

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101177334	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
22 06 2023	01 12 2022			00:00	30 06 2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **OLARTE ARIZA, SARA IDALID** IDENTIFICACIÓN: **CC: 28.478.388**
DIRECCIÓN: **CL 9 NRO. 1 - 29** CIUDAD: **VELEZ, SANTANDER** TELÉFONO: **3012307628**

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: **DEFENSORIA DEL PUEBLO** IDENTIFICACIÓN: **NIT: 860.186.891-6**
DIRECCIÓN: **CRA 9 16 21** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6013147300**

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUDIOB, 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 AMPAZO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CD-DP-2654-2022 Y LA CALIDAD DEL SERVICIO, REFERENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/12/2022	31/10/2023	\$4,713,465.90	\$3,286,965.90
CALIDAD DEL SERVICIO	01/12/2022	30/06/2025	\$9,426,931.80	\$4,573,931.80

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA ARRIBA CITADA Y SE AUMENTA SU VALOR ASEGURADO, SEGUN ADICION Y PRORROGA PROYECTADA EL 13 DE JUNIO DE 2023, SOBRE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-DP-2654-2022.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	I.V.A.	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****25,329.00	\$ *****0.00	\$ *****4,812.00	\$ *****30,141.00	\$ *****14,140,397.70	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SUSANA ROJAS CARDENAS	194536	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELÉFONO: 6578485 - BUCARAMANGA



96-44-101177334

FIRMA AUTORIZADA: **Geibelis A. Zapata B. - Secretaria General**

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 43 NO 19-18 TELÉFONO: 601-5180002-601-5180003

DE FY8636A

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96		NO.POLIZA 96-44-101177334		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 06 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 12 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 06 2025		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL OLARTE ARIZA, SARA IDALID		IDENTIFICACIÓN CC: 28.478.388	
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 1 - 29		CIUDAD: VELEZ, SANTANDER	
		TELÉFONO: 3012307626	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEFENSORIA DEL PUEBLO		IDENTIFICACIÓN NIT: 888.188.881-1	
DIRECCIÓN: CRA 9 16 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 3013147300	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 44 NO 36-08 - TELÉFONO: 8578486 - BUCARAMANGA

96-44-101177334

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarambo B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DL F114538A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167004786283

NIT: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

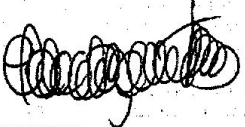
RECIBO DE PAGO N°: 10000047862831

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA					
22/06/2023 02:12p.m.					
RECIBIMOS DE: OLARTE ARIZA SARA IDALID		CC. 28.478.388			
LA SUMA DE: Treinta mil ciento cuarenta y un pesos ,*****					
POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NRO.: 101177334					
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BUCARAMANGA-44-101177334-2-1		\$25,328.00		\$4,813.00	\$30,141.00
FORMA DE PAGO					
Efectivo - \$ 30,141.00				EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 30,141.00 OTROS:	
TRANSACCION: 0004786283		TOTAL: \$30,141.00			
CAJERO: PAGUESTADO					

6/22/2023 2:14:47PM

172.16.10.21

		POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	
NIT. 860.009.578-6		DECRETO 1082 DE 2015	
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA		SUCURSAL BUCARAMANGA	
COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101177334	
ANEXO 3			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 06 2023		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 12 2022	
A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2025	
A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO			
NOMBRE O RAZON SOCIAL OLARTE ARIZA, SARA IDALID		IDENTIFICACIÓN CC: 28.478.388	
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 1 - 29		CIUDAD: VELEZ, SANTANDER	
TELÉFONO: 3012307626			
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO / BENEFICIARIO DEFENSORIA DEL PUEBLO		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.106.061-9	
DIRECCIÓN: CRA 9 16 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
TELÉFONO 6013147300			
ADICIONAL:			
OBJETO DEL SEGURO			
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMPLIAN AQUÍ, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLAMAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:			
EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. CD-DP-2654-2022 Y LA CALIDAD DEL SERVICIO, REFERENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.			
AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		01/12/2022	31/01/2024
CALIDAD DEL SERVICIO		01/12/2022	30/09/2025
		SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
		\$4,713,465.90	\$4,713,465.90
		\$9,426,931.80	\$9,426,931.80
ACLARACIONES			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA ARRIBA CITADA Y SE AUMENTA SU VALOR ASEGURADO, SEGUN ADICION Y PRORROGA PROTECTADA EL 13 DE JUNIO DE 2023, SOBRE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CD-DP-2654-2022.			
VALOR PRIMA META		COSTOS EXPEDICIÓN	IVA
\$ *****16,000.00		\$ *****8,000.00	\$ *****4,560.00
TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****28,560.00		\$ *****14,140,397.70	CONTADO
INTERMEDIARIO		DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA
SUSANA ROJAS CARDENAS	194536	100.00	
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELÉFONO: 6578486 - BUCARAMANGA			
			
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarcote R. - Secretaria General		FIRMA TOMADOR	
96-44-101177334		D.F. 194536A	
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM			
OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 16-18 TELÉFONO: 601-218622			

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96		NO.POLIZA 96-44-101177334		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 06 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 12 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2025		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL OLARTE ARIZA, SARA IDALID		IDENTIFICACIÓN CC: 28.478.388	
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 1 - 29		CIUDAD: VELEZ, SANTANDER	
		TELÉFONO: 3012307628	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEFENSORIA DEL PUEBLO		IDENTIFICACIÓN NIT: 888.186.861-1	
DIRECCIÓN: CRA 9 16 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 3013147300	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 38-08 - TELÉFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101177334

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarama B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

D.F. 14/03/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



7709998021167004786283

NIT: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000047862831

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
22/06/2023 02:12p.m.				
RECIBIMOS DE: OLARTE ARIZA SARA IDALID		CC. 28.478.388		
LA SUMA DE: Veintiocho mil quinientos sesenta pesos .*****				
POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NIRO.: 101177334				
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BUCARAMANGA-44-101177334-3-1	\$24,000.00		\$4,560.00	\$28,560.00
FORMA DE PAGO				
Efectivo - \$ 28,560.00			EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 28,560.00 OTROS:	
TRANSACCION: 0004786283			TOTAL: \$28,560.00	
CAJERO: PAGUESTADO				

6/22/2023 2:14:45PM

172.16.10.21