



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |  |  |                               |  |  |                   |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>TUNJA   |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>TUNJA |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>39 |  | NO.PÓLIZA<br>39-44-101184514 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 27 07 2026                      |  |  | 27 07 2026                    |  |  | 00:00             | 01 07 2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                           |  |  |                               |                         |  |                |                      |                |  |
|---------------------------|--|--|-------------------------------|-------------------------|--|----------------|----------------------|----------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL     |  |  | ALVAREZ RICO, ALBERT FERNANDO |                         |  | IDENTIFICACIÓN |                      | CC: 81.717.488 |  |
| DIRECCIÓN: CRA 21 N 23 46 |  |  |                               | CIUDAD: YOPAL, CASANARE |  |                | TELÉFONO: 3224483879 |                |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                      |  |                                                                             |  |                       |  |                    |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:            |  | ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA ESAP TERRITORIAL BOYACA CASANARE |  | IDENTIFICACIÓN        |  | NIT: 800.117.524-3 |  |
| DIRECCIÓN: AVENIDA ORIENTAL NO. 9-12 |  |                                                                             |  | CIUDAD: TUNJA, BOYACA |  | TELÉFONO 7403312   |  |

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No ESAP-BOY-PS-067-2026, REFERENTE A Prestar servicios profesionales en el proceso de formacion para la vida brindando acompañamiento a la gestion y desarrollo de los procesos administrativos a cargo de la Direccion Territorial Boyaca - Casanare, en el marco del proyecto: Fortalecimiento de la capacidad Institucional para el aseguramiento de la calidad academica de los programas de pregrado y posgrado de la ESAP Nacional.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|----------------|----------------|------------------|
| 27/07/2026     | 01/07/2027     | \$1,978,833.30   |

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****15,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****4,370.00 | \$ *****27,370.00 | \$ *****1,978,833.30  | CONTADO      |

## INTERMEDIARIO

## DISTRIBUCION COASEGURO

| NOMBRE                   | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|--------------------------|--------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| AVAL SEGUROS BOYACA LTDA | 194842 | 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 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA

39-44-101184514

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

ALBERT FERNANDO ALVAREZ  
RICO

FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      | SUCURSAL       |     |      |             |                |     |      | COD.SUC     |                  | NO.PÓLIZA       |  | ANEXO |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|----------------|-----|------|-------------|------------------|-----------------|--|-------|
| TUNJA                |     |      | TUNJA          |     |      |             |                |     |      | 39          |                  | 39-44-101184514 |  | 0     |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |                 |  |       |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO  |             |                  |                 |  |       |
| 27                   | 07  | 2026 | 27             | 07  | 2026 | 00:00       | 01             | 07  | 2027 | 23:59       | EMISION ORIGINAL |                 |  |       |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |                                                 |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>ALVAREZ RICO, ALBERT FERNANDO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 81.717.488                |
| DIRECCIÓN: CRA 21 N 23 46                              | CIUDAD: YOPAL, CASANARE<br>TELÉFONO: 3224483879 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                          |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA ESAP TERRITORIAL BOYACA CASANARE | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.117.524-3         |
| DIRECCIÓN: AVENIDA ORIENTAL NO. 9-12                                                                     | CIUDAD: TUNJA, BOYACA<br>TELÉFONO 7403312 |

ADICIONAL:

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

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

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Cerritando Corrijo

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****15,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****4,370.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****27,370.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****1,978,833.30 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| AVAL SEGUROS BOYACA LTDA              | 194842                                | 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 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11008608184146 (3900) 000000027370 (96) 20270727

REFERENCIA PAGO:  
1100860818414-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101184514, anexo 0, 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 TUNJA a los 27 días del mes de JULIO de 2026

39-44-101184514

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas