



NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|   |  |                               |                              |             |  |                               |  |                                     |  |   |  |
|---|--|-------------------------------|------------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>CALLE 100</b> |             |  | COD.SUC<br><b>33</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>33-46-101063046</b> |  | ANEXO<br><b>1</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<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b> |  |
| 16 12 2025                                  |  | 31 01 2025                    |                              | 00:00       |  | 30 06 2026                    |  | 23:59                               |  |   |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>GONZALEZ ROA, MARIA ALEJANDRA</b> |  | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 1110.472.000</b>                              |  |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 65 N 11-44 APTO 209</b>                   |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>5400708</b> |  |

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA</b> |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.054-7</b>                                 |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 44 NRO. 53 - 37</b>   |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>6017956110</b> |  |

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. BOG-393-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ORIENTAR EN LOS ASPECTOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS REQUERIDOS EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ENTIDADES ESTATALES, LA CAPACITACIÓN Y LOS PROCESOS DE SELECCIÓN NACIONAL, CONFORME A LAS NECESIDADES Y LINEAMIENTOS INDICADOS. POR LA SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE PROYECCIÓN INSTITUCIONAL.

#### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 31/01/2025     | 30/06/2026     | \$12,840,286.70  | \$12,720,656.70    |

#### ACLARACIONES

EN VIRTUD DE LA ADICION Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO BOG-393-2025 CELEBRADO ENTRE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA -ESAP- Y MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ROA, SE AMPLIA LA VIGENCIA Y SUMA ASEGURADA EN LA PRESENTE POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

|                                   |                   |                  |                        |                       |                 |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****4.000.00                  | \$ *****4.000.00  | \$ *****1.520.00 | \$ *****9.520.00       | \$ *****12.840.286.70 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ALVAREZ ALVAREZ CIA LTDA ASESORES | 964960            | 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.



33-46-101063046

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>BOGOTA, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100         |  |  | COD.SUC<br>33 |  | NO.PÓLIZA<br>33-46-101063046  |  | 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 |  |
| 16 12 2025                           |  |  | 31 01 2025                    |  |  | 00:00         |  | 30 06 2026                    |  | 23:59       |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |             |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |                   |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GONZALEZ ROA, MARIA ALEJANDRA |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1110.472.000 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 65 N 11-44 APTO 209                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                 | TELÉFONO: 5400708 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|   |  |  |  |  |  |  |  |                                   |                      |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.054-7 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 44 NRO. 53 - 37   |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 6017956110 |  |  |

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, 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.



33-46-101063046

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

