



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-------------------------------|----------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CALLE 100 | | | COD.SUC 33 | | NO.PÓLIZA 33-46-101066580 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO | | |
| 02 12 2025 | 19 06 2025 | | | 00:00 | 10 07 2026 | | | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL COLLAZOS CARO, JENNY MILENA | IDENTIFICACIÓN CC: 52.616.840 |
| DIRECCIÓN: CALLE 54 10 34 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3112973491 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.503.600-9 |
| DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 25 B - 44 PISO 3 - 4 Y 7 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3487800 |

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. SSF CPS 302 DE 2025 JENNY MILENA COLLAZOS CARO DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: (ID GGC-208) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL, EN LOS TRAMITES REQUERIDOS EN SUS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL, ADEMÁS DE LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS QUE LLEGUEN LOS ENTESEDE CONTROL INTERNOS Y EXTERNOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 19/06/2025 | 10/07/2026 | \$4,284,800.00 | \$4,240,166.70 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 19/06/2025 | 10/07/2026 | \$4,284,800.00 | \$4,240,166.70 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION No.1 SE REALIZA ADICION POR VALOR 446,333 Y SE REALIZA PRORROGA HASTA EL 30/12/2025. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****8,000.00 | \$ *****4,000.00 | \$ *****2,280.00 | \$ *****14,280.00 | \$ *****8,569,600.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JOSE DAVID VARGAS FORERO | 240824 | 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

33-46-101066580

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 BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CALLE 100 | | | COD.SUC 33 | | NO.PÓLIZA 33-46-101066580 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA | |
| 02 12 2025 | | 19 06 2025 | | 00:00 | | 10 07 2026 | | 23:59 | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|---|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL COLLAZOS CARO, JENNY MILENA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 52.616.840 | | | |
| DIRECCIÓN: CALLE 54 10 34 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO: 3112973491 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.503.600-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 25 B - 44 PISO 3 - 4 Y 7 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO 3487800 | |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00 | IVA \$ *****2,280.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****14,280.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****8,569,600.00 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|--------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JOSE DAVID VARGAS FORERO | 240824 | 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.

| FORMA DE PAGO | | |
|------------------|------------|-------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.



REFERENCIA PAGO:
1100662053624-3

(415) 770998021167 (8020) 11006620536243 (3900) 00000014280 (96) 20261202

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CALLE 100 | | | COD.SUC 33 | | NO.PÓLIZA 33-46-101066580 | | ANEXO 1 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | |
| 02 12 2025 | | | 19 06 2025 | | | 00:00 | | 10 07 2026 | | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA | | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COLLAZOS CARO, JENNY MILENA | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 52.616.840 | | | | |
| DIRECCIÓN: CALLE 54 10 34 | | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 3112973491 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.503.600-9 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 25 B - 44 PISO 3 - 4 Y 7 | | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 3487800 | |

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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-46-101066580

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

YEISONZAPATA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CALLE 100 | | | COD.SUC 33 | | NO.PÓLIZA 33-46-101066580 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 02 12 2025 | | 19 06 2025 | | 00:00 | | 15 07 2026 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | |
|---|--|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL COLLAZOS CARO, JENNY MILENA | | IDENTIFICACIÓN CC: 52.616.840 | |
| DIRECCIÓN: CALLE 54 10 34 | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | |
| | | TELÉFONO: 3112973491 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | |
|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR | | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.503.600-9 | |
| DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 25 B - 44 PISO 3 - 4 Y 7 | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | |
| | | TELÉFONO 3487800 | |
| 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. SSF CPS 302 DE 2025 JENNY MILENA COLLAZOS CARO DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: (ID GGC-208) PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS PARA APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL, EN LOS TRAMITES REQUERIDOS EN SUS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POSCONTRACTUAL, ADEMÁS DE LAS RESPUESTAS A LOS REQUERIMIENTOS QUE LLEGUEN LOS ENTESEDE CONTROL INTERNOS Y EXTERNOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 19/06/2025 | 15/07/2026 | \$4,284,800.00 | \$4,284,800.00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 19/06/2025 | 15/07/2026 | \$4,284,800.00 | \$4,284,800.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION No.1 SE REALIZA ADICION POR VALOR 446.333 Y SE REALIZA PRORROGA HASTA EL 30/12/2025.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****8.000.00 | \$ *****4.000.00 | \$ *****2.280.00 | \$ *****14.280.00 | \$ *****8.569.600.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JOSE DAVID VARGAS FORERO | 240824 | 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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-46-101066580

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 BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CALLE 100 | | | COD.SUC 33 | | NO.PÓLIZA 33-46-101066580 | | ANEXO 2 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |
| 02 12 2025 | | 19 06 2025 | | 00:00 | | 15 07 2026 | | 23:59 | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|---|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL COLLAZOS CARO, JENNY MILENA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 52.616.840 | | | |
| DIRECCIÓN: CALLE 54 10 34 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO: 3112973491 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.503.600-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 25 B - 44 PISO 3 - 4 Y 7 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO 3487800 | |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00 | IVA \$ *****2,280.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****14,280.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****8,569,600.00 | |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JOSE DAVID VARGAS FORERO | 240824 | 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 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 RACION

| FORMA DE PAGO | | |
|---------------|------------|-------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.



(415) 770998021167 (8020) 11006620536250 (3900) 00000014280 (96) 20260619

REFERENCIA PAGO:
1100662053625-0

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 BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL CALLE 100 | | | COD.SUC 33 | | NO.PÓLIZA 33-46-101066580 | | ANEXO 2 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | |
| 02 12 2025 | | | 19 06 2025 | | | 00:00 | | 15 07 2026 | | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COLLAZOS CARO, JENNY MILENA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 52.616.840 | | | |
| DIRECCIÓN: CALLE 54 10 34 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 3112973491 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.503.600-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 25 B - 44 PISO 3 - 4 Y 7 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 3487800 | | |

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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-46-101066580

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

YEISONZAPATA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA