



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>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-46-101113560 | 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              |            |
| 06 12 2025                           | 01 04 2025                    |  | 00:00                       | 07 07 2026                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                       |                                                                |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>PINZON GUZMAN, JOHANA ANDREA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1032.481.371                             |
| DIRECCIÓN: CRA 78B 58I 96 SUR                         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3115335835 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                |                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9                          |
| DIRECCIÓN: CRA 80I # 61-05 SUR                                 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 3779595 |
| 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. FDLBOSA CD-164-2025 CPS-P (128614) DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA PARA APOYAR AL PROMOTOR AMBIENTAL INSTITUCIONAL DE LA ALCALDIA LOCAL DE BOSA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 01/04/2025     | 07/07/2026     | \$4,483,333.30   | \$4,483,333.30     |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 01/04/2025     | 07/07/2026     | \$4,483,333.30   | \$4,483,333.30     |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO, A SOLICITUD DEL ASEGURADO SE AJUSTA SEGUN MODIFICACION DE ADICION Y PRORROGA NO. 1 DE DICIEMBRE DE 2025, EL PLAZO Y SE ADICIONA EL VALOR ASEGURADO EN LA POLIZA DE LA REFERENCIA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR, CONTINUAN VIGENTES.

|                                  |                                   |                     |                               |                                               |                         |
|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****0.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****0.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****0.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****8,966.666.60 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                    |                                   |                     | DISTRIBUCION COASEGURO        |                                               |                         |
| NOMBRE                           | CLAVE                             | % DE PART.          | NOMBRE COMPAÑIA               | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| LITZENDRAHT MORA CIFUENTES       | 71517                             | 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

21-46-101113560

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de E fianzas



Andrea Pinzon

FIRMA TOMADOR



**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>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21  | NO.PÓLIZA<br>21-46-101113560 | 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              |            |
| 06 12 2025                           | 01 04 2025                    |  | 00:00                       | 07 07 2026                    |  | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA            |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                       |                                                                |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>PINZON GUZMAN, JOHANA ANDREA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1032.481.371                             |
| DIRECCIÓN: CRA 78B 58I 96 SUR                         | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3115335835 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                |                                                             |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9                           |
| DIRECCIÓN: CRA 80I # 61-05 SUR                                 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO: 3779595 |

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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-46-101113560

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF071517A



**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° 101113560, 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 06 días del mes de DICIEMBRE de 2025

21-46-101113560

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas