1.Tipo de Aprobación Póliza	**No. Póliza**	**Fecha**
Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales	CHU-100079797	19-may-26
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual		
Certificado de Modificación de Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales		
Certificado de Modificación de Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual		
Otra:		

2. Dependencia:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA		
3. Número de Contrato:	Contrato de Consultoría No. 100.15.01.265 DE 2026		
4. Fecha de Suscripción del Contrato :	**DIA**	**Mes**	**AÑO**
	16-may-26		
5. Objeto del Contrato:	Consultoría para la revisión técnica, estructuración complementaria, ajuste documental y alistamiento precontractual de los proyectos de infraestructura deportiva del municipio de Palermo, con el fin de garantizar su viabilidad técnica, cumplimiento normativo y habilitación para el proceso de contratación estatal.		
6. Contratista:	**CARLOS ORTIZ OSORIO C-C. No. 1.080.293.837 de Palermo**		
7. Expedida por la Aseguradora:	Compañía Mundial de Seguros S.A.		

SE APRUEBA LA POLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

8. Tipo de Amparos	**V/r Asegurado ($)**	**9. Vigencia**					
		Fecha Inicial			**Fecha Final**		
		Día	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
Cumplimiento del Contrato	$ 6.520.000,00	16-may-26			19-dic-26		
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	$ 6.520.000,00	16-may-26			19-dic-26		
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	$ 1.630.000,00	16-may-26			19-ago-29		

Observaciones:	**Se aprueba Póliza de Seguro de Cumplimiento y Responsabilidad Civil Extracontractual Anexo 0 del 19-mayo-2026, según Contrato de Consultoría No. 100.15.01.265 DE 2026**
Fecha de Aprobación:	**22 DE MAYO DE 2026**

Ing. JESÚS MARÍA LOZADA CAMACHO
Secretario de Planeación e Infraestructura

Elaborado por :	***Revisado Por*** :	***Aprobado Por*** :
Firma :	***Firma*** :	***Firma*** :
Nombre : Martha Cecilia Ardila Vargas	***Nombre*** : Ing. Jesús María Lozada Camacho	Nombre: Ing. Jesús María Lozada Camacho
Cargo: Secretaria	***Cargo*** : Secretario de Planeación e Infraestructura	***Cargo*** : Secretario de Planeación e Infraestructura

Kazer - Aprobado - 27 - mayo - 2026

seguros mundial®

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 68 - 24 (PISOS 1, 2 Y 3) - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

NIT 860 037 013 6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORRETENEDORES

Código de Seguridad: 0/4VKALgfk82gR3IEI1iKA==

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSU%2A000000055-D00I

No. PÓLIZA CHU-100079797 **No. ANEXO** 0 **No. CERTIFICADO** 533152427 **No. RIESGO**

TIPO DE DOCUMENTO **FECHA DE EXPEDICIÓN** 19/05/2026 **SUC. EXPEDIDORA** CEN NEIVA

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del 19/05/2026	24:00 Horas Del 19/08/2029	N/A	N/A	N/A N/A

TOMADOR	ORTIZ OSORIO, CARLOS ✓	**No. DOC. IDENTIDAD**	1080293837 ✓
DIRECCIÓN	CALLE 17 NO. 14-52	**TELÉFONO**	3177332452
ASEGURADO	MUNICIPIO DE PALERMO	**No. DOC. IDENTIDAD**	891180021-9
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NO.8-54 PARQUE PRINCIPAL	**TELÉFONO**	8878401I
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE PALERMO	**No. DOC. IDENTIDAD**	891180021-9
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NO.8-54 PARQUE PRINCIPAL	**TELÉFONO**	8878401I

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.100.15.01.265 DE 2026 , CUYO OBJETO ES : CONSULTORÍA PARA LA REVISIÓN TÉCNICA, ESTRUCTURACIÓN COMPLEMENTARIA, AJUSTE DOCUMENTAL Y ALISTAMIENTO PRECONTRACTUAL DE LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE PALERMO, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU VIABILIDAD TÉCNICA, CUMPLIMIENTO NORMATIVO Y HABILITACIÓN PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ESTATAL. ✓

NOTA:
TOMADOR/CONTRATISTA: CARLOS ALFREDO ORTIZ OSORIO CC 1.080.293.837 ✓

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 19/05/2026	24:00 Horas Del 19/12/2026	6.520.000,00	6.881,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 19/05/2026	24:00 Horas Del 19/12/2026	13.040.000,00	13.762,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 19/05/2026	24:00 Horas Del 19/08/2029	1.630.000,00	7.958,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 21.190.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
LOBY ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	28.601,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	28.601,00
GASTOS EXP.	$	5.800,00
IVA	$	6.384,00
TOTAL A PAGAR	$	39.985,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/05/2026

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).

[redacted]

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 COMPAÑÍA 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 CARÁTULA, 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 COMPAÑÍA 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**

VIGILADO

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

HOJA No.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
VA 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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CHU-100079797	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	533152427	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/05/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	19/05/2026	24:00 Horas Del	19/08/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"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.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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