

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: <b>VALLEDUPAR</b>			SUCURSAL: <b>AGENCIA VALLEDUPAR</b>			COD. SUC: <b>47</b>	NO. PÓLIZA: <b>47-46-101031275</b>	ANEXO: <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:	
DIA:	MES:	AÑO:	DIA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DIA:	MES:	AÑO:
16	01	2026	15	01	2026	00:00	16	11	2026
TIPO MOVIMIENTO: <b>EMISIÓN ORIGINAL</b>									

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: <b>LACOUTURE PINTO JUAN CAMILO</b>	CIUDAD: <b>VALLEDUPAR - CESAR</b>	IDENTIFICACIÓN: <b>C.C. :1.003.383.963</b>
DIRECCIÓN: <b>CONJ CERRADO LOS CORALES CASA 17 A</b>	TELÉFONO: <b>3186881065</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO/BENEFICIARIO: <b>ASAMBLEA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR</b>	CIUDAD: <b>VALLEDUPAR - CESAR</b>	IDENTIFICACIÓN: <b>NIT. :824.003.142-0</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 16 NRO. 12 - 120 EDIFICIO</b>	TELÉFONO: <b>5743370</b>	
ADICIONAL:		

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. C-064-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL LOGRO DE UNA EFICIENTE LABOR ADMINISTRATIVA DE LA ASAMBLEA.

**AMPAROS**

RIESGO: <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>			
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
<b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	<b>15/01/2026</b>	<b>16/11/2026</b>	<b>1,800,000.00</b>
Aclaraciones:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
<b>20,000.00</b>	<b>8,000.00</b>	<b>5,320.00</b>	<b>33,320.00</b>	<b>1,800,000.00</b>	<b>CONTADO</b>

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURADO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART.	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART.	VALOR ASEGURADO:
<b>RGASESORIAS Y SEGUROS</b>	<b>154019</b>	<b>100,00</b>			

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 CENTRO MILENIUM PLAZA - TELÉFONO: 5850069 - VALLEDUPAR

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

47-46-101031275

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

INT154019A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO \* RESPONSABLE IVA