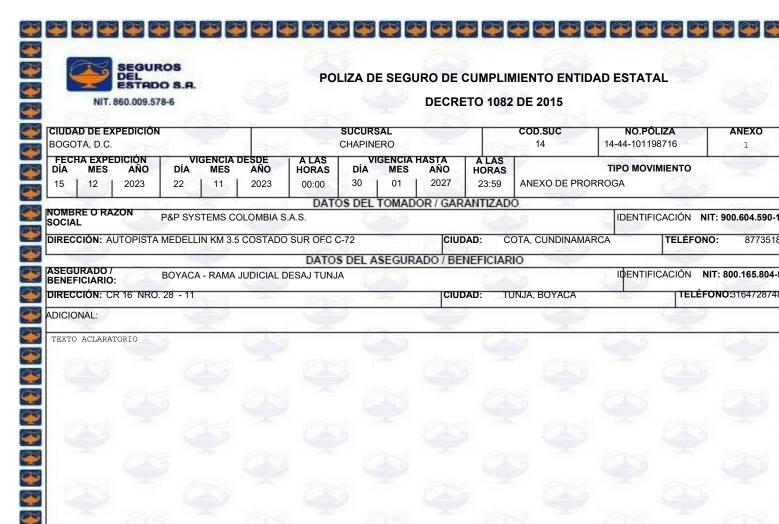
2000	NIT. 860.009.578-6				DECRETO 1082 DE 2015									
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO 15 12 2023 22 11 2023			HORAS DÍA MES AÑO H 00:00 30 01 2027					23:59 ANEXO DE PRORRO		14-44-101198716 1 TIPO MOVIMIENTO		ANEXO 1		
							HORAS 23:59					(To		
OMBRE O RAZON OCIAL	P&P SYSTEMS CO	LOMBIA S.A		OS DEL	TOMAD	OR / GARA	NTIZADO		10	IDENTIFIC	CACIÓN I	NIT: 900.604.590-1		
RECCIÓN: AUTOPIST	'A MEDELLIN KM 3.5 (COSTADO SI	JR OFC C)-72	10	CIU	DAD: (COTA, CUN	DINAMARCA	4	TELÉFO	NO: 8773518		
- N			DAT	OC DEL	ARECUE	ADO / DEN	FEIGIADIO							
EGURADO / NEFICIARIO:	BOYACA - RAMA J	JUDICIAL DE			ASEGUR	RADO / BEN	EFICIARIO	,	10	IDENTIFIC	ACIÓN	NIT: 800.165.804-5		
RECCIÓN: CR 16 NR	(40		L	4.0	CIU	DAD: T	UNJA, BOYA	ACA	TELÉFONO 3164728748					
ICIONAL:	73		1			1			1-2		1			
ON SUJECIÓN A LAS O	CONDICIONES GENERAL	ES DE LA P	ÓLIZA QU			EL SEGURO		PARTE INTE	GRANTE DE	LA MISMA	Y QUE EL	ASEGURADO Y EL		
			9	j e		4			1		4			
	2	1		- 19	AMP	AROS	. 19	100				Name of Street		
ESGO: SUMINISTRO D	E BIENES		É	9			9	- 6	0			2		
MPAROS					VIGE	NCIA DESDE	VIGENCI	A HASTA	SUMA AS	EG/ACTUAL	SUMA A	SEG/ANTERIOR		
JMPLIMIENTO DEL CON ALIDAD Y CORRECTO F AGO DE SALARIOS, PR ABORALES	UNCIONAMIENTO DE L		: INDEMNI	IZACIONE	22	2/11/2023 2/11/2023 2/11/2023	31/0	07/2024 07/2024 01/2027	\$1,182, \$1,182, \$591,1	346.52	\$1,18	2,346.52 2,346.52 ,173.26		
ACLARACIONES R MEDIO DEL PRESENTE S DEMAS TERMINOS Y C					JA LA PO	OLIZA HASTA	EL 30/01,	/2024, ADIC	IONAN 43 DI	AS CALENDAR	.10.			
	GASTOS EXPEDICIÓ \$ ******8,000.00		IVA \$ ******	6,080.00	3 2		A PAGAR			,955,866.30		AN DE PAGO CONTADO		
ALOR PRIMA NETA \$ ******24,000.00	INTERMED	100000		3				D	STRIBUCION C	2224		9		
\$ *****24,000.00		164207	% DE F	-	10	NOMBRE CO	MPANIA	-5		% PART.		VALOR ASEGURADO		
\$ *****24,000.00	GUROS AMS LTDA 1					-								
	EGUROS AMS LTDA :													

Pred	VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPEDICIÓN			IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASE	GURADO TOTAL	PLAN DE PAGO	
•	\$ *****24,000.00	\$ *****8,000	0.00	\$ *****6,080.00	\$ *********38,080.00	\$ *****	***2,955,866.30	CONTADO	
4	وطا	INTERI	MEDIARIO	الشا	وخف	DISTRIBUCIO	N COASEGURO	وه	
75	NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA		% PART.	VALOR ASEGURADO	
¥ 4	ALIANZA MUTUAL DE S	EGUROS AMS LTDA	164207	100.00					
18									









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 COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.



FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



DLF164207B

ANEXO

1

8773518

NIT: 800.165.804-5

TELÉFONO:3164728748



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

Hacemos póliza No 101198716, constar, que la anexo expirara falta de pago de la prima, no 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 BOGOTA, D.C. a los 15 días del mes de DICIEMBRE de 2023



FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General