

DATOS ENVÍO
NOMBRE: COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
DIRECCION:
CIUDAD: MEDELLIN-ANTIOQUIA



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
IDENTIFICACIÓN: 890903407-9
TELÉFONO: 3502053263 3502053263
DIRECCIÓN:
CIUDAD: MEDELLIN

OBSERVACIONES: Csc, 2191178.CERTIFICADO DE SEGURO

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1010111096101
Certificado: 0 **N°:** 001
Fecha de Expedición: 23/05/2025

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE
23/05/2025
Día Mes Año

A las 00 horas

VIGENCIA DEL CERTIFICADO

DESDE
23/05/2025
Día Mes Año

A las 00 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
OMAR POAMANGA	10539109

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
OMAR POAMANGA	10539109

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
COMPANIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	3410077	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO CAUCION JUDICIAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



OBJETO DEL CONTRATO

SE CUBRE EL PERJUICIO QUE SE CAUSE CON BASE EN LO
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 590 NO. 2 DEL C.G.P

JUZGADO : CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE POPAYAN

DEMANDANTE : OMAR FRANCISCO POAMANGA VELASCO
C.C: 10.539.109

DEMANDADO : CARTÓN DE COLOMBIA S.A. SMURFIT KAPPA
NIT: 890.300.406-3

PROCESO : 190013103004202300110

RADICADO : 190013103004202300110

VIGENCIA : HASTA LA TERMINACION DEL PROCESO
INCLUYE A TERCEROS AFECTADOS CON LA MEDIDA

AFIANZADO	BENEFICIARIO	LA COMPANIA
NOMBRE C. C./D.I.	NOMBRE C.C/D.I	NOMBRE C.C/D.I



AMPAROS

COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
CAUCION JUDICIAL	23/05/2025		\$ 407,000,000	\$ 4,070,000
			TOTAL	\$ 4,070,000

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 4,070,000
IVA PRIMA:	\$ 773,300
TOTAL A PAGAR	\$ 4,843,300



Firma Representante Legal

Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1010111096101

Póliza N°: 1010111096101

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 23/05/2025



MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629826190122001
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Copia CLIENTE

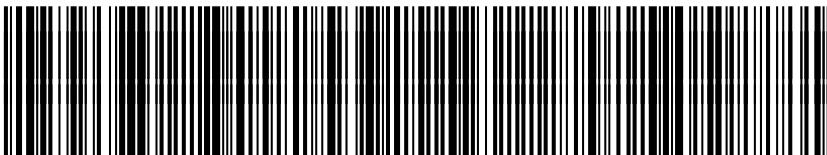
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR \$ 4,843,300.00

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629826190122001(3900)000004843300(96)20250707

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629826190122001

Póliza Principal N°: 1010111096101

Póliza N°: 1010111096101

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1010111096101** endoso **0** expedida el **23/05/2025** por un valor de **\$ 4,843,300** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 23 días del mes de Mayo de 2025.

Firma Representante Legal

Página en blanco

Póliza a la cual accede
N°:1010111096101

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Página en blanco