SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB011544

FACTURA AB252057

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL			**ORDEN**	1
CERTICADO	AB238091	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	6019142114	**USUARIO**	AAVILA
AGENCIA	BOGOTA CALLE 100			**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
31	07	2026	**DESDE**	DD 31	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	12:00	31	07	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 05	MM 10	AAAA 2026	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026			**NIT/CC**	902090675
DIRECCIÓN	DG 10 N MZ A 1 OF 101	**E-MAIL**	FUNDACIONUNIDOSNUTRIENDO@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3146792536
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DEL CESAR			**NIT/CC**	892399999
DIRECCIÓN	DIRECCIóN: CALLE 16 # 1-2 - 120 - EDIFICIO ALFONSO LóPEZ MICHELSEN	**E-MAIL**	tesoreria@gobcesar.gov.co	**TEL/MOVIL**	6055885602
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	111111113
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	-

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	VALLEDUPAR
Departamento	CESAR
Localidad,Comuna o Barrio	VALLEDUPAR
Dirección (Ubicación del Riesgo)	VALLEDUPAR
Clausulado N°	20-10-2021-1501-P-06-00000000001007-D001

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	$875,452,500.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Contratistas y Subcontratistas.	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Patronal.	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Gastos Médicos	$.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$875,452,500.00	$474,903.00		$90,232.00	$565,135.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
900160906	OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA AB011544

FACTURA AB252057

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB238091
AGENCIA BOGOTA CALLE 100
PRODUCTO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 6019142114
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO AAVILA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
31	07	2026	**DESDE**	DD 31	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	12:00	31	07	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 05	MM 10	AAAA 2026	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026
NIT/CC 902090675
DIRECCIÓN DG 10 N MZ A 1 OF 101
E-MAIL FUNDACIONUNIDOSNUTRIENDO@GMAIL.COM
TEL/MOVIL 3146792536

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

CONTRATO ELECTRÓNICO DE SUMINISTRO No. 2026 06 0028
.
OBJETO: "SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DE LAS ZONAS URBANAS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DESARROLLADO EN 24 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, ACORDE A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOS ESTANDARES Y CONDICIONES MINIMAS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE (RESOLUCIÓN 0003 DE 2026 - MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 0155 DE ABRIL DE 2026 Y RESOLUCIÓN 051 DE 2025), PARA LA VIGENCIA 2026

TOMADOR:
UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026 NIT. 902090675-8
Representante Legal ROBINSON CELY CELY CC. 79.623.567
INTEGRANTES:
FUNDACION UNIDOS NUTRIENDO SUEÑOS NIT. 901410596-5 PARTICIPACION 70%
JOSE MACDONELL LENIS GALLEGO CC. 6477265 PARTICIPACION 30%

ASEGURADO/BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CESAR

VALOR ASEGURADO: 500 SMMLV

****
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA DESCRITA EN EL DETALLE DE LA PÓLIZA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A LA PAGINA www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 1100101154300001

PÓLIZA AB011543

FACTURA AB252052

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB238086 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6019142114

AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
31	07	2026	**DESDE**	DD 31	MM 07	AAAA 2026	**HORA**	12:00			31	07	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 05	MM 10	AAAA 2029	**HORA**	12:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026 **NIT/CC** 902090675

DIRECCIÓN DG 10 N MZ A 1 OF 101 **E-MAIL** FUNDACIONUNIDOSNUTRIENDO@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3146792536

ASEGURADO DEPARTAMENTO DEL CESAR **NIT/CC** 892399999

DIRECCIÓN DIRECCIóN: CALLE 16 # 1-2 - 120 - EDIFICIO ALFONSO LóPEZ MICHELSEN **E-MAIL** tesoreria@gobcesar.gov.co **TEL/MOVIL** 6055885602

BENEFICIARIO DEPARTAMENTO DEL CESAR **NIT/CC** 892399999

DIRECCIÓN DIRECCIóN: CALLE 16 # 1-2 - 120 - EDIFICIO ALFONSO LóPEZ MICHELSEN **E-MAIL** tesoreria@gobcesar.gov.co **TEL/MOVIL** 6055885602

AFIANZADO UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026 **NIT/CC** 902090675

DIRECCIÓN DG 10 N MZ A 1 OF 101 **E-MAIL** FUNDACIONUNIDOSNUTRIENDO@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3146792536

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	VALLEDUPAR
Departamento	CESAR
Localidad,Comuna o Barrio	VALLEDUPAR
Dirección (Ubicación del Riesgo)	VALLEDUPAR

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$1,361,116,772.00
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	$2,722,233,544.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$680,558,386.00
Calidad del Servicio	$1,361,116,772.00
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$1,361,116,772.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
31/07/2026	05/04/2027	248
31/07/2026	05/04/2027	248
31/07/2026	05/10/2029	1162
31/07/2026	05/04/2027	248
31/07/2026	05/04/2027	248

VALOR ASEGURADO TOTAL $7,486,142,246.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$40,744,006.	$25,000.	$7,746,111.	$48,515,117.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900160906	OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
1100101154300001

PÓLIZA
AB011543

FACTURA
AB252052

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AB238086 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6019142114
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
31	07	2026	**DESDE**	DD	31	MM	07	AAAA	2026	**HORA**	12:00	31	07	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	05	MM	10	AAAA	2029	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026 **NIT/CC** 902090675
DIRECCIÓN DG 10 N MZ A 1 OF 101 **E-MAIL** FUNDACIONUNIDOSNUTRIENDO@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3146792536

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

CONTRATO ELECTRÓNICO DE SUMINISTRO No. 2026 06 0028
.
OBJETO: "SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DE LAS ZONAS
URBANAS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DESARROLLADO EN 24 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR,
ACORDE A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, LOS ESTANDARES Y CONDICIONES MINIMAS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE (RESOLUCIÓN
0003 DE 2026 - MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 0155 DE ABRIL DE 2026 Y RESOLUCIÓN 051 DE 2025), PARA LA VIGENCIA 2026

TOMADOR:
UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026 NIT. 902090675-8
Representante Legal ROBINSON CELY CELY CC. 79.623.567
INTEGRANTES:
FUNDACION UNIDOS NUTRIENDO SUEÑOS NIT. 901410596-5 PARTICIPACION 70%
JOSE MACDONELL LENIS GALLEGO CC. 6477265 PARTICIPACION 30%

ASEGURADO/BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO DEL CESAR

****
EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN
SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

***
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nombre del contratista	UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026	C.C. o NIT	902090675
Nombre del contratante	DEPARTAMENTO DEL CESAR	C.C. o NIT	892399999
Número de contrato	2026 06 0028	Fecha firma	2026-07-31
Tipo de contrato	CONTRATOS Y/O ORDENES DE SUMINISTRO Y ADICIONES - DEPARTAMENTAL	Fecha Inicio	0000-00-00
Valor Base	$13.611.167.720,00	Fecha vigencia	2026-08-03
Número Liquidación	32604041191	Fecha Liquidación	2026-07-31
Objeto	OK	Pagase antes de la fecha de oportuna. 2026-08-03.	

"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"

Estampilla	Porcentaje	Total	Interés	Codigo de barras
PRO DESARROLLO DEPTAL	1%	$136.112.000,00	$0,00	(415)7709998255418(8020)3260069413(3900)000001361 12000(96)20260803
PRO FRONTERIZO	1.5%	$204.168.000,00	$0,00	(415)7709998555037(8020)3260069414(3900)000002041 68000(96)20260803
PRO CULTURA	1%	$136.112.000,00	$0,00	(415)7709998414266(8020)3260069415(3900)000001361 12000(96)20260803
PRO UNIVERSIDAD	0.5%	$68.056.000,00	$0,00	(415)7709998023130(8020)3260069416(3900)000000680 56000(96)20260803
PRO ADULTO MAYOR	0.5%	$68.056.000,00	$0,00	(415)7709998088764(8020)3260069417(3900)000000680 56000(96)20260803

SUBTOTAL	Intereses (+)	Sanciones (+)	Descuentos (-)
$612.504.000,00	$0,00	$0	$0
TOTAL	$612.504.000,00		ALVARO LAGUNA PABON

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nombre del contratista	UNION TEMPORAL NUTRIENDO EL PAE 2026	C.C. o NIT	902090675
Nombre del contratante	DEPARTAMENTO DEL CESAR	C.C. o NIT	892399999
Número de contrato	2026 06 0028	Fecha firma	2026-07-31
Tipo de contrato	CONTRATOS Y/O ORDENES DE SUMINISTRO Y ADICIONES - DEPARTAMENTAL	Fecha Inicio	0000-00-00
Valor Base	$13.611.167.720,00	Fecha vigencia	2026-08-03
Número Liquidación	32604041191	Fecha Liquidación	2026-07-31
Objeto	OK	Pagase antes de la fecha de oportuna. 2026-08-03.	

"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"

Estampilla	Porcentaje	Total	Interés	Codigo de barras
PRO DESARROLLO DEPTAL	1%	$136.112.000,00	$0,00	(415)7709998235418(8020)3260069413(3900)000001361120000(96)20260803
PRO FRONTERIZO	1.5%	$204.168.000,00	$0,00	(415)7709998555037(8020)3260069414(3900)000002041680000(96)20260803
PRO CULTURA	1%	$136.112.000,00	$0,00	(415)7709998414266(8020)3260069415(3900)000001361120000(96)20260803
PRO UNIVERSIDAD	0.5%	$68.056.000,00	$0,00	(415)7709998023130(8020)3260069416(3900)000000680560000(96)20260803
PRO ADULTO MAYOR	0.5%	$68.056.000,00	$0,00	(415)7709998088764(8020)3260069417(3900)000000680560000(96)20260803

SUB TOTAL	Intereses (+)	Sanciones (+)	Descuentos (-)
$612.504.000,00	$0,00	$0	$0
TOTAL	$612.504.000,00		ALVARO LAGUNA PABON

Banco de Bogota 863 Centro Comercial Gu
Srv 2121 CS086301 Usu0887 I570
AH*****4454 03/08/26 13:25 H.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR CEO 2043
Us:3260069416
Valor Efectivo:68,056,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:68,056,000.00

Powered by CamScanner

DEPARTAMENTO DEL CESAR	**DEPARTAMENTO DEL CESAR**	Código: GC-FPA-170 Versión: 2 Fecha: 19/03/2024 Página: 1 de 1
	PROCEDIMIENTO: **LIQUIDACIÓN Y RECAUDO DE IMPUESTOS**	
	FORMATO DE AUTORIZACIÓN DESCUENTO DIRECTO PARA PERSONA JURÍDICA	

Por medio de la presente, Yo ROBINSON CELY CELY, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 79.623.567, expedida en BOGOTA, actuando como representante legal de la UT NUTRIENDO EL PAE 2026, identificada con Nit No. 902.090.675-8, autorizo al Departamento del Cesar a descontar la suma de Quinientos cuarenta y cuatro millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil pesos mda. cte. $ 544.448.000 **MCTE**, de la liquidación No 32604041191 de las estampillas: Pro- Desarrollo Departamental, Pro-Desarrollo Fronterizo, Pro – Cultura, Bienestar del Adulto Mayor, al momento de la presentación de la Segunda **CUENTA DE COBRO**.

ESTAMPILLA	VALOR LIQUIDADO
Estampilla Pro- Desarrollo Departamental	$ 136.112.000
Estampilla Pro- Desarrollo Fronterizo	$ 204.168.000
Estampilla Pro - Cultura	$ 136.112.000
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	$ 68.056.000
VALOR TOTAL LIQUIDACION	$ 544.448.000

El presente documento presta mérito ejecutivo al contener una obligación clara, expresa y exigible en los términos del artículo 442 del Código General del Proceso, facultando a la entidad territorial para exigir su cobro vía ejecutiva o coactiva.

Acepto y autorizo el descuento:

FIRMA CONTRATISTA

Huella

Este formato se suscribe conforme a lo dispuesto en la Ordenanza No. 226 de febrero 26 de 2021 "Por medio de la cual se modifica la Ordenanza No. 066 de 2012, Estatuto de Rentas del Departamento del Cesar".

0076