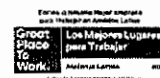




NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN  
PRIVADO DE CONTRATACIÓN  
- PATRICLSUSP02V4



NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
4303875076

PÓLIZA No: 430 - 47 - 994000076028 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO  
12 05 2026  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
12 05 2026  
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FONDO MIXTO DE PROMOCION DE LA CULTURA Y LAS ARTES

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.214.426-5

DIRECCIÓN:

CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO:

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: FONDO MIXTO DE PROMOCION CINEMATOGRAFICA PROIMAGENES COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.046.582-4

BENEFICIARIO: FONDO MIXTO DE PROMOCION CINEMATOGRAFICA PROIMAGENES COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.046.582-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE APOORTE

DESCRIPCION AMPAROS  
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

08/05/2026

20/05/2027

12,600,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 830046582 - FONDO MIXTO DE PROMOCION CINEMATOGRAFICA PROIMAGENES COLOMBIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE APOORTE:

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: [https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm\\_ingdatos.aspx](https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx)

OBJETO DE LA GARANTIA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO N. 101 DE 2026 CON CARGO AL FDC QUE TIENE POR OBJETO: ESTE CONTRATO REGULA LAS CONDICIONES MEDIANTE LAS CUALES SE OTORGA EL ESTÍMULO AL BENEFICIARIO, Y LAS OBLIGACIONES IRREVOCABLES QUE ESTE ASUME PARA RECIBIR SU DESEMBOLSO Y DESTINARLO CON EXCLUSIVIDAD A LA EJECUCIÓN INTEGRAL Y TOTAL DEL PROYECTO.

ESTA POLIZA AMPARA LA CLÁUSULA PENAL INDEMNIZATORIA PACTADA, TAL COMO INDICA LA CONDICION PARTICULAR DEL NUMERAL 3.4 DE LA CLAUSULA TERCERA DEL CONTRATO.

MEDIANTE LA EMISIÓN DEL PRESENTE ANEXO, Y CON CONOCIMIENTO TANTO DEL ASEGURADO COMO DEL GARANTE, SE DEJA CONSTANCIA DE QUE LA COBERTURA DE ESTE PRODUCTO SE EXTIENDE IGUALMENTE A LAS ENTIDADES QUE, CONFORME AL ORDENAMIENTO JURIDICO COLOMBIANO, OSTENTEN LA CALIDAD DE ESTATALES. ESTA EXTENSION OPERA BAJO LAS COBERTURAS PREVISTAS EN EL CONDICIONADO GENERAL Y DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE CARÁTULA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:  
\$ \*\*\*\*12,600,000.00

VALOR PRIMA:  
\$ \*\*\*\*\*52,057

GASTOS EXPEDICION:  
\$ \*\*\*\*11,000.00

IVA:  
\$ \*\*\*\*\*11,981

TOTAL A PAGAR:  
\$ \*\*\*\*\*75,038

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART  
MAKROSEGUROS DE OCCIDENTE AAA LTDA 10232 100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALCUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: [GESTIONCOBRANZA@SOLIDARIA.COM.CO](mailto:GESTIONCOBRANZA@SOLIDARIA.COM.CO), PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO [GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO](mailto:GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO) Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR AL: [https://www.solidaria.com.co/web\\_digital/cliente/ingform](https://www.solidaria.com.co/web_digital/cliente/ingform)  
MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARQUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSPARENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1601 DE 2013, DECRETO 1074 DE 2016 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ADECUADO CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS, IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/Politica-de-Privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU POLIZA 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 POLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(416)7701861000019(8020)00000000007000430387507

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CADB207B0708F97E58

CLIENTE

## PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN

### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COD. AGENCIA: 430

RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000076028 ANEXO: 0

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FONDO MIXTO DE PROMOCION DE LA CULTURA Y LAS ARTES

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.214.426-5

ASEGURADO: FONDO MIXTO DE PROMOCION CINEMATOGRAFICA PROIMAGENES COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.046.582-4

BENEFICIARIO: FONDO MIXTO DE PROMOCION CINEMATOGRAFICA PROIMAGENES COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.046.582-4

### TEXTO ITEM 1

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRará POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

CLIENTE