



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-46-101063510 |  | ANEXO<br>1 |  |
| 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   |               |  |                              |  |            |  |
| 24 09 2024                           |  |  | 18 09 2024                    |  |  | 00:00              | 10 08 2025                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                           |                                                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>RIVERA AMEZQUITA, LIBY ESTEFANNY | IDENTIFICACIÓN CC: 1018.454.328                          |
| DIRECCIÓN: CL 27 23 50                                    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 8043468 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                        |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9                       |
| DIRECCIÓN: DG. 4A # 16A-51                                             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 5600264 |

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. FDLM-CPS-P-190-2024 (115619) DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LOS RESPONSABLES E INTEGRANTES DE LOS PROCESOS DEL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO, SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS METODOLÓGICOS ESTABLECIDOS POR EL FDLM, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL VIGENTE.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 18/09/2024     | 10/08/2025     | \$2,475,000.00   | \$2,475,000.00     |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 18/09/2024     | 10/08/2025     | \$2,475,000.00   | \$2,475,000.00     |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA SEGUN CONTRATO INICIAL  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SON MODIFICADOS Y CONTINUAN VIGENTE.

|                                      |                                   |                      |                               |                                               |                         |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****0.00     | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00  | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****4,950,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                   |                      | DISTRIBUCION COASEGURO        |                                               |                         |
| NOMBRE<br>MARCELO ALBERTO DAZA RAMOS | CLAVE<br>19869                    | % DE PART.<br>100.00 | NOMBRE COMPAÑIA               | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101063510

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de E fianzas



Estefanny Rivera

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |                               |  |                    |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-46-101063510 | ANEXO<br>1 |
| 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              |            |
| 24 09 2024                           | 18 09 2024                    |  | 00:00              | 10 08 2025                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                           |                                                             |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>RIVERA AMEZQUITA, LIBY ESTEFANNY | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1018.454.328                          |
| DIRECCIÓN: CL 27 23 50                                    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 8043468 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                        |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LOS MARTIRES | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9                           |
| DIRECCIÓN: DG. 4A # 16A-51                                             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 5600264 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101063510

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF019869A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101063510, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 24 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024

11-46-101063510

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

#### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LIBY ESTEFANNY RIVERA AMEZQUITA** identificado con **CC No. 1018454328**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                               | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - NI.<br>899999061 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 15/04/2024<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 18/09/2024<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 14/02/2025<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401019531367.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 18 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**  
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 18/09/2024**VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA**DATOS DE LA EMPRESA**

|                      |                                                                                                                                                                                                                      |                      |            |                 |             |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------------|-------------|
| Tipo documento:      | NI                                                                                                                                                                                                                   | Número de documento: | 899999061  | Cédula Usuario: | CC 11605534 |
| Nombre:              | SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO                                                                                                                                                                                     |                      |            |                 |             |
| Dirección:           | CLL 11 NO 8-17                                                                                                                                                                                                       |                      |            |                 |             |
| Departamento:        | BOGOTA D.C.                                                                                                                                                                                                          |                      | Municipio: | BOGOTA D.C.     |             |
| Correo electrónico:  | gustavo.quintero@gobiernobogota.gov.co                                                                                                                                                                               |                      |            |                 |             |
| Teléfono:            | 6013387000                                                                                                                                                                                                           |                      | Tarifa:    | 0.522           |             |
| Actividad Económica: | 1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES |                      |            |                 |             |

**DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN**

| Cédula Usuario | Nombres y Apellidos del Usuario |
|----------------|---------------------------------|
| CC 11605534    | JOHN JADER SUAREZ DELGADO       |

**DATOS AFILIADOS RADICADOS**

|   | Radicado | Cobertura  | Documento     | Nombre Trabajador     | Riesgo | Tarifa | Tipo          |
|---|----------|------------|---------------|-----------------------|--------|--------|---------------|
| 1 | 106      | 19/09/2024 | CC 1018454328 | RIVERA AMEZQUITA LIBY | 1      | 0.522  | Independiente |

**OBSERVACIONES**

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades  
Positiva Compañía de Seguros S.A.

CC40507FA3D41AB9254F0ABA478853D3

Certificado impreso el día 9/18/2024 9:52:02 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,  
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

Positiva Compañía de Seguros

@PositivaCol

PositivaColombia



El emprendimiento  
es de todos

Minhacienda



SECRETARÍA DE SALUD  
DE COLOMBIA

### EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá **(601) 6000 811**.

[www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

**LIBY ESTEFANNY**

**RIVERA AMEZQUITA**

1018454328

**SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO**

899999061

Este carné es personal e intransferible.