



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>14-44-101199183 | 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              |            |
| 17 12 2024                           | 01                            | 12 | 2023                  | 00:00       | 10 01 2027                    | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ABUABARA CASAS, RAFAEL ALFONSO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 79.260.024       |
| DIRECCIÓN: CR 62 NRO. 64 - 75 TORRE 5 APTO 1218         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                         | TELÉFONO: 3014444491                   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |                                        |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 800.186.061-1   |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 55 - 60                      | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                    | 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-4574-2023, 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 |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/12/2023     | 10/05/2025     | \$8,840,600.00   | \$6,335,100.00     |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 01/12/2023     | 10/01/2027     | \$17,681,200.00  | \$12,670,200.00    |

## ACLARACIONES

SEGUN ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CD-DP-4574-2023 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AMPLIA SU VALOR ASEGURADO

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****26,773.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****6,606.00 | \$ *****41,380.00      | \$ *****26,521,800.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| PUBLISEGUROS LTDA | 48758             | 100.00           |                        |                       |                 |

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, 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.



14-44-101199183

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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>14-44-101199183 | 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              |            |
| 17 12 2024                           | 01                            | 12 | 2023                  | 00:00       | 10 01 2027                    | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                                                |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ABUABARA CASAS, RAFAEL ALFONSO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 79.260.024                               |
| DIRECCIÓN: CR 62 NRO. 64 - 75 TORRE 5 APTO 1218         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3014444491 |

## 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:



## 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>\$ *****26,773.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****6,606.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****41,380.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****26,521,800.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| PUBLISEGUROS LTDA                     | 48758                                 | 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57-67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11002116668237 (3900) 000000041380 (96) 20251217

REFERENCIA  
PAGO:  
1100211666823-7

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>14-44-101199183 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                       | DÍA            | MES | AÑO  |               |                   |                              |  |            |  |
| 17                                   | 12  | 2024 | 01             | 12  | 2023 | 00:00                 | 10             | 01  | 2027 | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |  |  |  |  |  |                                        |  |                                  |  |
|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ABUABARA CASAS, RAFAEL ALFONSO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 79.260.024 |  |
| DIRECCIÓN: CR 62 NRO. 64 - 75 TORRE 5 APTO 1218         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3014444491             |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                    |  |  |  |  |  |                                        |  |                                      |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN<br>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.

14-44-101199183

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF048758D

2



**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° 101199183, 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 17 días del mes de DICIEMBRE de 2024

14-44-101199183

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas