

|                   |                                    |                |   |                     |            |                                |               |
|-------------------|------------------------------------|----------------|---|---------------------|------------|--------------------------------|---------------|
| No. PÓLIZA        | CMZ-100005738                      | No. ANEXO      | 0 | No. CERTIFICADO     | 528042597  | No. RIESGO                     |               |
| TIPO DE DOCUMENTO |                                    |                |   | FECHA DE EXPEDICIÓN | 11/05/2026 | SUC. EXPEDIDORA                | CEN MANIZALES |
| VIGENCIA DESDE    |                                    | VIGENCIA HASTA |   | DÍAS                |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |               |
| 00:00 Horas Del   |                                    | 11/05/2026     |   | 24:00 Horas Del     |            | 24/05/2026                     |               |
|                   |                                    |                |   | N/A                 |            | N/A                            |               |
|                   |                                    |                |   | N/A                 |            | N/A                            |               |
| TOMADOR           | HURTADO CASTELLANOS, JAIME ALBERTO |                |   |                     |            | No. DOC. IDENTIDAD             | 18400413      |
| DIRECCIÓN         | CL. 40 #17-24                      |                |   |                     |            | TELÉFONO                       | 3147467173    |
| ASEGURADO         | HURTADO                            |                |   |                     |            | No. DOC. IDENTIDAD             | 18400413      |
| DIRECCIÓN         | CL. 40 #17-24                      |                |   |                     |            | TELÉFONO                       | 3147467173    |
| 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. NRO CPS - 510 DEL AÑO 2.026, CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES CULTURALES, ARTÍSTICAS, DEPORTIVAS Y LOGÍSTICAS EN EL MARCO DE LAS FIESTAS ANIVERSARIAS DEL CORREGIMIENTO DE LA VIRGINIA, - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE CALARCA 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 JAIME ALBERTO HURTADO CASTELLANOS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE CALARCA BENEFICIARIO ADICIONAL: ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE CALARCA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

| NOMBRE DEL AMPARO                              | LÍMITE POR EVENTO | LÍMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADAS   | VALOR PRIMAS |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| AMPARO BÁSICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 350181000.00      | 350181000.00        | 350.181.000,00    | 30.000,00    |
| PATRONAL                                       | 350181000.00      | 350181000.00        | 350.181.000,00    | 0,00         |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 350181000.00      | 350181000.00        | 350.181.000,00    | 0,00         |
| VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 350181000.00      | 350181000.00        | 350.181.000,00    | 0,00         |
| TOTAL ASEGURADO                                |                   |                     | \$ 350.181.000,00 |              |

| INTERMEDIARIOS         | TIPO    | % PARTICIPACIÓN |
|------------------------|---------|-----------------|
| ISABEL GIRALDO CARDONA | AGENTES | 100,00          |

|               |    |           |
|---------------|----|-----------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 30.000,00 |
| DESCUENTOS    | \$ |           |
| EXTRA PRIMA   |    |           |
| PRIMA NETA    | \$ | 30.000,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000,00  |
| IVA           | \$ | 6.650,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 41.650,00 |

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

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 11/05/2026

#### 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 LÍNEA 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, ANTIOPADAMENTE 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

TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.  
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

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRA CONTRACTUAL

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

|                   |               |                     |            |                                |               |                                |     |
|-------------------|---------------|---------------------|------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------|-----|
| No. PÓLIZA        | CMZ-100005738 | No. ANEXO           | 0          | No. CERTIFICADO                | 528042597     | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |               | FECHA DE EXPEDICIÓN | 11/05/2026 | SUC. EXPEDIDORA                | CEN MANIZALES |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    |               | VIGENCIA HASTA      | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |               | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |     |
| 00:00 Horas Del   | 11/05/2026    | 24:00 Horas Del     | 24/05/2026 | N/A                            | N/A           | N/A                            | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

|                                                |                                                           |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| PATRONAL                                       | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 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 de estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

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

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



NIT 860 037 013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
VA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: XkmI9pD88dx9Hu3IunvRag==

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 CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R00000059-D03X

|                            |               |                            |   |                                    |                                |                 |                                |
|----------------------------|---------------|----------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA                 | CMZ-100020132 | No. ANEXO                  | 0 | No. CERTIFICADO                    | 528042613                      | No. RIESGO      |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO          |               |                            |   | FECHA DE EXPEDICIÓN                | 12/05/2026                     | SUC. EXPEDIDORA | CEN MANIZALES                  |
| VIGENCIA DESDE             |               | VIGENCIA HASTA             |   | DÍAS                               | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                 | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas Del 11/05/2026 |               | 24:00 Horas Del 24/05/2029 |   |                                    | N/A                            |                 | N/A                            |
| TOMADOR                    |               |                            |   | HURTADO CASTELLANOS, JAIME ALBERTO |                                |                 |                                |
| DIRECCIÓN                  |               |                            |   | CL. 40 #17-24                      |                                |                 |                                |
| ASEGURADO                  |               |                            |   | MUNICIPIO DE CALARCA               |                                |                 |                                |
| DIRECCIÓN                  |               |                            |   | CRA 24 NRO 38 57 CALARCA QUINDIO   |                                |                 |                                |
| BENEFICIARIO               |               |                            |   | MUNICIPIO DE CALARCA               |                                |                 |                                |
| DIRECCIÓN                  |               |                            |   | CRA 24 NRO 38 57 CALARCA QUINDIO   |                                |                 |                                |
|                            |               |                            |   | No. DOC. IDENTIDAD                 |                                | 18400413        |                                |
|                            |               |                            |   | TELÉFONO                           |                                | 3147467173      |                                |
|                            |               |                            |   | No. DOC. IDENTIDAD                 |                                | 890000441-4     |                                |
|                            |               |                            |   | TELÉFONO                           |                                | 3116407775      |                                |
|                            |               |                            |   | No. DOC. IDENTIDAD                 |                                | 890000441-4     |                                |
|                            |               |                            |   | TELÉFONO                           |                                | 3116407775      |                                |

#### OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. NRO CPS - 510 DEL AÑO 2.026, CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES CULTURALES, ARTISTICAS, DEPORTIVAS Y LOGISTICAS EN EL MARCO DE LAS FIESTAS ANIVERSARIAS DEL CORREGIMIENTO DE LA VIRGINIA

"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

| NOMBRE DEL AMPARO     | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO          | 00:00 Horas Del 11/05/2026 | 24:00 Horas Del 24/11/2026 | 10.020.000,00    | 10.816,00    |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 11/05/2026 | 24:00 Horas Del 24/05/2029 | 5.010.000,00     | 22.833,00    |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 00:00 Horas Del 11/05/2026 | 24:00 Horas Del 24/11/2026 | 20.040.000,00    | 21.632,00    |
| TOTAL ASEGURADO       |                            |                            | \$ 35.070.000,00 |              |

| INTERMEDIARIOS         | TIPO    | % PARTICIPACIÓN |
|------------------------|---------|-----------------|
| ISABEL GIRALDO CARDONA | AGENTES | 100,00          |

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

|                  |                                             |
|------------------|---------------------------------------------|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 12/05/2026 |
|------------------|---------------------------------------------|

|               |              |
|---------------|--------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ 55.281,00 |
| DESCUENTOS    | \$           |
| EXTRA PRIMA   |              |
| PRIMA NETA    | \$ 55.281,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ 5.000,00  |
| IVA           | \$ 11.453,39 |
| TOTAL A PAGAR | \$ 71.734,39 |

#### 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 LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 4712/13

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

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



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



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

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

|                   |               |                     |            |                                |                                |            |     |
|-------------------|---------------|---------------------|------------|--------------------------------|--------------------------------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | CMZ-100020132 | No. ANEXO           | 0          | No. CERTIFICADO                | 528042613                      | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |               | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/05/2026 | SUC. EXPEDIDORA                | CEN MANIZALES                  |            |     |
| VIGENCIA DESDE    |               | VIGENCIA HASTA      | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 11/05/2026    | 24:00 Horas Del     | 24/05/2029 | N/A                            | N/A                            | N/A        | N/A |

#### CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

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

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

