



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                          |                               |  |                      |                                     |                   |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>PASTO</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>PASTO</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>41</b> | NO.PÓLIZA<br><b>41-44-101281205</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                     |                   |
| 16 02 2024                           | 15 02 2024                    |  | 00:00                    | 30 04 2025                    |  | 23:59                | EMISION ORIGINAL                    |                   |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                 |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>HERNANDEZ CUBIDES, JAIRO ANDRES</b> | IDENTIFICACIÓN CC: <b>1013.604.348</b>                                 |
| DIRECCIÓN: <b>AV CALLE 22 SUR NRO. 12 - 06</b>                  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3729085</b> |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                   |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>M.D.N - EJERCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE ESPECIALIZADA - CENAC EDUCACION</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.440.630-6</b>                                 |
| DIRECCIÓN: <b>CL 102 NRO. 7 - 80 CANTON NORTE</b>                                                                                 | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>3174017327</b> |

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:

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION, REFERENTE AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 194-CENACEDUCACION-2024, CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS COMO INVESTIGADOR DE LA ESCUELA DE DERECHOS HUMANOS DIH Y ASUNTOS JURIDICOS DEL EJERCITO EN EL AREA DE EDUCACION SUPERIOR.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15/02/2024     | 30/04/2025     | \$2,687,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 15/02/2024     | 30/04/2025     | \$2,687,000.00   |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****30,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****7,220.00 | \$ *****45,220.00 | \$ *****5,374,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO          |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                 | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JUAN CARLOS LUNA MUÑOZ | 10155 | 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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101281205

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR