



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>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-46-101116437 | ANEXO<br>3 |
| 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              |            |
| 12 12 2024                           | 08 05 2024                    |  | 00:00                 | 31 03 2027                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                                             |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>QUINTERO TAMAYO, GILBERTO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 83.055.271                            |
| DIRECCIÓN: AV CLL 63 45 21                         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 7218355 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                               |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.186.061-1                             |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 55 - 60                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 6013147300 |

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. CD-DP-906-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 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 |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 08/05/2024     | 31/03/2027     | \$10,890,000.00  | \$10,890,000.00    |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/05/2024     | 31/07/2025     | \$5,445,000.00   | \$5,445,000.00     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$ 16.419.000 PARA UN TOTAL DE \$ 54.450.000 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA HASTA EL 31 DE MARZO DEL 2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA            | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****10.713.00           | \$ *****4.000.00  | \$ *****2.795.00 | \$ *****17.508.00      | \$ *****16.335.000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO               |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| LUZ DARY CALDERON VELASQUEZ | 174014            | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-46-101116437

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



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>CHAPINERO         |  |  |             | COD.SUC<br>14                 |  | NO.PÓLIZA<br>14-46-101116437 |             | ANEXO<br>3        |  |
| 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   |  |
| 12 12 2024                           |  |  | 08 05 2024                    |  |  | 00:00       | 31 03 2027                    |  |                              | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                  |                   |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>QUINTERO TAMAYO, GILBERTO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 83.055.271 |                   |  |
| DIRECCIÓN: AV CLL 63 45 21                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                  | TELÉFONO: 7218355 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                 |  |  |                                        |  |                     |
|-------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--|---------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: DEFENSORIA DEL PUEBLO |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.186.061-1      |  |                     |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 55 - 60                   |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 6013147300 |
| 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>\$ *****10,713.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****2,795.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****17,508.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****16,335,000.00 |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART. VALOR ASEGURADO                        |
| LUZ DARY CALDERON VELASQUEZ           | 174014                                | 100.00                  |                                    |                                                |

PLAN DE PAGO CONTADO

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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.



(415) 7709998021167 (8020) 11002116642721 (3900) 000000017508 (96) 20250508

REFERENCIA  
PAGO:

1100211664272-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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>BOGOTÁ, D.C. |    |      | SUCURSAL<br>CHAPINERO         |    |      | COD.SUC<br>14 |  | NO.PÓLIZA<br>14-46-101116437  |  | ANEXO<br>3        |      |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |    |      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |    |      | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS       |      |
| 12                                   | 12 | 2024 | 08                            | 05 | 2024 | 00:00         |  | 31                            |  | 03                | 2027 |
|                                      |    |      |                               |    |      |               |  |                               |  | TIPO MOVIMIENTO   |      |
|                                      |    |      |                               |    |      |               |  |                               |  | ANEXO DE PRORROGA |      |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                  |                   |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>QUINTERO TAMAYO, GILBERTO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 83.055.271 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: AV CLL 63 45 21                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                  | TELÉFONO: 7218355 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.186.061-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 55 - 60                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6013147300 |  |  |

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 CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

14-46-101116437

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CINDYGOMEZ



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>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-46-101116437 | ANEXO<br>2 |
| 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              |            |
| 12 12 2024                           | 08 05 2024                    |  | 00:00                 | 31 12 2026                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                                             |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>QUINTERO TAMAYO, GILBERTO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 83.055.271                            |
| DIRECCIÓN: AV CLL 63 45 21                         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 7218355 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                                               |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.186.061-1                             |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 55 - 60                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 6013147300 |

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. CD-DP-906-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: 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 |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 08/05/2024     | 31/12/2026     | \$10,890,000.00  | \$7,606,200.00     |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/05/2024     | 30/04/2025     | \$5,445,000.00   | \$3,803,100.00     |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$ 16.419.000 PARA UN TOTAL DE \$ 54.450.000 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA HASTA EL 31 DE MARZO DEL 2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA            | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****20,846.00           | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,480.00 | \$ *****34,327.00      | \$ *****16,335,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO               |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| LUZ DARY CALDERON VELASQUEZ | 174014            | 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-46-101116437

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



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>CHAPINERO         |  |  |             | COD.SUC<br>14                 |  | NO.PÓLIZA<br>14-46-101116437 |             | ANEXO<br>2        |  |
| 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   |  |
| 12 12 2024                           |  |  | 08 05 2024                    |  |  | 00:00       | 31 12 2026                    |  |                              | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                  |                   |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|----------------------------------|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>QUINTERO TAMAYO, GILBERTO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 83.055.271 |                   |  |
| DIRECCIÓN: AV CLL 63 45 21                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                  | TELÉFONO: 7218355 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |  |                                        |                                   |                     |  |
|----------------------------------------------------|--|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--|
| ASEGURADO /<br>BENEFICIARIO: DEFENSORIA DEL PUEBLO |  |                                        | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.186.061-1 |                     |  |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 55 - 60                      |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |                                   | TELÉFONO 6013147300 |  |
| 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            | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL |                 |
| \$ *****20,846.00           | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,480.00 | \$ *****34,327.00      | \$ *****16,335,000.00 |                 |
| INTERMEDIARIO               |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| LUZ DARY CALDERON VELASQUEZ | 174014            | 100.00           |                        |                       |                 |

PLAN DE PAGO CONTADO

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

## FORMA DE PAGO

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

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

RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.



(415) 7709998021167 (8020) 11002116642712 (3900) 000000034327 (96) 20251212

REFERENCIA  
PAGO:

1100211664271-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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>CHAPINERO |                                     |    |      | COD.SUC<br>14 |                   | NO.PÓLIZA<br>14-46-101116437 |  | ANEXO<br>2 |  |
| 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   |                              |  |            |  |
| 12                                    | 12 | 2024 | 08                                  | 05 | 2024 | 00:00                 | 31                                  | 12 | 2026 | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                  |  |                   |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>QUINTERO TAMAYO, GILBERTO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 83.055.271 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: AV CLL 63 45 21                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                  |  | TELÉFONO: 7218355 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                      |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.186.061-1 |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 55 - 60                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6013147300 |  |

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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-46-101116437

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CINDYGOMEZ



**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° 101116437, 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 BOGOTA, D.C. a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2024

14-46-101116437

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**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° 101116437, 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 BOGOTA, D.C. a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2024

14-46-101116437

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

| Expedido en                                          | Sucursal          | Código Sucursal                                  | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario               |
|------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|---------------|------------|-----------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                         | OFICINA PRINCIPAL | 1                                                | 13/12/2024    | 174014     | LUZ DARY CALDERON VELASQUEZ |
| Tomador: GILBERTO QUINTERO TAMAYO                    |                   |                                                  |               |            | NIT/CC<br>83055271          |
| Suma de:                                             |                   | DIECISIETE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS M/CTE.***** |               |            |                             |
| Pagador: GILBERTO QUINTERO TAMAYO                    |                   |                                                  |               |            | NIT/CC<br>83055271          |
| Por concepto de:                                     |                   | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #180327027         |               |            |                             |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                         | Prima             | Gasto                                            | IVA           | Runt       | Valor                       |
| 14-CHAPINERO-46-CU.<br>ENTIDAD.EST.ONL-101116437-3-1 | \$10.713,00       | \$4.000,00                                       | \$2.795,47    | \$0,00     | \$17.508,47                 |
| Otros conceptos de pago                              |                   |                                                  |               |            | Valor                       |
| APROVECHAMIENTOS                                     |                   |                                                  |               |            | \$-0,47                     |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                        |                   |                                                  |               |            | \$17.508,00                 |
| Forma de pago                                        |                   |                                                  |               |            |                             |
| AHORRO                                               |                   |                                                  |               | Ahorro:    | \$17.508,00                 |
|                                                      |                   |                                                  |               | Corriente: | \$0,00                      |
|                                                      |                   |                                                  |               | Tarjeta:   | \$0,00                      |
|                                                      |                   |                                                  |               | Otro:      | \$0,00                      |
| Transacción: 16817779                                |                   |                                                  |               | Total:     | \$17.508,00                 |
|                                                      |                   |                                                  |               | Cajero:    | PAGUESTADO                  |

| Expedido en                                          | Sucursal          | Código Sucursal                                                | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario               |
|------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------|---------------|------------|-----------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                         | OFICINA PRINCIPAL | 1                                                              | 12/12/2024    | 174014     | LUZ DARY CALDERON VELASQUEZ |
| Tomador: GILBERTO QUINTERO TAMAYO                    |                   |                                                                |               |            | NIT/CC<br>83055271          |
| Suma de:                                             |                   | TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE.***** |               |            |                             |
| Pagador: GILBERTO QUINTERO TAMAYO                    |                   |                                                                |               |            | NIT/CC<br>83055271          |
| Por concepto de:                                     |                   | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #297487668                       |               |            |                             |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                         | Prima             | Gasto                                                          | IVA           | Runt       | Valor                       |
| 14-CHAPINERO-46-CU.<br>ENTIDAD.EST.ONL-101116437-2-1 | \$20.846,34       | \$8.000,00                                                     | \$5.480,80    | \$0,00     | \$34.327,14                 |
| Otros conceptos de pago                              |                   |                                                                |               |            | Valor                       |
| APROVECHAMIENTOS                                     |                   |                                                                |               |            | \$-0,14                     |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                        |                   |                                                                |               |            | \$34.327,00                 |
| Forma de pago                                        |                   |                                                                |               |            |                             |
| AHORRO                                               |                   |                                                                |               | Ahorro:    | \$34.327,00                 |
|                                                      |                   |                                                                |               | Corriente: | \$0,00                      |
|                                                      |                   |                                                                |               | Tarjeta:   | \$0,00                      |
|                                                      |                   |                                                                |               | Otro:      | \$0,00                      |
| Transacción: 16815685                                |                   |                                                                |               | Total:     | \$34.327,00                 |
|                                                      |                   |                                                                |               | Cajero:    | PAGUESTADO                  |