

|                          |                            |                       |                            |                            |            |                                       |               |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------|---------------------------------------|---------------|
| <b>No. PÓLIZA</b>        | NV-100025353               | <b>No. ANEXO</b>      | 1                          | <b>No. CERTIFICADO</b>     | 34177395   | <b>No. RIESGO</b>                     |               |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO</b> |                            |                       |                            | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b> | 28/12/2020 | <b>SUC. EXPEDIDORA</b>                | AGENCIA NEIVA |
| <b>VIGENCIA DESDE</b>    | 00:00 Horas Del 20/05/2020 | <b>VIGENCIA HASTA</b> | 24:00 Horas Del 30/04/2023 | <b>DÍAS</b>                |            | <b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE</b> | N/A           |
|                          |                            |                       |                            |                            |            | <b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA</b> | N/A           |
| <b>TOMADOR</b>           | VASQUEZ BOLAÑOS, LUCIANO   |                       |                            |                            |            | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b>             | 12264654      |
| <b>DIRECCIÓN</b>         | CALLE 17 SUR 2E 24         |                       |                            |                            |            | <b>TELÉFONO</b>                       | 3125135980    |
| <b>ASEGURADO</b>         | DEFENSORIA DEL PUEBLO      |                       |                            |                            |            | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b>             | 8001860611    |
| <b>DIRECCIÓN</b>         | CALLE 55 N 10 32 PISO 5    |                       |                            |                            |            | <b>TELÉFONO</b>                       | 7315257       |
| <b>BENEFICIARIO</b>      | DEFENSORIA DEL PUEBLO      |                       |                            |                            |            | <b>No. DOC. IDENTIDAD</b>             | 8001860611    |
| <b>DIRECCIÓN</b>         | CALLE 55 N 10 32 PISO 5    |                       |                            |                            |            | <b>TELÉFONO</b>                       | 7315257       |

**OBJETO DE CONTRATO**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA COBERTURA SEGUN ADICION Y PRORROGA NOL AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. CD-DP-50-2020. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CD-DP-50-2020, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE DEFENSORÍA PÚBLICA; Y LA PROMOCIÓN, DEFENSA, EJERCICIO Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS.

| NOMBRE DEL AMPARO      | VIGENCIA DESDE              | VIGENCIA HASTA              | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-------------|
| CUMPLIMIENTO           | 00:00: Horas Del 20/05/2020 | 24:00: Horas Del 30/08/2021 | 4.570.500      | 2.359       |
| CALIDAD DEL SERVICIO   | 00:00: Horas Del 20/05/2020 | 24:00: Horas Del 30/04/2023 | 9.141.000      | 6.125       |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
|                        |                             |                             |                |             |
| <b>TOTAL ASEGURADO</b> |                             |                             | \$             | 13.711.500  |

| INTERMEDIARIOS  | TIPO     | % PARTICIPACIÓN |
|-----------------|----------|-----------------|
| POTSEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100.00          |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑÍA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CONVENIO DE PAGO</b> | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 20/01/2023 |
|-------------------------|---------------------------------------------|

|                      |    |        |
|----------------------|----|--------|
| <b>PRIMA BRUTA</b>   | \$ | 8.484  |
| <b>DESCUENTOS</b>    | \$ | 0      |
| <b>EXTRA PRIMA</b>   |    |        |
| <b>PRIMA NETA</b>    | \$ | 8.484  |
| <b>GASTOS EXP.</b>   | \$ | 0      |
| <b>IVA</b>           | \$ | 1.612  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b> | \$ | 10.096 |

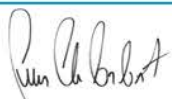
**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA). PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN [WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO)

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reclinando responsablemente.  
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NV-100025353** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **VASQUEZ BOLAÑOS, LUCIANO** Asegurado o Beneficiario: **DEFENSORIA DEL PUEBLO / DEFENSORIA DEL PUEBLO**, expedida por la Compañía en **28/12/2020**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

Se firma en **AGENCIA NEIVA** a los **28** días del mes **DICIEMBRE** del año **2020**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

34177395

Fecha de Facturación

28/12/2020

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NV-100025353

Periodo Facturado

20/05/2020

30/04/2023

Fecha Límite de Pago

11/02/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

8.484,00

IVA

1.612,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

10.096,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

VASQUEZ BOLAÁ'OS, LUCIANO

CALLE 17 SUR 2E 24

12264654

Intermediario

POTSEGUROS LTDA

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **11/02/2021** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6**, al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
6. Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

34177395

Fecha de Facturación

28/12/2020

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NV-100025353

Periodo Facturado

20/05/2020

30/04/2023

Fecha Límite de Pago

11/02/2021

Prima (incluye gastos de expedición)

8.484,00

IVA

1.612,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

10.096,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

VASQUEZ BOLAÁ'OS, LUCIANO

CALLE 17 SUR 2E 24

12264654

Intermediario

POTSEGUROS LTDA

## Cheque

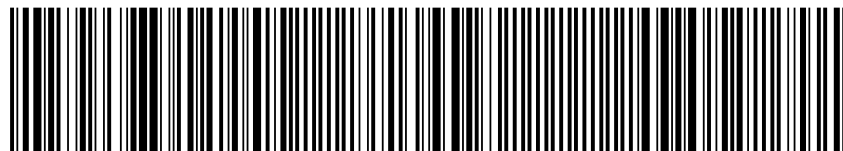
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000034177395(3900)000000010096(96)20210211

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990034177395(3900)000000010096(96)20210211

**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**



**CORRESPONSALES**








**OPCIÓN 2**



**BANCOS**









**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**