



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>14-46-101123911 | 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 12 2024                           | 18 09 2024                    |  | 00:00                 | 30 06 2025                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                                                |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BARON RODRIGUEZ, JUAN DIEGO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1010.244.119                             |
| DIRECCIÓN: CRA 25 7 68                               | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3022998353 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                 |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTA DC DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9                          |
| DIRECCIÓN: CRA 30 NO. 25 90 PISO 9 COSTADO ORIENTAL                                             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3680038 |
| 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. CPS-AG-126-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA EN EL PROCESAMIENTO DE DATOS DE LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y EMPLEO PÚBLICO CON INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA) Y HERRAMIENTAS DE ANÁLISIS DE DATOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 18/09/2024     | 30/06/2025     | \$1,156,000.00   | \$1,020,000.00     |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 18/09/2024     | 30/06/2025     | \$1,156,000.00   | \$1,020,000.00     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO No CPS-AG-126-2024, SE ADICIONA EL VALOR DE \$ 1.360.000 QUEDANDO EL VALOR TOTAL EN \$ 11.560.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA 31/12/2024, TAL Y COMO FIGURA EN LA PARTE SUPERIOR, MODIFICACION CON FECHA 19/12/2024. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

|                                      |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****2,280.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****14,280.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****2,312,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE<br>MARTA LUZ JIMENEZ ZABALA   | CLAVE<br>91853                        | % 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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-46-101123911

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

CRISTHIANARIAS

1





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>14-46-101123911 |             | 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 12 2024                           |  |  | 18 09 2024                    |  |  | 00:00       | 30 06 2025                    |  |                              | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |  |  |  |  |  |                                        |  |                                 |                      |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BARON RODRIGUEZ, JUAN DIEGO |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1010.244.119 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CRA 25 7 68                               |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                 | TELÉFONO: 3022998353 |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                     |  |  |                                                                    |  |  |                                   |  |  |
|-----------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:                           |  |  | BOGOTA DC DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9 |  |  |
| DIRECCION: CRA 30 NO. 25 90 PISO 9 COSTADO ORIENTAL |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL                             |  |  | TELÉFONO 3680038                  |  |  |
| ADICIONAL:                                          |  |  |                                                                    |  |  |                                   |  |  |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                      |                                       |                         |                                    |                                               |                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****2,280.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****14,280.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****2,312,000.00 |                 |
| INTERMEDIARIO                        |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                 |
| NOMBRE                               | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO |
| MARTA LUZ JIMENEZ ZABALA             | 91853                                 | 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 \$  |  |

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



(415)7709998021167(8020)11002116717593(3900)00000014280(96)20251224

REFERENCIA PAGO:

1100211671759-3

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>14-46-101123911 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 24 12 2024                           | 18 09 2024                    |  | 00:00                 | 30 06 2025                    |  | 23:59          | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                      |                                                                |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>BARON RODRIGUEZ, JUAN DIEGO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1010.244.119                             |
| DIRECCIÓN: CRA 25 7 68                               | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3022998353 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                 |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>BOGOTA DC DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9                           |
| DIRECCIÓN: CRA 30 NO. 25 90 PISO 9 COSTADO ORIENTAL                                             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3680038 |

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, PRESTARÁN 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.

14-46-101123911

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CRISTHIANARIAS