos empleados son asignados al Departamento de Seguridad ?

v) Do you have a Security Manual ?
Tiene usted un Manual de Seguridad ? NO

vi) Do you maintain a system of joint custody and dual control with respect to cash, checks, negotiable securities, keys to safes and safe deposit boxes, codes, ciphers and test keys, blank checks and drafts and similar valuable or potentially valuable property ?
Mantiene usted un sistema de custodia conjunta y control dual con respecto a efectivo, cheques, títulos valores negociables, llaves de las cajas fuertes y cajillas de seguridad, códigos, llaves de pruebas, cheques en blanco, giros y valores similares o propiedad que potencialmente sea de valor ? NO

vii) Do you require countersignature on all checks ?_____If not, explain controls in place to prevent abuse:
Requiere usted de doble firma en todos los cheques ? NO
Si no es así, explique los controles utilizados para prevenir el abuso: VERIFICACION VIA TELEFONICA

viii) If you use safe deposit boxes, has the depositary been instructed to require the presence of two employees before entry to any box is permitted ?___If not, list persons permitted individual entry : *Si usted utiliza cajillas de seguridad, se le ha requerido aldepositario la presencia de dos empleados antes de que sea remitida la entrada a cualquier cajilla ? NO APLICA*
De no ser así, listar el nombre de las personas y cargo a las que se le permite entrada individual : SE PUBLICA EL ANEXO

ix) Do you require all employees to take at least two consecutive weeks of uninterrupted vacation during each year ? If not, explain : *Requiere usted que todos los empleados tomen al menos dos semanas consecutivas de vacaciones ininterrumpidas durante cada año ? SI*

De no ser así, dar detalles :

x) How do you screen potential employees ? (Credit checks, police or DAS, Polygraph, previous employers, individual applications, etc. If your procedures differ for different categories of employee, please give full details for each).

Como selecciona usted empleados potenciales (Chequeos de crédito, policía o DAS, previos empleadores, aplicaciones individuales, etc. Si sus procedimientos difieren para las distintas categorías de empleado, favor suministrar por anexo detalles de cada uno)
A TRAVES DEL MANUAL DE CONTRATACION Y LAS NORMAS CONTRACTUALES VIGENTES EN EL PAIS.

xi) What is your approximate annual turnover ratio in professional / managerial employees ?

Cuál es la tasa de ingreso aproximado anual con respecto a empleados profesionales de nivel gerencial ? SE PUBLICA EL ANEXO

xii) How does this ratio compare with the norms for your business, and, if higher, what is the reason for the variance ?

Como se compara dicha tasa con la tasa normal para su negocio y si es superior cuál es la razón para la diferencia ? SE PUBLICA EL ANEXO

xiii) Please describe your organisation in terms of its management style and lines of reporting and authority, (centralised or decentralised ; structured or unstructured ; entreprencurial or bureaucratic, etc).

Favor describa su organización en términos de estilo gerencial, líneas de reportar y autoridad (centralizada o descentralizada : estructurada o desestructurada ; empresarial o burocrática, etc.). SE PUBLICA EL ANEXO

xiv) Within the last six years, has the Insured and / or any of its Directors or Officers been involved in any civil or criminal action or administrative proceeding charging a violation of any law or regulation or the commission of a fraudulent or dishonest act ?

_____If so, please attach full details.

En los últimos seis años, el asegurado y/o cualquiera de sus Directores u Oficinistas se ha visto involucrado en cualquier acción civil, penal o administrativa con respecto a violación de cualquier ley o regulación o la comisión de un acto fraudulento o deshonesto ?

NO, SE PUBLICA ANEXO DE SINIESTRALIDAD

De ser así, favor suministrar detalles completos.

xv) To the best of the Insured's knowledge, has any current Officer, Director or Employee of the Insured ever committed or has been implicated in the commission of a fraudulent or dishonest act (in the service of the Insured or otherwise)?

If so, please attach details (Most Fidelity policies exclude coverage for losses caused by Employees known by the Insured to have been implicated in a prior fraudulent or dishonestact).

Según su mejor conocimiento, alguno de los empleados o directores del Asegurado ha cometido o se ha visto implicado en la comisión de actos fraudulentos o deshonestos ? (al servicio del asegurado o de cualquier otra forma) ? NO, SE PUBLICA ANEXO DE SINIESTRALIDAD

De ser así, favor suministrar detalles (La mayoría de Pólizas de Fidelidad excluyen la cobertura para pérdida causada por empleados que se tenga conocimiento por parte del Asegurado se han visto previamente implicados en actos fraudulentos o deshonestos).

8. PREMISES AND TRANSIT
PREDIOS Y TRANSITO

a. Do you have a cash payroll ?_____If so, please give details on a separate sheet, including locations, maximum amounts, number of guards, types and ratings of safes and alarm systems, use of armoured cars, and period of exposure.
Tienen nómina en efectivo ? NO APLICA
Si es así, favor suministrar detalles completos en hoja separada, incluyendo localidades, cantidades máximas, número de guardias, tipos y clases de cajas de seguridad, sistemas de alarma, uso de carros blindados y períodos de exposición.

b. Do you have precious metals or stones of similar high value material ?
____. If so, please give full details on a separate sheet as to locations, amounts, types of materials and their uses, types and ratings of safes and alarms, number of guards, use of armoured cars to transport and other security measures taken.
Tiene usted metales preciosos, piedras o materiales similares de alto valor ? NO APLICA
Si es así, favor suministrar detalles completos en hoja separada de las localidades, cantidades, tipo de materiales, su tipo y clase de cajas de seguridad y alarmas, número de guardias, uso de carros blindados para transportar y cualquier otra medida de seguridad que se tome.

c. Do you have at any location, or in transit to or from any location, any significant accumulation of cash, negotiable securities and / or checks ? (Answer "yes" if the combined accumulation exceeds 50% of the deductible applicable to premises and / or transit risks or US$ 25,000, whichever is less) ?_____If there is such an accumulation, for each location where it exists please supply the following information on a separate sheet
Mantiene en cualquier predio o transporta a, o desde cualquier predio, una acumulación

significativa de efectivo, títulos valores negociables y/o cheques ? NO APLICA

(Responda "sí"si la acumulación combinada excede el 50% del deducible aplicable a predios y/o riesgos en transito o US$ 25,000, el que sea menor)
_____Si existe tal acumulación, para cada predio donde exista, por favor suministre la siguiente información en hoja separada :

i) Average and maximum amounts by type of exposure (cash, checks, securities).
Cantidades promedio y máximas por tipo de exposición (efectivo, cheques, títulos valores). NO APLICA

ii) Types and ratings of safes, plus details as to types and number of locks.
Clase y tipo de cajas de seguridad más detalles del tipo y número de cerraduras. NO APLICA

iii) Types and ratings of any alarmsystems.
Tipo y clase de cualquier sistema de alarma. NO APLICA

iv) Number of watchmen on duty at the premises or number of messengers and guards accompanying property in transit. *Número de celadores laborando en los predios o número de mensajeros y guardias que acompañan la propiedad en tránsito.*
SE PUBLICA ANEXO

v) Use of armoured car service (values ? frequency ?)
Uso de carros blindados (valores ? frecuencia ?) NO APLICA

vi) Any other physical security information applicable to your business or your exposures.
Cualquier otra información sobre la seguridad física aplicable a su negocio o a sus exposiciones. NO APLICA

9. PARTICULARS OF COVERAGE
DETALLES DE COBERTURA

a) Do you carry insurance similar to that being applied for ? If so, please provide the following details :
Tiene usted un seguros similar al que está solicitando ? Si es así, favor suministrar detalles :

i) Name of Insurer :
Nombre del Asegurador : LIBERTY SEGUROS S.A.

ii) Current policy term :
Términos de la Póliza : 30/11/2025 AL 15/04/2026

iii) Limits carried :
Límites : $200.000.000 EVENTO Y VIGENCIA

iv) Deductible(s) :
Deducible(s) : $10.000.000

v) Special riders or endorsements (attach copies, if necessary)
Anexos especiales o endosos (anexa copia si lo requiere) NO APLICA

vi) Current Premium :
Prima : NO APLICA

b) Why are you applying for this insurance now?
Por qué está solicitando este seguro ahora ? POR EL PROXIMO VENCIMIENTO DE LAS POLIZAS.

c) Has any similar coverage for the insured been cancelled or declined in the last six years ?
_____If so, give full details.
Se le ha cancelado o negado en los últimos 6 años algún seguro de cobertura similar ? NO
Si es así, favor suministre detalles completos.

d) Coverage requested :
Cobertura requerida :

Coverage *Cobertura*	Limit Requested *Limite Solicitado*

e) Are you aware of any circumstances which might materially affect this application ?_____If so, please explain :
Conoce usted cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta ? NO APLICA
Si es así, explique por favor :

10. LOSS INFORMATION
INFORMACION DE PERDIDAS

Unless the information has been provided above, please describe corrective measures taken to avoid recurrence.
A menos que la información anterior haya sido suministrada antes, favor describa las medidas

correctivas tomadas para evitar la recurrencia.
NO APLICA

11. We declare that the statements and particulars in this application are true and that we have not misstated or suppressed any material facts. We agree that this application together with any other information supplied by us shall form the basis of any contract of insurance effected thereon and shall be incorporated therein. We undertake to inform Insurers of any material alteration by these facts whether occurring before or after completion of the contract of insurance. However, signing this application form does not bind applicant to complete this insurance.

Declaramos que las afirmaciones y detalles suministrados en esta propuesta son ciertos y que no hemos suprimido ningún hecho material. Acordamos que esta propuesta junto con cualquier otra información suministrada por nosotros, será la base de cualquier contrato de seguro efectuado y será incorporado en el mismo. Nos obligamos a informar a los Aseguradores de cualquier alteración material a estos hechos ya sea que hayan ocurrido antes o después de haber completado el contrato de seguro. Sin embargo, el haber firmado esta propuesta no nos obliga a tomar el seguro. NO APLICA

25 de Marzo de 2026
Date
Fecha

ALCALDE MUNICIPAL
Title
Cargo