



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>PASTO   |                               |  | SUCURSAL<br>PASTO |                               |  | COD.SUC<br>41  | NO.PÓLIZA<br>41-44-101282939 | ANEXO<br>3 |
| 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              |            |
| 10 12 2024                      | 27 04 2024                    |  | 00:00             | 31 03 2027                    |  | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                 |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ROSAS RAMOS, YANETH CONSUELO | IDENTIFICACIÓN<br>CE: 27.359.275                |
| DIRECCIÓN: BARRIO LOS PRADOS                          | CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO<br>TELÉFONO: 3118592848 |

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<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:

GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO No CD-DP-532-2024 DEL 27/04/2024, OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORIA PUBLICA Y LA PROMOCION DEFENSA EJERCICIO Y DIVULGACION DE LOS DERECHOS HUMANOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 27/04/2024     | 31/07/2025     | \$5,445,000.00   | \$5,445,000.00     |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 27/04/2024     | 31/03/2027     | \$10,890,000.00  | \$10,890,000.00    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA; SE ADICIONA LA SUMA DE \$16.419.000 AL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31/03/2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA            | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****12,202.00           | \$ *****4,000.00  | \$ *****3,078.00 | \$ *****19,281.00      | \$ *****16,335,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO               |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| CALDERON Y PADILLA CIA LTDA | 4602              | 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

41-44-101282939

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><b>PASTO</b> |                               |  | SUCURSAL<br><b>PASTO</b> |                               |  | COD.SUC<br><b>41</b> | NO.PÓLIZA<br><b>41-44-101282939</b> | ANEXO<br><b>3</b> |
| 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                     |                   |
| 10 12 2024                           | 27 04 2024                    |  | 00:00                    | 31 03 2027                    |  | 23:59                | ANEXO DE PRORROGA                   |                   |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                              |                                                            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>ROSAS RAMOS, YANETH CONSUELO</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CE: 27.359.275</b>                    |
| DIRECCIÓN: <b>BARRIO LOS PRADOS</b>                          | CIUDAD: <b>MOCOA, PUTUMAYO</b> TELÉFONO: <b>3118592848</b> |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                           |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>DEFENSORIA DEL PUEBLO</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.186.061-1</b>                                 |
| DIRECCIÓN: <b>CR 13 NRO. 55 - 60</b>                      | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>6013147300</b> |
| 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>\$ *****12,202.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****3,078.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****19,281.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****16,335,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| CALDERON Y PADILLA CIA LTDA           | 4602                                  | 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

## FORMA DE PAGO

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

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



(415) 7709998021167 (8020) 11009609780252 (3900) 000000019281 (96) 20250427

REFERENCIA  
PAGO:  
1100960978025-2

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>PASTO                 |  |  | SUCURSAL<br>PASTO                           |  |  | COD.SUC<br>41        |  | NO.PÓLIZA<br>41-44-101282939                |  | ANEXO<br>3           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>10 12 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>27 04 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>31 03 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA        |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |  |  |  |  |  |                         |  |                                  |  |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ROSAS RAMOS, YANETH CONSUELO |  |  |  |  |  |                         |  | IDENTIFICACIÓN<br>CE: 27.359.275 |  |
| DIRECCIÓN: BARRIO LOS PRADOS                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO |  | TELÉFONO: 3118592848             |  |

**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:

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

41-44-101282939

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

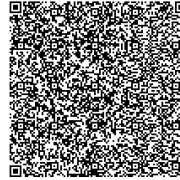
LIDAHERNANDEZ

**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica  
De Venta

N°. 41G-163641



Grandes Contribuyentes

RESPONSABLES DE IVA

Agente Retenedor de I.V.A.

Código CIIU 6511

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución

Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.

Resolución Dían No. 18764055722085. Fecha de vigencia desde 2023/09/08 hasta  
2025/03/08 Con Prefijo 41G, Desde 106175 A 500000.

Autoriza DE 106175 AL 500000

Fecha validación Dian:2024/12/10 12:44:31

Fecha

10 | 12 | 2024

Hora

12:05:00

Razón Social: ROSAS RAMOS YANETH CONSUELO

Cédula de extranjería: 27359275

Dirección: BARRIO LOS PRADOS

Teléfono: 3118592848

E-mail: connyrosas@hotmail.com

| No. | Cód Ramo<br>Comercial | Descripción                                                    | Unidad | Cantidad | Valor Uni | Valor     |
|-----|-----------------------|----------------------------------------------------------------|--------|----------|-----------|-----------|
| 1   | 44                    | POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL -<br>41 - 101282939 - 3 | unidad | 1        | 16.202,74 | 16.202,74 |

Total  
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA  
Y UN PESOS

Subtotal 16.202,74

Impoconsumo 0.00

IVA 3.078,52

Total 19.281,26

Firma Autorizada

Forma de Pago

Contado

Medio de Pago

Efectivo

  
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4Referencia pago  
1100960978025-2

| Expedido en                                | Sucursal          | Código Sucursal                                                 | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario               |
|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|------------|-----------------------------|
| BOGOTA, D.C.                               | OFICINA PRINCIPAL | 1                                                               | 11/12/2024    | 4602       | CALDERON Y PADILLA CIA LTDA |
| Tomador: YANETH CONSUELO ROSAS RAMOS       |                   |                                                                 |               |            | NIT/CC<br>27359275          |
| Suma de:                                   |                   | CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE.***** |               |            |                             |
| Pagador: PAULA QUINTERO                    |                   |                                                                 |               |            | NIT/CC<br>69007009          |
| Por concepto de:                           |                   | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #487460552                        |               |            |                             |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota               | Prima             | Gasto                                                           | IVA           | Runt       | Valor                       |
| 41-PASTO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101282939-2-1 | \$20.891,33       | \$8.000,00                                                      | \$5.489,35    | \$0,00     | \$34.380,68                 |
| 41-PASTO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101282939-3-1 | \$12.202,74       | \$4.000,00                                                      | \$3.078,52    | \$0,00     | \$19.281,26                 |
| Otros conceptos de pago                    |                   |                                                                 |               |            | Valor                       |
| APROVECHAMIENTOS                           |                   |                                                                 |               |            | \$-0,68                     |
| APROVECHAMIENTOS                           |                   |                                                                 |               |            | \$-0,26                     |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES              |                   |                                                                 |               |            | \$53.661,00                 |
| Forma de pago                              |                   |                                                                 |               |            |                             |
| AHORRO                                     |                   |                                                                 |               | Ahorro:    | \$53.661,00                 |
|                                            |                   |                                                                 |               | Corriente: | \$0,00                      |
|                                            |                   |                                                                 |               | Tarjeta:   | \$0,00                      |
|                                            |                   |                                                                 |               | Otro:      | \$0,00                      |
| Transacción: 16809368                      |                   |                                                                 |               | Total:     | \$53.661,00                 |
|                                            |                   |                                                                 |               | Cajero:    | PAGUESTADO                  |