



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO JUDICIAL

CIUDAD DE VILLAVICENCIO	SUCURSAL VILLAVICENCIO	COD SUC 30	NO.PÓLIZA 30-41-101006506	ANEXO 0	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	FEC EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 05 2020	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO HORA 06 05 2020 00:00
----------------------------	---------------------------	---------------	------------------------------	------------	-------------------------------------	---	--

DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO

NOMBRE GUTIERREZ ALFONSO, RAFAEL EDUARDO	IDENTIFICACIÓN CC: 79.059.731
DIRECCIÓN CRA 49 - 11A-45 TORRE 4 APTO 105	CIUDAD VILLAVICENCIO, META
ASEGURADO SOCIEDAD ARAMSE SAS NIT 900430074	TELÉFONO 3134965135

APODERADO

APODERADO NO TIENE	IDENTIFICACIÓN SI: 10.000.012
DIRECCIÓN	CIUDAD TELÉFONO

PROCESO

ASEGURADO GUTIERREZ ALFONSO, RAFAEL EDUARDO	ASEGURADO SOCIEDAD ARAMSE SAS NIT 900430074
CAUCIÓN ORDENADA POR: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	CLASE DE PROCESO DISOLUCION, LIQUIDACION Y NULIDAD DE SOCIEDADES NUMERO DE RADICADO 84924

OBJETO DE LA CAUCION

ARTICULO ART. 529 NUM. 5 DEL C.G DEL P - LIQUIDADOR, GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES DEL LIQUIDADOR PARA EJERCER SU CARGO

ACLARACIONES

SE ACLARA QUE EL ARTICULO CAUCINADO ES EL ART.2.2.2.11.8.1 DEL DECRETO 2130 DE 2015 PARA ASEGURAR SU RESPONSABILIDAD Y AMPARAR EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES LEGALES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO EN MENCIÓN Y EN LA LEY 1116 DE 2006; INLCUYENDO LAS GENERALIDADES DEL EJERCITO DE SU LABOR COMO SECUESTRE DE LOS BIENES DE LA CONCURSADA DE CONFORMIDAD CON LA

VALOR ASEGURADO \$ *****16,562,320.00		VALOR ASEGURADO EN LETRAS DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.		
VALOR PRIMA \$ *****331,246.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****2,500.00	VALOR IVA \$ *****63,411.00	TOTAL A PAGAR \$ *****397,158.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART.	NOMBRE COMPAÑIA	%PART. VALOR ASEGURADO
SANDRA LILIANA GONZALEZ HIDALGO	143428	100.00		

PLAN DE PAGO CONTADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA 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 NOTIFICACIÓN EN LA DIRECCIÓN NACIONAL DE JUDICIALES AV. JIMENEZ NO. 8 - 39 TELEFONOS 3418530 - 3413838. BOGOTA, D.C.
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

30-41-101006506

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR Y/O AUTORIZADO

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

GINAMONROY



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO JUDICIAL

CIUDAD DE VILLAVICENCIO	SUCURSAL VILLAVICENCIO	COD SUC 30	NO.PÓLIZA 30-41-101006506	ANEXO 0	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	FEC EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 05 2020	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO HORA 06 05 2020 00:00
----------------------------	---------------------------	---------------	------------------------------	------------	-------------------------------------	---	--

DATOS DEL TOMADOR/AFIANZADO

NOMBRE	GUTIERREZ ALFONSO, RAFAEL EDUARDO					IDENTIFICACIÓN	CC: 79.059.731
DIRECCIÓN	CRA 49 - 11A-45 TORRE 4 APTO 105				CIUDAD	VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO
ASEGURADO	SOCIEDAD ARAMSE SAS NIT 900430074				3134965135		

APODERADO

APODERADO	NO TIENE					IDENTIFICACIÓN	SI: 10.000.012
DIRECCIÓN					CIUDAD		TELÉFONO

PROCESO

ASEGURADO	GUTIERREZ ALFONSO, RAFAEL EDUARDO				ASEGURADO	SOCIEDAD ARAMSE SAS NIT 900430074	
CAUCIÓN ORDENADA POR:	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES				CLASE DE PROCESO	DISOLUCION, LIQUIDACION Y NULIDAD DE SOCIEDADES	
					NUMERO DE RADICADO	84924	

OBSERVACIONES

TEXTO ACLARATORIO
RESOLUCION. 100-00867/11, LA REFERIDA CAUCION JUDICIAL AMPARA LA GESTION DEL LIQUIDADOR Y HASTA POR CINCO AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA CESION DE LAS FUNCIONES EN CONCORDANCIA CON EL ARTICULO 603 DEL C.G.P.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA 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 NOTIFICACIÓN EN LA DIRECCIÓN NACIONAL DE JUDICIALES AV. JIMENEZ NO. 8 - 39 TELEFONOS 3418530 - 3413838. BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

30-41-101006506

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



(415) 7709998021167 (8020) 11006102501484 (3900) 000000397158 (96) 20210506

REFERENCIA
PAGO:

1100610250148-4

Rafael Gutierrez

FIRMA TOMADOR Y/O AUTORIZADO

GINAMONROY

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO JUDICIAL

BANCOLOMBIA

CONFIRMACION DEL AGO

ID GRUPO: 0844000911557 FECHA: 2020/05/08 HORA: 11:55

CONVENIO: 47189 - RIN SEGUROS DEL ESTADO S.A

CIUDAD DE VILLAVICENCIO	SUCURSAL VILLAVICENCIO	COD SUC 30	NO.PÓLIZA 30-41-10100650 6	ANEXO 0	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL TOTAL EFF: \$ 397,158.00 TOTAL CHO: \$ 0.00	FEC EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 05 2020	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO HORA 06 05 2020 00:00
----------------------------	---------------------------	---------------	----------------------------------	------------	---	---	--

DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO: \$ 397,158.00

NOMBRE GUTIERREZ ALFONSO, RAFAEL EDUARDO	NRO. FACTURA 11006102501484	IDENTIFICACIÓN CC: 79.059.731
DIRECCIÓN CRA 49 - 11A-45 TORRE 4 APTO 105	CIUDAD VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 3134965135
ASEGURADO SOCIEDAD ARAMSE SAS NIT 900430074		

APODERADO

APODERADO NO TIENE	IDENTIFICACIÓN SI: 10.000.01Z
DIRECCIÓN	TELÉFONO

PROCESO

ASEGURADO GUTIERREZ ALFONSO, RAFAEL EDUARDO	ASEGURADO SOCIEDAD ARAMSE SAS NIT 900430074
CAUCIÓN ORDENADA POR: SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	CLASE DE PROCESO NUMERO DE RADICADO



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá
Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR ASEGURADO \$ *****16,562,320.00		VALOR ASEGURADO EN LETRAS DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.									
VALOR PRIMA \$ *****331,246.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****2,500.00		VALOR IVA \$ *****63,411.00		TOTAL A PAGAR \$ *****397,158.00					
NOMBRE		INTERMEDIARIO CLAVE		%PART.		NOMBRE COMPAÑIA		COASEGURO CEDIDO %PART.		VALOR ASEGURADO	