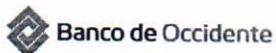


**RECIBO PAGO PIN**

|   |   |   |                    |                  |  |  |
|---|---|---|--------------------|------------------|--|--|
|                    | EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS<br>DE CALDAS - EMPOCALDAS | <b>FECHA</b>  | <b>AÑO</b><br>2017 | <b>MES</b><br>09 | <b>DIA</b><br>15                         |  |
|   |   | <b>PIN</b>  | 20170000000002493  |                  |  |  |
|   |   | <b>N° CONTRATO</b>  | RESOLUCION 00274   | <b>N° CDP</b>    | 664-2017                                 |  |
|   |   |   |                    |                  |  |  |
| <b>CONTRIBUYENTE</b>  |   |   |                    |                  |  |  |
| <b>Razon Social</b>   |   |   |                    | <b>T.D</b>       | <b>N° Documento</b>                      |  |
| CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA  |   |   |                    | NIT              | 900037096                                |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>  |   |   |                    |                  |  |  |
| REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA EN DIFERENTES CALLES DEL MUNICIPIO DE MANZANARES CALDAS |   |   |                    |                  |  |  |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>   |   |   |                    | \$55.421.251     |  |  |
| <b>BASE DE LIQUIDACION</b>  |   |   |                    | \$55.019.188     |  |  |
| <b>IVA</b>  |   |   |                    | \$402.063        |  |  |
| <b>ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS</b>   | \$550.000   | <b>ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD</b>  | \$550.000          |                  |  |  |
| N° 15749<br>       |   | N° 57481<br> |                    |                  |  |  |
| <b>ESTAMPILLA PRODESARROLLO</b>   | \$1.100.000   | <b>ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR</b>  | \$1.651.000        |                  |  |  |
| N° 110478   |   | N° 40100444   |                    |                  |  |  |
| <b>PAGO TOTAL</b>   |   |   |                    |                  | \$3.851.000                              |  |
| Liquidado Por:  |   |   |                    |                  | BEATRIZ ELENA<br>ARISTIZABAL<br>VELANDIA |  |

| RECIBO DE PAGO  |  |  |  |                         |   |  |
|---|--|--|--|-------------------------|---|--|
|    | EMPRESA DE OBRAS<br>SANITARIAS DE CALDAS -<br>EMPOCALDAS<br>8908032399 | <b>AÑO</b>   | <b>MES</b>   | <b>DIA</b>              |   |  |
|   |  | <b>Fecha Liquidacion</b>   | 2017   | 09                      | 15  |  |
|   |  | <b>Fecha Vencimiento</b>   | 2017   | 09                      | 19  |  |
| <b>N° CONTRATO</b>  |  | RESOLUCION 00274   | <b>PIN</b>   | 2017000000002493        |   |  |
|   |  | <b>N° CDP</b>  | 664-2017   |                         |   |  |
| CONTRIBUYENTE   |  |  |  |                         |   |  |
| <b>RAZON SOCIAL</b>   |  |  |  | <b>T.D</b>              | <b>N° Documento</b>   |  |
| CONSTRUPTOP INGENIERIA LTDA   |  |  |  | NIT                     | 900037096   |  |
| OBJETO DEL CONTRATO   |  |  |  |                         |   |  |
| REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA EN DIFERENTES CALLES DEL MUNICIPIO DE MANZANARES CALDAS   |  |  |  |                         |   |  |
| BASE DE LIQUIDACIÓN   |  |  |  |                         |   |  |
|   | <b>Valor Contrato</b>  | <b>Iva</b>   | <b>Valor Iva</b>   | <b>Base Liquidacion</b> |   |  |
| 1   | \$2.518.186  | 1%   | \$402.063  | \$2.116.123             |   |  |
| 2   | \$52.903.065   | 0%   | \$0  | \$52.903.065            |   |  |
| Total   | \$55.421.251   |  | \$402.063  | \$55.019.188            |   |  |
| <b>ESTAMPILLA PRODESARROLLO</b>   |  |  |  |                         | <b>\$1.100.000</b>  |  |
|    |  | BANCO DE OCCIDENTE 63095 680<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****6977<br>12:47 2017/09/15 Normal 060<br>14614<br>84842640<br>1,100,000.00 D<br>1,100,000.00 EF<br>Espacio Timbre Banco   |  |                         |   |  |
| (415)0000000014614(8020)2017100002493(3900)0001100000(96)20170919   |  |  |  |                         |   |  |
| <b>ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR</b>  |  |  |  |                         | <b>\$1.651.000***-**</b>  |  |
|   |  | Referencial :2017100002493<br>Referencia2 :<br>"COPIA"<br>BANCO DE OCCIDENTE 63095 679<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****1925<br>12:48 2017/09/15 Normal 060<br>14614<br>84841994<br>1,651,000.00 D<br>1,651,000.00 EF<br>Espacio Timbre Banco |  |                         |   |  |
| (415)0000000018989(8020)2017400002493(3900)0001651000(96)20170919   |  |  |  |                         |   |  |
| <b>ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD</b>  |  |  |  |                         | <b>\$550.000</b>  |  |
|    |  | Referencial :2017400002493<br>Referencia2 :<br>BANCO DE OCCIDENTE 63095 683<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****5018<br>11:27 2017/09/15 Normal 060<br>14613<br>550,000.00 D<br>Espacio Timbre Banco   |  |                         |   |  |
| (415)0000000014613(8020)2017300002493(3900)000550000(96)20170919  |  |  |  |                         |   |  |
| <b>ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS</b>   |  |  |  |                         | <b>\$ 550.000</b>   |  |
|    |  | Referencial :2017300002493<br>Referencia2 :<br>BANCO DE OCCIDENTE 63095 683<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****5018<br>11:27 2017/09/15 Normal 060<br>14613<br>550,000.00 D<br>Espacio Timbre Banco   |  |                         |   |  |
| (415)0000000014615(8020)2017200002493(3900)000550000(96)20170919  |  |  |  |                         |   |  |
| Liquidado Por:  |  | BEATRIZ ELENA<br>ARISTIZABAL<br>VELANDIA   |  |                         | BANCO DE OCCIDENTE 63095 683<br>RECAUDO CODIGO BARRAS *****7523<br>11:27 2017/09/15 Normal 060<br>14615<br>550,000.00 D |  |
| <b>PAGO TOTAL</b>   |  |  |  |                         | <b>\$ 3.851.000</b>   |  |
| INFORMACIÓN DE FORMA DE PAGO  |  |  |  |                         |   |  |
| <b>Entidades Financieras</b>  |  |  | <b>Pagos Seguros en Línea</b>  |                         |   |  |
|    |  |  |   |                         |   |  |
| Pagos en efectivo o con cheque girado a nombre de DEPARTAMENTO DE CALDAS Nit 890.801.052-1, por el valor total del recibo.  |  |  | Débito automático de su cuenta Corriente o de Ahorros, a través del link en la página <a href="http://www.gobernaciondecaldas.gov.co">www.gobernaciondecaldas.gov.co</a> . Pestaña Estampillas Departamentales |                         |   |  |
| <b>IMPORTANTE:</b> Este recibo contiene código de barras, Para una correcta lectura se debe imprimir en una impresora LASER. Después de hacer su pago, dirigirse con el soporte a la Entidad correspondiente para la asignación de sus estampillas. |  |  |  |                         |   |  |

**FORMATO LEGALIZACION CONTRATOS , ORDENES DE TRABAJO Y PRESTACION DE SERVICIOS**



RESOLUCION DE EMERGENCIA No. 274 de 2017

OBJETO REPOSICIÓN DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA EN LA CALLE 9 ENTRE CARRERAS 5 Y 6 SECTOR BOMBEROS ZONA CENTRO MANZANARES CALDAS

MUNICIPIO MANZANARES  
 VALOR \$55.421.251  
 CONTRATISTA CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA  
 NIT 900037096-1

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-45-101034631  
 POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
 EXTRA CONTRACTUAL No. 42-40-101024921

COMPAÑIA DE SEGUROS SEGUROS DEL ESTADO SA

| GARANTIA  | CUMPLE | VIGENCIA  |                  | VALOR AMPARADO   |
|---|--------|-----------|------------------|------------------|
|   |        | DESDE     | HASTA            |                  |
| CUMPLIMIENTO                                    | SI     | 15-sep-17 | 15-mar-18        | \$ 16.626.375,30 |
| SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES                  | SI     | 15-sep-17 | 31-oct-20        | \$ 11.084.250,20 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA                | SI     | 5 AÑOS    | 0 MESES Y 0 DIAS | \$ 11.084.250,20 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI     | 2 AÑOS    | 1 MES Y 16 DIAS  | \$ 11.084.250,20 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL         | SI     | 15-sep-17 | 15-feb-18        | \$ 16.626.375,30 |

| REQUISITOS LEGALIZACION          | CUMPLE |
|----------------------------------|--------|
| ESTAMPILLA PRODESARROLLO         | SI     |
| ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD        | SI     |
| ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA | SI     |
| ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR      | SI     |
| CLAUSULAS EXORBITANTES           | SI     |

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN LA EMERFENCIA N° 274 DE 2017 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

15 SEP 2017

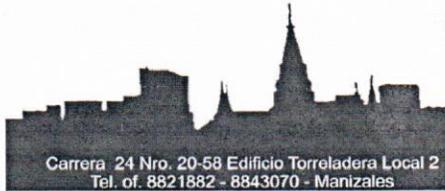
CARLOS ARTURO AGUDELO MONTOYA  
 Gerente

FERNANDO HELY MEJIA ALVAREZ  
 Secretaria General



Martha Lucia Arias y Cia Ltda  
asesores de seguros

CAPITALIZACION E INVERSION



Carrera 24 Nro. 20-58 Edificio Torreladera Local 2  
Tel. of. 8821882 - 8843070 - Manizales

Recibo de Caja No

P-76046

|                |  |                 |               |
|----------------|--|-----------------|---------------|
| Ciudad y Fecha | Manizales, Caldas - 15 de Septiembre de 2017 | Valor           | \$ 430,607.00 |
| Recibo De      | CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA.                  | Nit o Documento | 900037096-1   |
| Direccion      | CALLE 46 NO.20-55                            |                 |               |

|            |   |        |           |
|------------|---|--------|-----------|
| La suma de | CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS |        |           |
| Anexo      | 0   | Estado | Pendiente |

| Concepto    | Ramo                    | Poliza Nro | Compañia                       | Valor        |
|-------------|-------------------------|------------|--------------------------------|--------------|
| PAGO POLIZA | CUMPLIMIENTO PARTICULAR | 101034631  | SEGUROS DEL ESTADO 860009578-6 | \$371,107.00 |
| PAGO POLIZA | R. CIVIL                | 101024921  | SEGUROS DEL ESTADO 860009578-6 | \$59,500.00  |

Firma:

Este recibo no tendra validez si el pago se efectuó con cheque o tarjeta de credito que rechace el banco

El valor del recibo es contable y tributariamente imputable a la aseguradora respectiva

Recibo  
15/09/17  
2017



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

NIT. 860.009.578-6

|  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MANIZALES</b>             |  |  | SUCURSAL<br><b>MANIZALES</b>                       |  |  | COD.SUC<br><b>42</b>        |  | NO.PÓLIZA<br><b>42-40-101024921</b>                |  | ANEXO<br><b>0</b>           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>15 09 2017</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>15 09 2017</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>15 02 2018</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b>           |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA.</b> |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.037.096-1</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 46 A NRO. 20 - 55</b>                      |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b> |  | TELÉFONO: <b>8903942</b>                 |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>EMPOCALDAS S.A E.S.P</b>                                     |  |  |  |  |  |                                  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.803.239-9</b> |  |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>KR 23 NRO. 75 - 82</b>   |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b> |  | TELÉFONO <b>8867080</b>                  |  |  |  |
| ADICIONAL: <b>BENEFICIARIO: 890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.</b> |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION DE LA RESOLUCION NO.00274 DE 2017 REFERENTE A REPOSICION DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA EN LA CALLE 9 ENTRE CARRERAS 5 Y 6 SECTOR BOMBEROS ZONA CENTRO MANZANARES, CALDAS  
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

| AMPAROS                       | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 15/09/2017     | 15/02/2018     | \$16,626,375.30  |

DEDUCIBLE : 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV

**ACLARACIONES**

|                   |                   |                  |                   |                       |                      |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ *****50,000.00 | \$ *****0.00      | \$ *****9,500.00 | \$ *****59,500.00 | \$ *****16,626,375.30 | 15 / 09 / 2017       |

| INTERMEDIARIO              |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 100.00     |                        |         |                 |

**PLAN DE PAGO CONTADO**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

*Manuel Sarmiento*



(415) 7709998021167 (8020) 11010104771610 (3900) 000000059500 (96) 20180915

REFERENCIA PAGO:  
1101010477161-0

*Manuel Sarmiento*

42-40-101024921

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DLF019957A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1



# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

NIT. 860.009.578-6

|  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>MANIZALES</b>             |  |  | SUCURSAL<br><b>MANIZALES</b>                       |  |  | COD.SUC<br><b>42</b>        |  | NO.PÓLIZA<br><b>42-45-101034631</b>                |  | ANEXO<br><b>0</b>           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>15 09 2017</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>15 09 2017</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>15 09 2022</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b>           |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>CONSTRUTOP INGENIERIA LTDA.</b> |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.037.096-1</b> |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 46 A NRO. 20 - 55</b>                      |  | CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>         |  |
|   |  | TELÉFONO: <b>8903942</b>                 |  |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>EMPOCALDAS S.A E.S.P</b> |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.803.239-9</b> |  |
| DIRECCIÓN: <b>KR 23 NRO. 75 - 82</b>                     |  | CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>         |  |
| ADICIONAL:   |  | TELÉFONO <b>8867080</b>                  |  |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA RESOLUCION NO.00274 DE 2017 REFERENTE A REPOSICION DE ALCANTARILLADO POR EMERGENCIA EN LA CALLE 9 ENTRE CARRERAS 5 Y 6 SECTOR BOMBEROS ZONA CENTRO MANZANARES, CALDAS

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y EDIFICIOS.

| AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE                        | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 15/09/2017                            | 15/03/2018     | \$16,626,375.30  |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES  | 15/09/2017                            | 31/10/2020     | \$11,084,250.20  |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA            | SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *  |                | \$11,084,250.20  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SI AMPARA 2 AÑOS, 1 MESES Y 16 DÍAS * |                | \$11,084,250.20  |

### ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

|                    |                   |                   |                    |                       |                      |
|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
| \$ *****304,854.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****59,252.00 | \$ *****371,107.00 | \$ *****49,879,125.90 | 15 / 09 / 2017       |

| INTERMEDIARIO              |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIANO ANDRES SANIN ARIAS | 19957 | 100.00     |                        |         |                 |

PLAN DE PAGO **CONTADO**

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. EL VALOR DE LA PRIMA DEBERA PAGARSE DENTRO DE LA FECHA LIMITE DE PAGO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

*Manuel Sarmiento*



(415) 7709998021167 (8020) 11010104771603 (3900) 00000371107 (96) 20780915

REFERENCIA PAGO:  
**1101010477160-3**

42-45-101034631

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*Manuel Sarmiento*

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DLF019957A