| DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION | | | |
|---|---|---|---|
| | *NIT 800099095-7* | CÓDIGO FR-GC-24 | PAGINA 1 DE 1 |
| | | FECHA DE EMISIÓN | VERSIÓN |

**APROBACIÓN DE PÓLIZA Nº 041 DE 2026**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE APROBACIÓN: 08/09/2026** | **NÚMERO DE CONVENIO:** | **CONVENIO SOLIDARIO No. 001 DE 2025** | | |
| **NÚMERO DE PÓLIZA:** | ***AGP-100005923*** | | **ANEXO:** | 5 |
| **ASEGURADORA:** | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | | **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 9/4/2026 |
| **CONTRATISTA:** | **ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS – INTY QUILLA** | | | |
| **AMPARO:** | **CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO** | | | |
| **VIGENCIAS** | **DESDE:** | 9/1/2026 | **HASTA:** | 7/10/2027 |
| **VALOR ASEGURADO:** | **$202.381.206,70** | | | |
| **AMPARO:** | **PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES** | | | |
| **VIGENCIAS** | **DESDE:** | 9/1/2026 | **HASTA:** | 3/10/2030 |
| **VALOR ASEGURADO:** | **$101.190.603,35** | | | |
| **AMPARO:** | **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA** | | | |
| **VIGENCIAS** | **DESDE:** | 11/10/2026 | **HASTA:** | 11/10/2031 |
| **VALOR ASEGURADO:** | **$202.381.206,70** | | | |
| APROBADO POR: | **DAVID VILLAMIL ROSAS**<br>**DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION** | | | |
| ELABORO | **NOMBRE: JUAN DANIEL RODRÍGUEZ TUPAZ**<br>**CARGO: CONTRATISTA DAC** | | | |

| DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION | | | |
|---|---|---|---|
| | *NIT 800099095-7* | **CÓDIGO** FR-GC-24 | **PAGINA** 1 DE 1 |
| | | **FECHA DE EMISIÓN** | **VERSIÓN** |

**APROBACIÓN DE PÓLIZA Nº 042 DE 2026**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE APROBACIÓN: 08/09/2026** | **NÚMERO DE CONVENIO:** | **CONVENIO SOLIDARIO No. 001 DE 2025** | | |
| **NÚMERO DE PÓLIZA:** | ***AGP-100001079*** | | **ANEXO:** | 3 |
| **ASEGURADORA:** | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | | **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 9/4/2026 |
| **CONTRATISTA:** | **ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS – INTY QUILLA** | | | |
| **AMPARO:** | **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | | | |
| **VIGENCIAS** | **DESDE:** | 11/6/2025 | **HASTA:** | 3/10/2027 |
| **VALOR ASEGURADO:** | **$350.181.000,00** | | | |
| **AMPARO:** | | | | |
| **VIGENCIAS** | **DESDE:** | | **HASTA:** | |
| **VALOR ASEGURADO:** | | | | |
| **AMPARO:** | | | | |
| | | | | |
| **VALOR ASEGURADO:** | **$350.181.000,00** | | | |
| APROBADO POR: | **DAVID VILLAMIL ROSAS**<br>**DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACION** | | | |
| ELABORO | **NOMBRE: JUAN DANIEL RODRÍGUEZ TUPAZ**<br>**CARGO: CONTRATISTA DAC** | | | |

seguros mundial®

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

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.09.07 10:01:50 -05:00

**Código de Seguridad:** kuhtzK2NbcC1JP9i4wzLWg==


**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**


**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE**

**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

**VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I**

| No. PÓLIZA | AGP-100001079 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 552025260 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 04/09/2026 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA PASTO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 10/03/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | ASOCIACION DE CABILDOS YO AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA | No. DOC. IDENTIDAD | 900652849-8 |
| DIRECCIÓN | CR 24 # 22 - 53, OF 101 | TELÉFONO | 3214254066 |
| ASEGURADO | ASOCIACION DE CABILDOS YO AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA | No. DOC. IDENTIDAD | 900652849-8 |
| DIRECCIÓN | CR 24 # 22 - 53, OF 101 | TELÉFONO | 3214254066 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | No. DOC. IDENTIDAD | |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO | 1 |

## OBJETO DE CONTRATO

SE ACLARA QUE LA PRESENTE POLIZA OPERA SU VIGENCIA Y COBERTURTA A PARTIR DE MARZO 10 DE 2026
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO A FECHA ACTA DE SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2025 ACTA
DE PRORROGA NO.1 A LA SUSPENSIÓN NO. 1 DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2026, PRORROGA 2 A LA SUSPENSIÓN NO.1: DE FECHA 23 DE FEBRERO DE 2026 FECHA ACTA DE
MODIFICACIÓN NO.1: DE FECHA 10 DE MARZO DE 2026 FECHA ACTA DE INICIO: 10 DE MARZO DE 2026 FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA DE INICIO: 10 DE NOVIEMBRE DE
2026, ACTA DE SUSPENSIÓN NO. 2 DE FECHA 30 DE ABRIL DE 2026, ACTA DE PRORROGA NO. 1 A LA SUSPENSIÓN NO. 2 DE FECHA 30 DE JULIO DE 2026 Y ACTA DE REINICIO NO. 2 DE SEPTIEMBRE 1 DE 2026

| 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 | 207.230,00 |
| 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 |
|---|---|---|
| FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

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

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 207.230,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 207.230,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 39.374,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 246.604,00 |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 10/11/2026 |
|---|---|

## 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 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 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 COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI 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**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE**

**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

**VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I**

| No. PÓLIZA | AGP-100001079 | No. ANEXO | 3 | No. CERTIFICADO | 552025260 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 04/09/2026 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA PASTO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 10/03/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No.001-2025 , CUYO OBJETO ES

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS ENTRE EL MUNICIPIO DE IPIALES Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS - INTY QUILLA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA TRAMO VÍA VEREDA LA VICTORIA - LA PALMA DEL MUNICIPIO DE IPIALES - NARIÑO
AMPAROS ADICIONALES
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE VR ASEGURADO $284.700.000
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES VR ASEGURADO $284.700.000
ASEGURADOS ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS - INTY QUILLA NIT 900.652.849-8 Y MUNICIPIO DE IPIALES NIT 800.099.095-7
BENEFICIARIOS MUNICIPIO DE IPIALES NIT 800.099.095-7 Y TERCEROS AFECTADOS
ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES 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 ASOCIACION DE CABILDOS YO AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES 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 , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A (nombre de la entidad contratante) 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 ASOCIACION DE CABILDOS YO AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE (nombre del contratante) BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A (nombre del contratante) 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
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.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.



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

# Recibo de Pago

**- CLIENTE-**

| Referencia de Pago No. | 552025260 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 04/09/2026 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | |
| **Póliza No.** | AGP-100001079 |
| **Periodo Facturado** | 06/11/2025 — 10/03/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 04/10/2026 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 207.230,00 |
| **IVA** | 39.374,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 246.604,00 |

**EFECTIVO** $

**Datos del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | ASOCIACION DE CABILDOS YO |
| CR 24 # 22 - 53, OF 101 | 900652849 |
| **Intermediario** | FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA |

**Cheque**

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

**Apreciado Cliente:**

**1.** No se aceptan pagos parciales.
**2.** 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.
**3.** Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
**4.** 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 correctame 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.**
**5.** Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **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. | 552025260 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 04/09/2026 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | |
| **Póliza No.** | AGP-100001079 |
| **Periodo Facturado** | 06/11/2025 — 10/03/2027 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 04/10/2026 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 207.230,00 |
| **IVA** | 39.374,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 246.604,00 |

**EFECTIVO** $

**Datos del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | ASOCIACION DE CABILDOS YO |
| CR 24 # 22 - 53, OF 101 | 900652849 |
| **Intermediario** | FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA |

**Cheque**

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

**Corresponsales**
**OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)00000552025260(3900)000000246604(96)20261004

**Bancos Corresponsales**
**OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990552025260(3900)000000246604(96)20261004

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

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

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Supermercado Mercar · 4-72 La Red Postal de Colombia

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

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

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.09.07 09:59:25 -05:00

**Código de Seguridad:** hvXDNXn4DRmU+G7I7wqNUA==


**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**


**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | AGP-100005923 | No. ANEXO | 5 | No. CERTIFICADO | 552025257 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 04/09/2026 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA PASTO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 10/11/2031 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | ASOCIACION DE CABILDOS YO AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 900652849-8 |
| **DIRECCIÓN** | CR 24 # 22 - 53, OF 101 | **TELÉFONO** | 3214254066 |
| **ASEGURADO** | ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800099095-7 |
| **DIRECCIÓN** | PLAZA 20 DE JULIO EDIFICO CAM | **TELÉFONO** | 7734044 |
| **BENEFICIARIO** | ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800099095-7 |
| **DIRECCIÓN** | PLAZA 20 DE JULIO EDIFICO CAM | **TELÉFONO** | 7734044 |

## OBJETO DE CONTRATO

SE ACLARA QUE LA PRESENTE POLIZA OPERA SU VIGENCIA Y COBERTURTA A PARTIR DE MARZO 10 DE 2026
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO A FECHA ACTA DE SUSPENSIÓN NO.1 DE FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2025 ACTA DE PRORROGA NO.1 A LA SUSPENSIÓN NO. 1 DE FECHA 02 DE FEBRERO DE 2026, PRORROGA 2 A LA SUSPENSIÓN NO.1: DE FECHA 23 DE FEBRERO DE 2026 FECHA ACTA DE MODIFICACIÓN NO.1: DE FECHA 10 DE MARZO DE 2026 FECHA ACTA DE INICIO: 10 DE MARZO DE 2026 FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN ACTA DE INICIO: 10 DE NOVIEMBRE DE 2026, ACTA DE SUSPENSIÓN NO. 2 DE FECHA 30 DE ABRIL DE 2026, ACTA DE PRORROGA NO. 1 A LA SUSPENSIÓN NO. 2 DE FECHA 30 DE JULIO DE 2026 Y ACTA DE REINICIO NO. 2 DE SEPTIEMBRE 1 DE 2026
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.001 DE 2025 , CUYO OBJETO ES

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS ENTRE EL MUNICIPIO DE IPIALES Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS Y/O

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 01/09/2026 | 24:00 Horas Del 10/07/2027 | 202.381.206,70 | 135.290,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 01/09/2026 | 24:00 Horas Del 10/03/2030 | 101.190.603,35 | 66.536,00 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 00:00 Horas Del 10/11/2026 | 24:00 Horas Del 10/11/2031 | 202.381.206,70 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 505.953.016,75 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 201.826,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 201.826,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 38.347,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 240.173,00 |

| | |
|---|---|
| **CONVENIO DE PAGO** | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/09/2026 |

## 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 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 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 COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI 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**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

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.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

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

| No. PÓLIZA | AGP-100005923 | No. ANEXO | 5 | No. CERTIFICADO | 552025257 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 04/09/2026 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA PASTO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 06/11/2025 | 24:00 Horas Del | 10/11/2031 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS - INTY QUILLA, PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA TRAMO VÍA VEREDA LA VICTORIA - LA PALMA DEL MUNICIPIO
DE IPIALES - NARIÑO.
LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD ES DE CINCO AÑOS A PARTIR ACTA DE ENTREGA A ENTERA SATISFACCION

---

"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.



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

**LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**

**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **AGP-100005923** y endoso, **5** cuyo afianzado es: **ASOCIACION DE CABILDOS YO AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA** Asegurado o Beneficiario: **ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES / ALCALDIA MUNICIPAL DE IPIALES ,** expedida por la Compañía en **04/09/2026,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**AGENCIA PASTO** a los **07** días del mes **SEPTIEMBRE** del año **2026.**

**Firma Autorizada**
**Compañia mundial de Seguros S.A.**

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

# Recibo de Pago

## - CLIENTE-

| Referencia de Pago No. | 552025257 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 04/09/2026 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | AGP-100005923 |
| **Periodo Facturado** | 06/11/2025 — 10/11/2031 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 04/10/2026 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 201.826,00 |
| **IVA** | 38.347,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 240.173,00 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | ASOCIACION DE CABILDOS YO |
| CR 24 # 22 - 53, OF 101 | 900652849 |
| **Intermediario** | FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA |

### Cheque

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

**Apreciado Cliente:**

**1.** No se aceptan pagos parciales.
**2.** 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.
**3.** Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
**4.** 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 correctame 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.**
**5.** Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **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. | 552025257 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 04/09/2026 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | AGP-100005923 |
| **Periodo Facturado** | 06/11/2025 — 10/11/2031 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 04/10/2026 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 201.826,00 |
| **IVA** | 38.347,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 240.173,00 |

**EFECTIVO** $

### Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | ASOCIACION DE CABILDOS YO |
| CR 24 # 22 - 53, OF 101 | 900652849 |
| **Intermediario** | FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA |

### Cheque

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

**Corresponsales**
**OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)000005520252 57(3900)000000240173(96)20261004

**Bancos Corresponsales**
**OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229905520252 57(3900)000000240173(96)20261004

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

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

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Supermercado Mercar · 4-72 La Red Postal de Colombia

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA