9 90 230901 EMVCO

Redeban

DIC 09 2024 11:12:32 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
ARRIO CENTRO 2 SAHAGU
CRA 9 14 -45 BARRIO CE
C.UNICO: 3007027878 TER: 99ZZZ894
RECIBO: 099810 RRN: 157956
APRO: 916378

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 0000000000100000058335191

VALOR $ 55.912

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.** SEGUROS DEL ESTADO GENERALES Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Nro. de Referencia de Pago** | 10000058335191 |
| | | **Fecha de Emisión** | 09/12/2024 |
| **Consignado Por:** | AD CHEJNE MARTHA ELENA | **Fecha de Pago** DIA / MES / AÑO | |
| **Valor a Pagar:** | $55,912.00 | | |
| **Cantidad de Documentos a Pagar** | 2 | **Fecha Vencimiento Boleta** | 16/12/2024 |

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

**Lugares de Pag** BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

**CLIENTE**

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.** SEGUROS DEL ESTADO GENERALES Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

| | | |
|---|---|---|
| | **Nro. de Referencia de Pago** | 10000058335191 |
| | **Fecha de Emisión** | 09/12/2024 |
| **Nombre de quién realiza la consignación:** AD CHEJNE MARTHA ELENA | **Fecha de Pago** DIA / MES / AÑO | |
| **Teléfono:** | **TOTAL A PAGAR** | $55,912.00 |

(415)7709998021167(8020)10000058335191(3900)00000000055912(96)20241216

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

| FORMA DE PAGO | Código del Banco | Nº de Cheque | Nº de Cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| CHEQUE | | | | |
| | | | **Total Pagado** | |

**Lugares de Pag** BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

**BANCO - CHEQUE**

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.** SEGUROS DEL ESTADO GENERALES Nit. 860009578-6 | 47189 | iRecaudo

| | | |
|---|---|---|
| | **Nro. de Referencia de Pago** | 10000058335191 |
| | **Fecha de Emisión** | 09/12/2024 |
| **Nombre de quién realiza la consignación:** AD CHEJNE MARTHA ELENA | **Fecha de Pago** DIA / MES / AÑO | |
| **Teléfono:** | **TOTAL A PAGAR** | $55,912.00 |

(415)7709998021167(8020)10000058335191(3900)00000000055912(96)20241216

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

**Lugares de Pag** BANCOLOMBIA

| | |
|---|---|
| **Total de Efectivo** | $ |
| **Total Pagado** | $ |

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

**BANCO - EFECTIVO**

Este formato está prediligenciado por el aplicativo iRecaudo. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel tipo Bond de 75 gr/m2 (papel para fotocopiado). No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX. La impresión debe realizarce con impresora láser de alta resolución. Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.

[Usuario Genera: 430695541]

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 |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101031650 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 12 | 2024 | 28 | 04 | 2024 | 00:00 | 31 | 12 | 2026 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | VEGA HOYOS, ANTONIO JOSE | | CC: 15.046.972 |
| DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 17 - 38 | CIUDAD: SAHAGUN, CORDOBA | | TELÉFONO: 7588019 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA, Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

NUmero del contrato CD-DP-821-2024.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28/04/2024 | 30/04/2025 | $4,985,400.00 | $3,482,100.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 28/04/2024 | 31/12/2026 | $9,970,800.00 | $6,964,200.00 |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO A LA SUMA DE $49.854.000, ASI MISMO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA POR TRES (3) MESES MAS, DE ACUERDO A LA ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N CD - DP - 821 - 2024, DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DEL 22024.

.

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******22,583.00 | $ *******8,000.00 | $ *******5,810.00 | $ **********36,394.00 | $ *******14,956,200.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARTHA ELENA ABISAAD CHEJNE | 153664 | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA***

53-44-101031650

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101031650 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 12 | 2024 | 28 | 04 | 2024 | 00:00 | 31 | 03 | 2027 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| VEGA HOYOS, ANTONIO JOSE | CC: 15.046.972 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 14 NRO. 17 - 38 | SAHAGUN, CORDOBA | 7588019 |

### 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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA; Y LA PROMOCION, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

NUmero del contrato CD-DP-821-2024.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28/04/2024 | 31/07/2025 | $4,985,400.00 | $4,985,400.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 28/04/2024 | 31/03/2027 | $9,970,800.00 | $9,970,800.00 |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO A LA SUMA DE $49.854.000, ASI MISMO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA POR TRES (3) MESES MAS, DE ACUERDO A LA ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N CD - DP - 821 - 2024, DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DEL 22024.

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******12,402.00 | $ *******4,000.00 | $ *******3,116.00 | $ **********19,518.00 | $ *******14,956,200.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| MARTHA ELENA ABISAAD CHEJNE | 153664 | 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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA***

53-44-101031650

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA