

No. C- 017-21

LUIS WILSON GONZALEZ CARDENAS, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de Representante Legal de la sociedad **CONSORCIO RENTING BLINDADOS 2021**, manifiesto que para todos los efectos señalados en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** o a quien esta designe para llenar, sin previo aviso, los espacios en blanco del pagaré **No. C- 017-21** así:

1. El valor del pagaré será igual al monto de todas las sumas de dinero que **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, se vea obligada a pagar en virtud de la(s) póliza(s) de seguro de cumplimiento No(s) 2899386, por cualquiera de sus coberturas, certificados o anexos que la modifiquen, renueven o prorroguen, expedidas a nombre de mi representada o a nombre de los consorcios o uniones temporales de los cuales haga parte la sociedad a la que represento.
2. La fecha de creación y vencimiento del pagaré será aquella en la que se diligencien los espacios en blanco.
3. El lugar del pago será el de las oficinas de la sucursal de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, que haya expedido la póliza de seguro y/o la que ésta determine.
4. El pagaré así diligenciado presta mérito ejecutivo y será exigible sin más requisitos ni requerimientos.
5. Se deja constancia que en mi poder queda copia de la presente carta de instrucciones.
6. Se autoriza expresamente a **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** o a quien esta designe para procesar, consultar y reportar la información relativa a estas obligaciones a las centrales de riesgo.

Para constancia se firma en la ciudad de **BOGOTA** a los 19 días, del mes de **FEBRERO** del año 2021.

Firma

19261205
C.C.

LUIS WILSON GONZALEZ CARDENAS
Nombres y Apellidos

Firma

19261205
C.C.

LUIS WILSON GONZALEZ CARDENAS
Nombres y Apellidos

Firma

79578044
C.C.

ALEJANDRO SALVINO CAICEDO
Nombres y Apellidos

Firma

C.C.

Nombres y Apellidos

PAGARE No. C-017-21

LUIS WILSON GONZALEZ CARDENAS Actuando como representante legal de **CONSORCIO RENTING BLINDADOS 2021** manifiesto que pagaremos solidaria e incondicionalmente a la orden de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** la suma de _____ pesos moneda corriente (\$ _____) así como cualquier otra suma por concepto de intereses o que se derive de ella o sea complemento de ella en sus oficinas de la Sucursal, ubicadas hoy en la _____. En caso de mora reconoceremos y pagaremos intereses a la tasa máxima permitida por la ley, sin perjuicio de las demás acciones legales que la acreedora pueda ejercer. Declaramos excusado el protesto del presente pagaré, así como la presentación para el pago y el aviso de rechazo.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los ____ días, del mes de _____ del año _____.

Atentamente,

Firma

NIT. ☒ C.C. ☐

CONSORCIO RENTING BLINDADOS 2021
Razón Social y/o Nombres y Apellidos

19261205
C.C.

LUIS WILSON GONZALEZ CARDENAS
Nombre del Representante Legal

BOGOTA/3113372/CRA 47 #132-20
Ciudad / Teléfono / Dirección

Firma

8301250750
NIT. ☒ C.C. ☐

BLINSECURITY DE COLOMBIA LTDA
Razón Social y/o Nombres y Apellidos

79578044
C.C.

ALEJANDRO SALVINO CAICEDO
Nombre del Representante Legal

BOGOTA/2502070/CALLE 70 # 64-30
Ciudad / Teléfono / Dirección

Firma

8301298270 **GMW SECURITY RENT A CAR LTDA**
NIT. ☒ C.C. ☐ Razón Social y/o Nombres y Apellidos

19261205 **LUIS WILSON GONZALEZ CARDENAS**
C.C. Nombre del Representante Legal

BOGOTA/3113372/CRA 47 # 132-20
Ciudad / Teléfono / Dirección

Firma

NIT. ☐ C.C. ☐ Razón Social y/o Nombres y Apellidos

C.C. Nombre del Representante Legal

Ciudad / Teléfono / Dirección