



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>39-44-101179819 |  | ANEXO<br>2 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN              |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                   |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                   | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 14 08 2026                    |  |  | 24 01 2026     |  |  | 00:00             | 10 05 2027     |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                             |                                               |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>AMEZQUITA JIMENEZ, LAURA ALEJANDRA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1049.648.497            |
| DIRECCIÓN: CL 12 A NRO. 9 - 30                              | Ciudad: TUNJA, BOYACA<br>TELÉFONO: 3164386156 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                      |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI TERRITORIAL BOYACA | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 899.999.004-9       |
| DIRECCIÓN: CL 18 NRO. 11 - 31                                                        | Ciudad: TUNJA, BOYACA<br>TELÉFONO: 7441968 |

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:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 1907 DE 2026.

OBJETO : 4.2603.1.6.2.3 - PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES COMO RECONOCEDOR INTEGRAL PREDIAL URBANO Y RURAL, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL CONFORME A LA NORMATIVA, METODOLOGÍAS Y ESTÁNDARES TÉCNICOS VIGENTES, EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/01/2026     | 10/05/2027     | \$ 4,606,000.00  | \$ 4,606,000.00    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA. Y SEGUN MODIFICACION No. 1 DE TIPO ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1907 DE 2026 SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS Y LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS. - EL PRESENTE ANEXO, ASI COMO AQUELLOS SUSCRITOS CON ANTERIORIDAD O QUE SE SUSCRIBAN A FUTURO, FORMAN PARTE INTEGRANTE E INDIVISIBLE DEL CONTRATO INICIAL Y GOZAN DE LA MISMA VALIDEZ LEGAL Y OBLIGATORIEDAD. SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA DE QUE TODAS LAS CLAUSULAS, TERMINOS Y CONDICIONES DEL CONTRATO ORIGINAL QUE NO HAYAN SIDO MODIFICADOS POR ESTOS ANEXOS, PERMANECEN VIGENTES, SIN ALTERACION ALGUNA Y EN IGUALDAD DE CONDICIONES PARA LAS PARTES

| 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 | \$ *****4,606,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PROSER Y COMPAÑIA LIMITADA ASESORES | 215181 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA

39-44-101179819

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*Alejandra Jimenez*  
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF215181A

1

**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>39-44-101179819 |  | ANEXO<br>2  |                   |
| 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   |
| 14 08 2026                      |  |  | 24 01 2026                    |  |  | 00:00         | 10 05 2027                    |                              |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                             |  |  |  |  |  |                       |  |                                 |                      |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>AMEZQUITA JIMENEZ, LAURA ALEJANDRA |  |  |  |  |  |                       |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1049.648.497 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 12 A NRO. 9 - 30                              |  |  |  |  |  | CIUDAD: TUNJA, BOYACA |  |                                 | TELÉFONO: 3164386156 |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                   |  |  |  |  |  |                       |  |                                   |                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI TERRITORIAL BOYACA |  |  |  |  |  |                       |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.004-9 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 18 NRO. 11 - 31                                                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: TUNJA, BOYACA |  |                                   | TELÉFONO: 7441968 |  |  |

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) GARANTÍA(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 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELÉFONO: (608) 7409488 - TUNJA

39-44-101179819

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF215181A



**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° 101179819, anexo 2, 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 14 días del mes de AGOSTO de 2026

39-44-101179819

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



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>39-44-101179819 |  | 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 | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 14 08 2026                      |  |  | 24 01 2026                    |  |  | 00:00             | 25 02 2027                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                             |                                               |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>AMEZQUITA JIMENEZ, LAURA ALEJANDRA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1049.648.497            |
| DIRECCIÓN: CL 12 A NRO. 9 - 30                              | Ciudad: TUNJA, BOYACA<br>TELÉFONO: 3164386156 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                      |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI TERRITORIAL BOYACA | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 899.999.004-9       |
| DIRECCIÓN: CL 18 NRO. 11 - 31                                                        | Ciudad: TUNJA, BOYACA<br>TELÉFONO: 7441968 |

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:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 1907 DE 2026.

OBJETO : 4.2603.1.6.2.3 - PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES COMO RECONOCEDOR INTEGRAL PREDIAL URBANO Y RURAL, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE GESTION CATASTRAL CONFORME A LA NORMATIVA, METODOLOGIAS Y ESTANDARES TECNICOS VIGENTES, EN LA DIRECCION TERRITORIAL BOYACA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/01/2026     | 25/02/2027     | \$ 4,606,000.00  | \$ 3,570,000.00    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA. Y SEGUN MODIFICACION No. 1 DE TIPO ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1907 DE 2026 SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS Y LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS. - EL PRESENTE ANEXO, ASI COMO AQUELLOS SUSCRITOS CON ANTERIORIDAD O QUE SE SUSCRIBAN A FUTURO, FORMAN PARTE INTEGRANTE E INDIVISIBLE DEL CONTRATO INICIAL Y GOZAN DE LA MISMA VALIDEZ LEGAL Y OBLIGATORIEDAD. SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA DE QUE TODAS LAS CLAUSULAS, TERMINOS Y CONDICIONES DEL CONTRATO ORIGINAL QUE NO HAYAN SIDO MODIFICADOS POR ESTOS ANEXOS, PERMANECEN VIGENTES, SIN ALTERACION ALGUNA Y EN IGUALDAD DE CONDICIONES PARA LAS PARTES

| 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 | \$ *****4,606,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PROSER Y COMPAÑIA LIMITADA ASESORES | 215181 | 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

39-44-101179819

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



*Alejandra Jimenez*  
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF215181A

1

**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>39-44-101179819 |  | ANEXO<br>1 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN              |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                   |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                   | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
| 14 08 2026                    |  |  | 24 01 2026     |  |  | 00:00             | 25 02 2027     |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                             |  |  |  |  |  |                       |  |                                 |                      |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|---------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>AMEZQUITA JIMENEZ, LAURA ALEJANDRA |  |  |  |  |  |                       |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1049.648.497 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CL 12 A NRO. 9 - 30                              |  |  |  |  |  | CIUDAD: TUNJA, BOYACA |  |                                 | TELÉFONO: 3164386156 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                   |  |  |  |  |  |                       |  |                                   |                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI TERRITORIAL BOYACA |  |  |  |  |  |                       |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.004-9 |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 18 NRO. 11 - 31                                                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: TUNJA, BOYACA |  |                                   | TELÉFONO: 7441968 |  |

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) GARANTÍA(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 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELÉFONO: (608) 7409488 - TUNJA

39-44-101179819

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF215181A



**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° 101179819, anexo 1, 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 14 días del mes de AGOSTO de 2026

39-44-101179819

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas