



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                         |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |                      |                         |                                     |  |                   |  |
|-----------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|----------------------|-------------------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MEDELLIN</b> |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br><b>MEDELLIN</b> |                               |  |  | COD.SUC<br><b>65</b> |                         | NO.PÓLIZA<br><b>65-44-101217517</b> |  | ANEXO<br><b>0</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO         |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS          | TIPO MOVIMIENTO         |                                     |  |                   |  |
| <b>07 12 2022</b>                       |  |  | <b>01 12 2022</b>             |  |  | <b>00:00</b>                | <b>30 06 2025</b>             |  |  | <b>23:59</b>         | <b>EMISION ORIGINAL</b> |                                     |  |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                             |  |                                 |  |                |  |                      |  |
|-----------------------------|--|---------------------------------|--|----------------|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL       |  | ARANGO PIEDRAHITA, RAUL ANTONIO |  | IDENTIFICACIÓN |  | CC: 70.904.161       |  |
| DIRECCIÓN: CRA.43 NO.29A-37 |  |                                 |  | CIUDAD:        |  | MARINILLA, ANTIOQUIA |  |
|                             |  |                                 |  | TELÉFONO:      |  | 548202               |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                    |  |                                        |                  |
|----------------------------------------------------|--|----------------------------------------|------------------|
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO: DEFENSORIA DEL PUEBLO |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.186.061-1      |                  |
| DIRECCIÓN: CR 9 NRO. 16 21                         |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TÉLEFONO 3147300 |

ADICIONAL ·

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.CD-DP-2356-2022  
OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA  
PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/12/2022     | 30/10/2023     | \$3,529,646.40   |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 01/12/2022     | 30/06/2025     | \$7,059,292.80   |

## ACLARACIONES

|                   |                   |                   |                        |                       |                 |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****92,875.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****19,166.00 | \$ *****120,041.00     | \$ *****10,588,939.20 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO     |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE            | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| DIRECTA           | 4013              | 100.00            |                        |                       |                 |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN  
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

4-101217517



65-44-101217517

**FIRMA AUTORIZADA:** Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

**VIGILADO**  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                  |                               |  |                      |                               |  |               |                              |            |
|----------------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>MEDELLIN |                               |  | SUCURSAL<br>MEDELLIN |                               |  | COD.SUC<br>65 | NO.PÓLIZA<br>65-44-101217517 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS          | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 07 12 2022                       | 01 12 2022                    |  | 00:00                | 30 06 2025                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                                   |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ARANGO PIEDRAHITA, RAUL ANTONIO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 70.904.161                  |
| DIRECCIÓN: CRA.43 NO.29A-37                              | CIUDAD: MARINILLA, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 5482024 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                            |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.186.061-1                          |
| DIRECCIÓN: CR 9 NRO. 16 21                         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3147300 |
| ADICIONAL:                                         |                                                            |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                          |                                     |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****92,875.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****19,166.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****120,041.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****10,588,939.20 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| DIRECTA                               | 4013                                  | 100.00                   |                                     |                                                |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11012617615833 (3900) 000000120041 (96) 20231201

REFERENCIA  
PAGO:  
1101261761583-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE