



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			1 SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101490491		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 01 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 01 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 10 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACIÓN PROSERVIRTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.918.168-4			
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 9 - 47						CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA			TELÉFONO: 3202509127		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SANTANA								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.020.733-8			
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 4 - 04						CIUDAD: SANTANA, BOYACA			TELÉFONO 7289026		
ADICIONAL:											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECORUBO, 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:  
LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. MS-ESAL-ES-001-2026 CUYO OBJETO ADIÓR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ALIMENTACIÓN ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, DE SEGURO DE LOS LIBERMIEMBROS TÉCNICO ADMINISTRATIVOS Y DOCENTES CON LOS TÉRMINOS Y REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO EMPLEABILIDAD Y SERVICIO DEL PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAS, COMO ESTABLECIDA PARA GARANTIZAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA EDUCACIÓN Y LA ALIMENTACIÓN Y SEGURIDAD DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL AÑO 2026 EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA, EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 001.2020.001.00033 / 2025 CELEBRADO ENTRE LA GOBERNACIÓN DE BOYACA Y EL MUNICIPIO DE SANTANA - BOYACA.

**AMPAROS**

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/01/2026	01/02/2027	\$105,739,370.00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/01/2026	01/02/2027	\$105,739,370.00
DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTECIPADO	23/01/2026	01/02/2027	\$528,696,856.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23/01/2026	01/10/2029	\$52,859,665.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN IVA TOTAL A PAGAR VALOR ASEGURADO TOTAL PLAN DE PAGO  
\$ 7,528,298.00 \$ 20,000.00 \$ 1,453,176.00 \$ 9,101,475.00 \$ 793,045,275.00 CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COLLECTIVO		
NOMBRE	CLAVE	U. DEPART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	% POR ASEGURADO
MARTINEZ PEÑUELA PROMOTORES DE SEGURO	194976	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*[Handwritten Signature]*



*Josson Andres Peña R.*  
FIRMA TOMADOR

21-44-101490491

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ochoa - Vicepresidente de Finanzas

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 101 - 60, PISO 2 TELEFONO: 601-2186177, 601-6019330

DLF194916A

VIGILADO



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860 009 578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD SUC 21	NO PÓLIZA 21-44-101490491	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
26 01 2026	23 01 2026			00:00	01 10 2029		23:59	EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACIÓN PROSERVIRTE	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.918.168-4
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 9 - 47	CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA TELÉFONO: 3202509127

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SANTANA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.020.733-8
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 4 - 04	CIUDAD: SANTANA, BOYACA TELÉFONO: 7289026

ADICIONAL

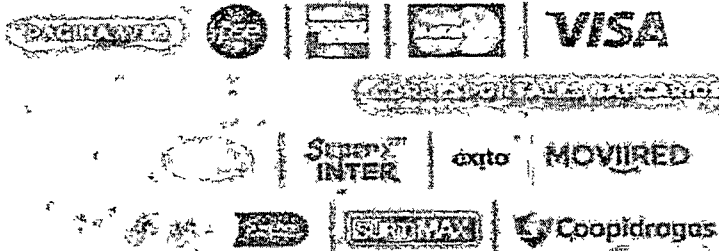
Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadalestado.com](http://www.segurosdevidadalestado.com)

Ve a la opción Póliza y selecciona el tipo de solicitud.

**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



**PAGOS CON CONVENIO NO OPERAN EN ESTOS BANCOS**

**Bancolombia** Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 | **Banco de Bogotá** Seguros del Estado Cuenta Convenio DDR465475

VALOR PRIMA NETA \$ ****7.628.298.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20.000.00	IVA \$ ***1.453.176.00	TOTAL A PAGAR \$ *****9.101.475.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****793.045.275.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---	--	---------------------------	---------------------------------------	---	-------------------------

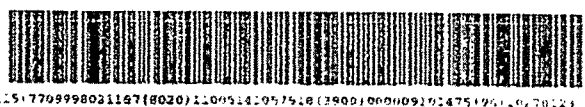
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO		
CLAVE	CLAVE	N. DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	N. PART	VALOR ASEGURADO
MARTÍNEZ PEÑUELA	PROMOTORES DE SEGU	194916			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 18-10 - TELÉFONO: 6-917953 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:  
1100514105751-8

14.5177099980211671(8020)1109514105751-8 (3900)000009)914751961070124

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS Y CAJAS DE COMPENSACIÓN DE BOYACA



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

RNT, 260.009/578-G

## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101490491, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTÁ, D.C. a los 26 días del mes de ENERO de 2026.

21-44-101490491

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-40-101269451		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 01 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 01 2026			ALAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 10 2026		ALAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION PROSERVIRTE							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.818.168-4				
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 9 - 47							CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA			TELÉFONO: 3202509127	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SANTANA							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.020.733-8				
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 4 - 04							CIUDAD: SANTANA, BOYACA			TELÉFONO 7288026	
BENEFICIARIO: 800020733 - MUNICIPIO DE SANTANA											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-23 - 1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:  
LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL Y TERCEROS AFECTADOS DEL CONTRATO NO. NS-ESAL-RE-001-2026 COMO OBJETO A NUESTROS ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ALIMENTACION ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, DE ACUERDO CON LOS ACUERDOS TÉCNICO ADMINISTRATIVOS VIGENTES CON LOS TÉRMINOS Y ALCANCES ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO, IMPLEMENTACION Y EJECUCION DEL PROGRAMA ALIMENTACION ESCOLAR PAE, COMO ESTRATEGIA PARA GARANTIZAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA EDUCACION Y LA ALIMENTACION ADECUADA DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL AÑO 2026 EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA, EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 001.2020.28400033 / 3385 CELEBRADO ENTRE LA GOBERNACION DE BOYACA Y EL MUNICIPIO DE SANTANA - BOYACA.

**AMPAROS**

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASESORIAL
FRETIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLMV	23/01/2026	01/10/2026	\$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLMV	23/01/2026	01/10/2026	\$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLMV	23/01/2026	01/10/2026	\$350,181,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****1,925,475.00	\$ *****20,000.00	\$ *****369,830.00	\$ *****2,316,305.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART	VALOR ASEGURADO
MARTINEZ PEÑUELA PROMOTORES DE SEGU	134926	100.00			

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.  
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917983 - BOGOTÁ, D.C.

*[Handwritten Signature]*



21-40-101269451

FIRMA AUTORIZADA: *José Iván Ojeda - Vicepresidente de Finanzas*

*Jeisson Andrés Peña R*  
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**  
NIT. 450.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY				COD.SUC 21		NO.POLIZA 21-40-101269451		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 01 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 01 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 10 2026			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL												

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROSERVIRTE							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.918.168-4				
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 9 - 47							CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA			TELÉFONO: 3202509127	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SANTANA							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.020.733-8				
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 4 - 04							CIUDAD: SANTANA, BOYACA			TELÉFONO: 7289025	
BENEFICIARIO: 800020733 - MUNICIPIO DE SANTANA											

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SEMLV	23/01/2026	01/10/2026	\$350,181,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CEJUNDA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SEMLV	23/01/2026	01/10/2026	\$350,181,000.00
BIENES BAJO CUIDADO TERNERÍA Y CONTROL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SEMLV	23/01/2026	01/10/2026	\$350,181,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SEMLV	23/01/2026	01/10/2026	\$350,181,000.00

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-40-101269451

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

Jeisson Andies Peña R

FIRMA TOMADOR

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE BOGOTÁ



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NTF. 260.009.578-8

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

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO PÓLIZA 21-40-101269451		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 01 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 23 01 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 10 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION PROSERVIRTE							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.918.168-4				
DIRECCIÓN CR 10 NRO. 9 - 47							CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA			TELÉFONO 3202509127	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SANTANA							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.020.733-8				
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 4 - 04							CIUDAD: SANTANA, BOYACA			TELÉFONO 7289026	

BENEFICIARIO

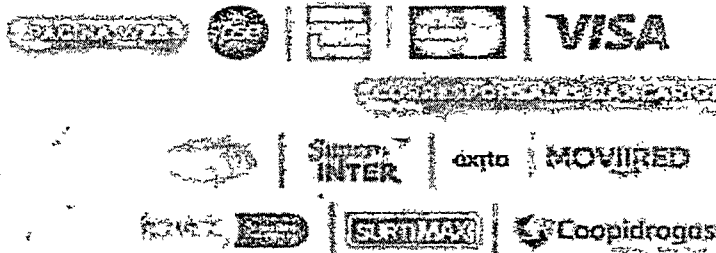
Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2369, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción FOR y selecciona el tipo de solicitud.

Acceso a la información

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



**PAGOS CONVENIO**

Bancolombia Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 00465445

VALOR PRIMA NETA \$****1.928.475.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$*****20.000.00	IVA \$*****389.830.00	TOTAL A PAGAR \$*****2.316.305.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$*****350.181.000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN OCASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	ALIF ASEGURADO
MARTINEZ PERUELA PROMOTORES DE SEGU	184916	100.00			

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.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 18-10 - TELEFONO: 6-917953 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:  
1100514105752-5

(415) 7709992021167(8020) 1100514105752-5(1909) 000002115105191120260222

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO