SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUCURSAL:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
PASTO	PASTO	41	41-47-101010546	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	TIPO MOVIMIENTO:
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	
04	09	2026	01	09	2026	00:00	30	04	2027	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		IDENTIFICACIÓN:
DELGADO OSEJO SANDRA MILENA		C.C. :59,827,845
DIRECCIÓN: CL 18 3 E 39 C.CIAL LORENZO LC	**CIUDAD:** PASTO - NARIÑO	**TELÉFONO:** 0

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/ BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN:
SERVICIO PUBLICO DE ALUMBRADO DE PASTO S.A.		NIT. :814,006,616-7
DIRECCIÓN: CR 33 A NRO. 20 - 62 BARRIO L	**CIUDAD:** PASTO - NARIÑO	**TELÉFONO:** 7312606
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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. 330-331-23.13-137 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: LA CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA SEPAL S.A., ESPECÍFICAMENTE EN EL ÁREA DE TESORERÍA APOYANDO EN LA REVISIÓN DE COMPROBANTES DE EGRESO, REVISIÓN DE CUENTAS Y COADYUVANDO EN EL PROCESO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, ASÍ MISMO LA CONTRATISTA PRESTARÁAPOYO EN LA ORGANIZACIÓN, ACTUALIZACIÓN, CLASIFICACIÓN Y GESTIÓN DE ARCHIVO GENERADO EN DICHA ÁREA, CONFORMES A LAS POLÍTICAS Y LINEAMIENTOS DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA EMPRESA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO	01/09/2026	30/04/2027	$ 2,400,000.00

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	$ 2,400,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART	VALOR ASEGURADO:
AGENCIA DE SEGUROS SIO LTDA	143742	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 19 NO. 24 - 52 ED. BANCO DE COLOMBIA - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-47-101010546

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330 900730996B

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