



Digitally signed by COMPAÑIA  
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
Date: 2026.04.08 15:08:21 -05:00

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 2G62IAWKLThUoTb4u0DEmg==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRA CONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUSR000000027-D001

|                   |                 |                     |                 |                 |          |                                |                                |
|-------------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|----------|--------------------------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA        | M-100078255     | No. ANEXO           | 0               | No. CERTIFICADO | 15065607 | No. RIESGO                     |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO |                 | FECHA DE EXPEDICIÓN | 08/04/2026      | SUC. EXPEDIDORA | MEDELLIN |                                |                                |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del | 28/03/2026          | 24:00 Horas Del | 28/01/2027      | DÍAS     | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
|                   |                 |                     |                 |                 |          | N/A                            | N/A                            |

|              |                                 |                    |             |
|--------------|---------------------------------|--------------------|-------------|
| TOMADOR      | INVERSIONES ACA JH S.A.S.       | No. DOC. IDENTIDAD | 901851038-9 |
| DIRECCIÓN    | CL 20 N 16 A 39 BR LA MILAGROSA | TELÉFONO           | 3136095231  |
| ASEGURADO    | INVERSIONES ACA JH S.A.S.       | No. DOC. IDENTIDAD | 901851038-9 |
| DIRECCIÓN    | CL 20 N 16 A 39 BR LA MILAGROSA | TELÉFONO           | 3136095231  |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS              | No. DOC. IDENTIDAD |             |
| DIRECCIÓN    |                                 | TELÉFONO           | 1           |

#### OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.CMC016-2026 , CUYO OBJETO ES

#### OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE FERIAS DE EMPRENDIMIENTO Y MERCADOS CAMPESINOS, INCLUYENDO APOYO LOGÍSTICO REQUERIDO PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE SAN RAFAEL COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA INVERSIONES ACA JH S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE SAN RAFAEL BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE SAN RAFAEL COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

| NOMBRE DEL AMPARO                              | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA\$  | VALOR PRIMA\$ |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|---------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 350181000.00      | 350181000.00        | 350.181.000,00    | 880.729,00    |
| PATRONAL                                       | 350181000.00      | 350181000.00        | 350.181.000,00    | 0,00          |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 350181000.00      | 350181000.00        | 350.181.000,00    | 0,00          |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 350181000.00      | 350181000.00        | 350.181.000,00    | 0,00          |
| TOTAL ASEGURADO                                |                   |                     | \$ 350.181.000,00 |               |

| INTERMEDIARIOS    | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|-------------------|----------|-----------------|
| REAL SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00          |

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ 880.729,00   |
| DESCUENTOS    | \$              |
| EXTRA PRIMA   |                 |
| PRIMA NETA    | \$ 880.729,00   |
| GASTOS EXP.   | \$ 5.000,00     |
| IVA           | \$ 168.289,00   |
| TOTAL A PAGAR | \$ 1.054.018,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 08/04/2026

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.  
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:  
• Nacional: 01 8000 111 935  
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO)

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

**EXTRA CONTRACTUAL**

**VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R00000027-D00I**

|                   |                |                     |                                |                                |          |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | M-100078255    | No. ANEXO           | 0                              | No. CERTIFICADO                | 15065607 | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 08/04/2026                     | SUC. EXPEDIDORA                | MEDELLIN |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 28/03/2026     | 24:00 Horas Del     | 28/01/2027                     | N/A                            | N/A      | N/A        | N/A |

#### CONDICIONES PARTICULARES

DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

PATRONAL 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@seguros-mundial.com.co](mailto:mundial@seguros-mundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



## - CLIENTE -

Referencia de Pago No.

15065607

|                                                               |             |            |
|---------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| Fecha de Facturación                                          | 08/04/2026  |            |
| POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL<br>EXTRACONTRACTUAL |             |            |
| Póliza No.                                                    | M-100078255 |            |
| Periodo Facturado                                             | 28/03/2026  | 28/01/2027 |

Fecha Límite de Pago

08/05/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

885.729,00

IVA

168.289,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

1.054.018,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                                 |                           |  |
|---------------------------------|---------------------------|--|
| Nombre / Razón Social           | INVERSIONES ACA JH S.A.S. |  |
| CL 20 N 16 A 39 BR LA MILAGROSA | 901851038                 |  |
| Intermediario                   | REAL SEGUROS LTDA         |  |

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

## Apreciado Cliente:

- No se aceptan pagos parciales.
- Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
- Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
- Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
- Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

## - BANCO -

Referencia de Pago No.

15065607

|                                                               |             |            |
|---------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| Fecha de Facturación                                          | 08/04/2026  |            |
| POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL<br>EXTRACONTRACTUAL |             |            |
| Póliza No.                                                    | M-100078255 |            |
| Periodo Facturado                                             | 28/03/2026  | 28/01/2027 |

Fecha Límite de Pago

08/05/2026

Prima (incluye gastos de expedición)

885.729,00

IVA

168.289,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

1.054.018,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                                 |                           |  |
|---------------------------------|---------------------------|--|
| Nombre / Razón Social           | INVERSIONES ACA JH S.A.S. |  |
| CL 20 N 16 A 39 BR LA MILAGROSA | 901851038                 |  |
| Intermediario                   | REAL SEGUROS LTDA         |  |

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000015065607(3900)000001054018(96)20260508

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990015065607(3900)000001054018(96)20260508

**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**



**CORRESPONSALES**



**OPCIÓN 2**



**BANCOS**





**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**