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	41-47-101010687	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	TIPO MOVIMIENTO:
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	
06	10	2026	05	10	2026	00:00	31	12	2029	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BENAVIDES MONTENEGRO ELIO JAVIER		IDENTIFICACIÓN: C.C. :76,276,278
DIRECCIÓN: CALLE 15 NO.12-55 VIOLETAS 1	CIUDAD: PASTO - NARIÑO	TELÉFONO: 3217055258

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: SERVICIO PUBLICO DE ALUMBRADO DE PASTO S.A.		IDENTIFICACIÓN: 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. 330-331-23.19-152 DE 2026. DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: BAJO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE CONTRATO EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON SEPAL S.A., A PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE DESIGNADO AL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA SEPAL S.A., PARA EL DESARROLLO DE SU GESTIÓN OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO	05/10/2026	30/04/2027	$ 3,440,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	05/10/2026	31/12/2029	$ 3,440,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/10/2026	28/02/2027	$ 3,440,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
$ 63,448.11	$ 8,000.00	$ 13,575.14	$ 85,023.25	$ 10,320,000.00	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

41-47-101010687

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas