SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-44-101277934	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	12	2024	01	12	2023	00:00	31	12	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
VILLOTA CABRERA, NESTOR EDUARDO	CC: 87.711.570

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 NRO. 6 - 18	IPIALES, NARIÑO	3184008472

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEFENSORIA DEL PUEBLO	NIT: 800.186.061-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 13 NRO. 55 - 60	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6013147300

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO CD-DP-5375-2023 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONLES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.-
AREA - SUB AREA: ESPECIAL
PROGRAMA : PROMISCUO
LUGAR DE EJECUCION : CIRCUITO IPIALES

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/12/2023	30/04/2025	$8,840,600.00	$6,335,100.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/12/2023	31/12/2026	$17,681,200.00	$12,670,200.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CD-DP-5375-2023, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE MAYO DE 2025 Y SE INCREMENTA EL VALOR DEL CONTRATO POR LA SUMA $25.055.000
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******26,682.00	$ *******8,000.00	$ *******6,589.00	$ ***********41,272.00	$ *******26,521,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EFRAIN ALFREDO ROSERO SALAS	210327	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

41-44-101277934

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 Nº 101277934, anexo 2, 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 PASTO a los 10 días del mes de DICIEMBRE de 2024

41-44-101277934

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101277934**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	**12**	**2024**	**01**	**12**	**2023**	**00:00**	**31**	**05**	**2027**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
VILLOTA CABRERA, NESTOR EDUARDO	**CC: 87.711.570**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 NRO. 6 - 18	IPIALES, NARIÑO	3184008472

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEFENSORIA DEL PUEBLO	**NIT: 800.186.061-1**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 13 NRO. 55 - 60	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6013147300

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO CD-DP-5375-2023 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONLES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.-
AREA - SUB AREA: ESPECIAL
PROGRAMA : PROMISCUO
LUGAR DE EJECUCION : CIRCUITO IPIALES

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/12/2023	30/09/2025	$8,840,600.00	$8,840,600.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/12/2023	31/05/2027	$17,681,200.00	$17,681,200.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CD-DP-5375-2023, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE MAYO DE 2025 Y SE INCREMENTA EL VALOR DEL CONTRATO POR LA SUMA $25.055.000
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,245.00	$ *******8,000.00	$ *******6,126.00	$ **********38,371.00	$ *******26,521,800.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
EFRAIN ALFREDO ROSERO SALAS	210327	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101277934

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 Nº 101277934, anexo 3, 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 PASTO a los 10 días del mes de DICIEMBRE de 2024

41-44-101277934

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Gilma Salas Bastidas
Asesores de Seguros
NUESTRO CONOCIMIENTO Y EXPERIENCIA A SU SERVICIO

NIT. 30.705.993-4 Régimen Común
gilmasalasbastidas@hotmail.com - gilmasalasbastidas@gmail.com

Carrera 24 No. 17-18 2do. Piso Oficina 201
Tel. 729 8508 - 723 6454 - 733 4386
Cel. 310 388 4168 / 316 349 0602
311 645 1812
San Juan de Pasto

Sucursal en Ipiales:
Calle 9 No. 4-10 Tel.773 2587

Recibo de Caja No. Nº 2176

Ciudad y Fecha: Pasto, 10 de diciembre 2024 Por$ 79.643

Recibimos de: Nestor Eduardo Villota Cabrera

La Suma de: Setenta y nueve mil seiscientos cuarenta y tres pesos m/l

Por Concepto de: pago polizas seguros del Estado 41-44-101277934 anexo 2 $41.272 y 41-44-101277934 anexo 3 $38.371

FORMA DE PAGO: EFECTIVO _____ CHEQUE No. _____

AGENCIA DE SEGUROS
GILMA SALAS BASTIDAS LTDA.
Tel. 729 8508 - 721 2413 - 310 388 4168

FIRMA AUTORIZADA

SEGUROS OLÍVAR · Allianz · Aseguradora Solidaria de Colombia ¡Siempre junto a ti! · Liberty Seguros · MAPFRE · suramericana · QBE · CONFIANZA Compañía Aseguradora de Fianzas · PREVISORA Seguros · seguros mundial

ARTEGRAFIC 312 799 2219

Escaneado con CamScanner

Comprobante de pago en línea

Comercio
UNIVERSIDAD DE NARIÑO

Número de comprobante
DBXNNVrdFwQb

CUS
1117057719

Fecha y hora
10 diciembre 2024 20:54:18

Número de factura
1313270

Descripción del pago
recaudo basico

Referencia 1
8.242.172.245

Referencia 2
CC

Referencia 3
87711570

Producto origen
****5195

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 125,275.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Martes 10 de Diciembre del 2024 08:54:13 PM