

AC(03)

40334344



MIN	1	5	MAX

CHECK LIST TRAMITES FINALIZADOS

SINIESTRO	3-106946444
PLACA	HKW 391
FECHA DE ENTREGA	
TRAMITE	Tias Paso

STICKER

45841061

DOCUMENTOS	SI	NO	OBSERVACIONES SETT	OBSERVACIONES ALLIANZ
------------	----	----	--------------------	-----------------------

Licencia de tránsito en original a nombre de Allianz	X			
Certificado de cancelación de matrícula por hurto o daños				
Seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT)-Si existe.	X			
Revisión tecno-mecánica, para los vehículos que la requerían previa verificación en el RUNT				
Impuestos de rodamiento del automotor.	X			
Cuatro juegos de improntas.	X			
Inventario del vehículo diligenciado por el perito.	X			
Certificado de tradición				
Recibo indemnización	X			
Documentos iniciales				
DIJIN				
Certificado Desintegración Fisica Total				

Brayan Gil

FIRMA ANALISTA SETT

FIRMA ALLIANZ

RECIBO DE PAGO RETE FUENTE Y DERECHOS

Secretaría Distrital de Movilidad- NIT 899.999.061-9 (Retenedor)

Convenio Banco Davivienda- Consorcio S.I.M Contrato 071/2007



DAVIVIENDA

189310337683

18/01/2022

17:53

Fecha: Carro Part. Hora: **HKW391** Nro.

Tipo: Identificador:

Cédula Solicitante: C100069696 **ELMURA VALENTINA TORRES ROJAS**

DERECHOS

Nro.	Descripción	Cantidad	Valor
1	Traspaso de propiedad	1	125.000
2	Ministerio	1	26.600
3	Runt	1	4.400
4	Retención en la fuente	1	145.000

PAGADO
ETT BROKERS

Nro de liquidacion RUNT 600000000068452539

Trámite(s): Traspaso de propiedad

301.000

Total

Galerías Descripción Débito - Débito

PITS: Forma de pago:

TRESCIENTOS UN MIL PESOS

Detalle Retención en la Fuente

C29380906 **ISABEL DEL SOCORRO HENAO CASTRO**

ID: Nombre:

1 Nro. Retención total 14.540.000 100.000000 % Valor 145.000

145.000

Total Retención **DAVIVIENDA**
CAJERO N° 1 H.N



Firma y Sello

Aviso importante: este recibo tiene un plazo de vencimiento de 60 días.

RECIBO DE PAGO RETEFUENTE Y DERECHOS

Secretaria Distrital de Movilidad- NIT 899.999.061-9 (Retenedor)
Convenio Banco Davivienda- Consorcio S.I.M Contrato 071/2007



DAVIVIENDA

19/01/2022

14:40

189310339663

Fecha: Carro

Part.

Hora:

Nro. **HKW391**

Tipo:

Identificador:

Cédula:

Solicitante : C1000696988 LAURA VALENTINA TORRES ROJAS

FUN:

DERECHOS

Nro.	Detalle	Cantidad	Valor
1	Levantamiento de limitación o gravamen a la propiedad		92.600
2	Ministerio	1	26.600
3	Runt	1	7.000

**PAGADO
SETTBROKERS**

Nro de liquidacion RUNT 600000000068474559

Trámite(s): Levantamiento de limitación o gravamen a la propiedad

Total 126.200

Galerias Descripción Débito - Débito
PITS: Forma de pago:

Valor a pagar
CIENTO VEINTE Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

Detalle Retención en la Fuente

ID:

Nombre:

Nro.

Tipo

Avalúo

Base % Rte Fte %

Valor

Total Retención



Firma y Sello

Aviso importante: este recibo tiene un plazo de vencimiento de 60 días.

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2020-12-16

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2020-12-17

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2021-12-16



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
14019900166200	HKW391	AUTOMOVILES FAMILIAR	PARTICULAR	1149	2014
PASAJEROS	MARCA	RENAULT		CARROCERÍA	
5	LÍNEA VEHÍCULO	CLIO CAMPUS		HATCH BACK	
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
G728Q157377	9FBBB8305EM909027	9FBBB8305EM909027	0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LOPEZ SERNA, JULIAN ANDRES		3215064898	CC	1088254844	PEREIRA
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1329	92	1000109866	0	PEREIRA	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
511	\$ 212700	\$ 106350	\$ 1800	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800
TOTAL A PAGAR				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
\$ 320850				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

Firmado por: SEGUROS DEL
ESTADO S.A.
Fecha: 2020.12.16 20:32:36 +0
Razón:

CONTRATO DE TRANSACCIÓN

Póliza No. 22309537

Siniestro No. 106946444

Entre los suscritos a saber **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, en su calidad de Compañía de Seguros, quien en adelante se denominará **LA ASEGURADORA**, y el señor **ISABEL DEL SOCORRO HENAO CASTRO** quien obra en nombre propio y quien en adelante se denominará **EL ASEGURADO**, y que juntos se denominarán **LAS PARTES**, hemos celebrado el presente contrato de transacción que contiene las siguientes cláusulas:

PRIMERO. El día 16 de octubre de 2021, en el departamento de CALDAS se presentó un accidente/hurto en el que se vio involucrado el vehículo marca RENAULT, modelo 2014 de placas HKW391 propiedad del **EL ASEGURADO** quién solicitó a **LA ASEGURADORA** la Indemnización de todos los perjuicios derivados del accidente previamente descrito.

SEGUNDO. LAS PARTES, con cargo al amparo de Perdida Total y Gastos de Movilización por Perdida Total contratados en la póliza antes identificada, hemos llegado a un acuerdo económico total y definitivo por concepto de indemnización de todos los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que eventualmente **EL ASEGURADO** hubiere podido reclamar a **LA ASEGURADORA** con ocasión del evento mencionado en el numeral PRIMERO, por valor de (\$21.716.543).

TERCERO. La suma anterior la pagará **LA ASEGURADORA** al **ASEGURADO** de la siguiente manera:

CUARTO. EL ASEGURADO autoriza expresamente a **LA ASEGURADORA** para que el dinero correspondiente por su indemnización se cancele conforme a las instrucciones que indique en el formato de autorización de pagos y a la cuenta que aparece en la certificación de cuenta bancaria, documentos anexos al presente contrato. En caso de que haya errores en los documentos antes mencionados **EL ASEGURADO** exonera a **LA ASEGURADORA** de toda responsabilidad que pudiera surgir en relación con lo acordado en el presente contrato.

QUINTO. EL ASEGURADO declara conocer que el presente pago no crea ningún derecho, ni origina obligación con excepción de los ya establecidos en los términos y condiciones aceptados por él mismo en el presente contrato, y declara a **LA ASEGURADORA** a PAZ Y SALVO y libre de toda posterior reclamación en lo que hace referencia a los hechos descrito en el numeral PRIMERO, y desiste de toda acción Penal, Civil, Laboral y de cualquier otra índole en contra de **LA ASEGURADORA**, por los mismos hechos.

SEXTO. EL ASEGURADO manifiesta que no existe persona(s) con igual o mejor derecho que él para recibir el pago de la presente indemnización, y que en caso de existir alguna se compromete personalmente a rembolsar a dicha(s) persona(s) cualquier suma que le sea exigida en la proporción de Ley, exonerando de cualquier responsabilidad a **LA ASEGURADORA**.

SÉPTIMO. EL ASEGURADO entrega a **LA ASEGURADORA** la autorización y documentación necesaria para realizar el traspaso y/o cancelación del vehículo asegurado, a su nombre en calidad de salvamento de la indemnización; por lo anterior y de existir alguna imposibilidad para realizar el trámite pendiente, **EL ASEGURADO** se obliga de manera libre, expresa y voluntaria a remediar dicha imposibilidad ya sea realizando el trámite

pendiente, suministrando la documentación pendiente o sufragando los costos no pagados o pendientes de pago cualquiera que sea su concepto.

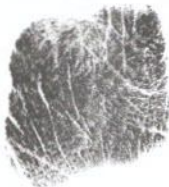
OCTAVO. Este contrato se rige por los artículos 2469 a 2487 del Código Civil, y produce efectos de cosa juzgada en última instancia en los términos del artículo 2483 del mismo Código, y en el evento en que **EL ASEGURADO** proceda judicialmente a reclamar los perjuicios transados pagará a título de cláusula penal el doble de la suma recibida, sin perjuicio de las acciones legales por los perjuicios causados a todas las personas descritas en la cláusula QUINTA.

NOVENO. El contenido del presente contrato, así como las negociaciones llevadas a cabo por **LAS PARTES** para llegar al mismo, tendrán el carácter de confidencial. En caso de que sea divulgada la información por cualquier medio, incluidas las formas verbal, escrita, electrónica, auditiva y cualquier análoga que sirva para la transmisión de información y/o en caso de cualquier menoscabo en la imagen pública que pudiera afectar a **LAS PARTES**, quien incumple la obligación debe pagar una cantidad equivalente al monto del presente contrato como pena convencional. Esta misma penalidad aplicará para el caso que sus abogados empleen la información de forma diversa al asesoramiento de los alcances del mismo

El presente documento se firma el día _____

EL ASEGURADO

Isabel C
29.380.906



LA ASEGURADORA,

[Signature]





FINESA
Servicios financieros

www.finesa.com.co

Santiago de Cali, 05 DE ENERO DE 2022

Señores
SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL
Ciudad

Atentamente solicitamos levantar la Prenda Abierta sin Tenencia del acreedor en primer grado, constituida a favor de **FINESA S.A.**, a nombre del (la) señor(a) (es):
HENAO CASTRO ISABEL DEL SOCORRO

Que recaee sobre el vehículo de las siguientes características:

MARCA	RENAULT
MODELO	2014
PLACA	HKW391
MOTOR	G728Q157377
SERIE	*****
CHASIS	9FBBB8305EM909027
SERVICIO	PARTICULAR

Cordialmente,


LUZ MARINA MARTINEZ MADRIÑAN
C.C. No. 31.882.464



Finesa Vehículos



finesavehiculos



Finesa S.A.

Banco de Bogotá



NIT. 860.002.964-4

Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. 96385724-1

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año	Mes	Día	Código de Convenio	Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo	<input checked="" type="checkbox"/> Número Cuenta Destino

HKW391

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación ☐ No. Referencia ☐

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$	19,800.00	
Cheque	\$	0.00	
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bco Bta <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$	0.00	
TOTAL A PAGAR	\$	19,800.00	
Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Banco de Bogotá 062 San Diego
 Srv 2160 80006201 Usu2296 T361
 CC\$***A9893 22/12/21 12:14 H.NO
 FINEGA S A CEO 833
 Us:29380906
 Valor Efectivo: 19,800.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NO: 0.00
 Valor Total: 19,800.00

Nombre del depositante:

Teléfono:

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se revertirá y el(los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(arra). En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

2a Copia: Para el depositante

Registro de Improntas



Vehículo: _____ Siniestro: _____

Perito: _____ Placa: _____

No. Serie

Empty box for No. Serie

No. Vin
Chasis



No. Motor



Back-up

Registro de Improntas

Allianz 

Vehículo:

CPO

Siniestro:

Perito:

Placa:

HKW 391

No. Serie

No. Vin
Chasis

No. Motor

Back-up

CONTROL DE SERVICIOS - TRASLADO VEHÍCULOS



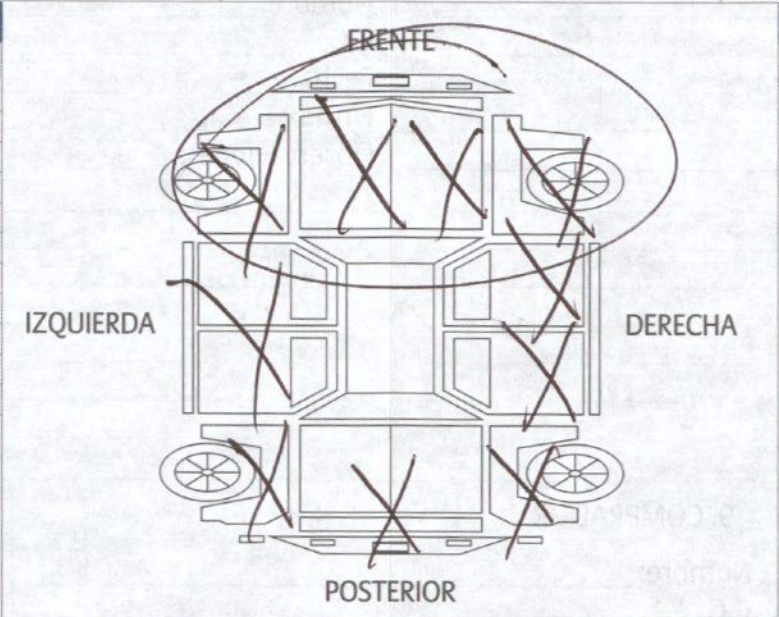
No. 07945

Nº de Servicio

Asegurado / Conductor Luzbel del Socorro Henao		Teléfono 3115064898		Vehículo Marca Renault Clio Campus		Color Grís Comet		Placa Hkw391	
Tracción 4x2 <input type="checkbox"/> 4x4 <input type="checkbox"/>		Caja Velocidades Mec. <input type="checkbox"/> Autom. <input type="checkbox"/>		Modelo 2014		Fecha Recibido 28/10/2021		Km Recibe No registra	
Fecha Entrega DDMMAAAA		Origen Utopia		Destino		Km Entrega No registra		Combustible	
Ref. Llanta Derecha Delantera / % de Desgaste		Ref. Llanta Izquierda Trasera / % de Desgaste		Ref. Llanta Derecha Trasera / % de Desgaste		Ref. Llanta de Repuesto / % de Desgaste		Diesel <input type="checkbox"/> Gasolina <input checked="" type="checkbox"/>	



LISTA DE CHEQUEO MOTOCICLETAS			
Descripción	SI	NO	Observación
Motor			
Caja			
Stop			
Direccional Izq.			
Direccional Der.			
Tablero Instrumentos			
Tapa Gasolina			
Espejos			
Emblemas			
Rines de Lujo			
Documentos			
Observaciones			



LISTA DE CHEQUEO AUTOMÓVIL											
Alternador	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Plumillas	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Arranque	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Tapa Gasolina	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Batería	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Tapa Rin	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Bobinas	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Airbag 's	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Compresor	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Espejo Int.	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
C - Inyección	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Radio	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Correas Motor	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Panel Radio	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Filtro de Aire	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Sunroof	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Motor	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Botiquín	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Sensores Motor	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Cruceta	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Sirena	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Gato Completo	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Sistema Trasm.	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Herramienta	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Tapa Radiador	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Extintor	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Varilla Aceite	Nº.	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Llaves	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Antena	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Documentos	Nº.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Elementos Personales		No									

Para SINIESTRO detalle las piezas en buen estado / Para ASISTENCIA detalle las piezas en mal estado					
PARTE FRONTAL		PARTE LATERAL IZQUIERDA		PARTE LATERAL DERECHA	
PARTE POSTERIOR		PARTE INTERIOR		PARTE INFERIOR	

Manifiesto por medio del presente **INVENTARIO DE VEHÍCULOS**, que he recibido a plena satisfacción el automotor identificado en el presente documento y que en consecuencia renuncio expresamente a presentar cualquier reclamación y objeción relacionada a la inexactitud de la información aquí indicada. De igual manera asumo plena responsabilidad por la información registrada respecto del vehículo, que es precisa, completa y corresponde a la realidad del momento en que se recibe/entrega el automotor. Por lo tanto la persona que firma este presente **INVENTARIO DE VEHÍCULOS** responderá por cualquier adulteración, falsificación o declaración que no corresponda a la realidad de conformidad con el capítulo tercero del título IX del Código Penal Colombiano.

6. PERITO - ALLIANZ

Nombre: _____

C.C. _____

Fecha: _____

Firma: _____

Observaciones: _____

7. TÉCNICO -GRÚA

Nombre: _____

C.C. _____

Fecha: _____

Firma: _____

Observaciones: _____

8. SALVAMENTOS

Nombre: _____

C.C. _____

Fecha: _____

Firma: _____

Observaciones: _____

9. COMPRADOR

Nombre: _____

C.C. _____

Fecha: _____

Firma: _____

Observaciones: _____

10. CANTIDAD DE SELLOS UTILIZADOS

LIVIANO:

PESADO:



Constancia de declaración y/o pago del
Impuesto Sobre Vehículos Automotores

Referencia de Recaudo: 22030068181

Formulario 2022303010000503665

AÑO GRAVABLE 2022			
A. IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO			
1. PLACA HKW391	2. Marca-Línea RENAULT - CLIO II CAMPUS MT	3. Clase de vehículo AUTOMOVIL	
4. Modelo 2014	5. Uso PARTICULAR	6. Capacidad 1149	7. Categoría
B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE			
8. Apellido(s) y Nombres ó Razón Social ISABEL DEL SOCORRO HENAO CASTRO		9 Documento de Identificación (tipo y Número) CC 29380906 - 2	
10. Dirección de Notificación MZ 3 CA 12 PI 3 MONTE LIEVANO			
C. LIQUIDACION PRIVADA			
11. AUTOAVALÚO COMERCIAL (BASE GRAVABLE)	AA	14,540,000	
12. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	IV	218,000	
13. Menos DESCUENTO POR MATRÍCULA O TRASLADO DE CUENTA EN EL AÑO	DM	0	
14. TOTAL IMPUESTO A CARGO	FU	218,000	
15. SANCIONES	VS	0	
D. SALDO A CARGO			
16. TOTAL SALDO A CARGO	HA	218,000	
E. PAGO			
17. VALOR A PAGAR	VP	218,000	
18. DERECHOS DE SEMAFORIZACIÓN	IS	67,000	
19. DESCUENTO POR PRONTO PAGO	TD	22,000	
20. INTERESES DE MORA	IM	0	
21. TOTAL A PAGAR	TP	263,000	
22. APOORTE VOLUNTARIO	AV	0	
23. TOTAL CON APOORTE VOLUNTARIO	TA	263,000	
INFORMACIÓN DEL DECLARANTE O QUIEN REALIZA EL PAGO			
FIRMA		FECHA DE PRESENTACIÓN 17/01/2022 00.00.00	
CALIDAD DEL DECLARANTE		CONSECUTIVO TRANSACCIÓN 1288642374	
NOMBRES Y APELLIDOS ISABEL DEL SOCORRO HENAO CASTRO		VALOR PAGADO: 263,000	
CC <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>		LUGAR DE PRESENTACIÓN: BANCO DAVIVIENDA S.A.	
29380906		TIPO FORMULARIO: Autoliquidación	

Amigo Contribuyente:

Constancia virtual de la declaración y/o pago de su impuesto, generada por la Dirección de Impuesto de Bogotá.

CERTIFICACIÓN


Yo ANGEL MAURICIO ORTIZ RUEDA identificado con la cedula de Ciudadanía número 1.121.834.155 de Villavicencio en mi calidad de Representante Legal de la sociedad Ortiz & Rojas Inversiones S.A.S. con número de Nit 900883637-4 Certifico, bajo gravedad de juramento, que ni la Compañía que Represento ni yo somos los Consumidores finales del salvamento de automóviles de placas HKW391 marca PENALT para lo cual, mediante la presente declaro Haber comprado a la Compañía ALLIANZ SEGUROS S.A.




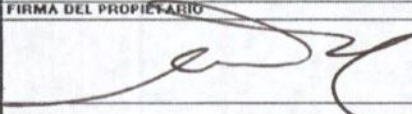
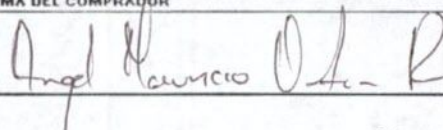
El bien en mención fue Adquirido para su posterior comercialización en el mercado y que En ningún caso el bien En cuestión entrará a tomar parte de los activos fijos de la Compañía, ni se destinará por La Misma ni por ninguno de sus miembros y/ o empleados para el disfrute propio.

La anterior certificación se expide a los 15 días del mes de Febrero de 2022.

Angel Mauricio Ortiz R
Firma

Nombre representante legal

 22/2/22
David Ruiz

MINISTERIO DE TRANSPORTE   						FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITES DEL REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR						1. ORGANISMO DE TRÁNSITO NOMBRE: _____ CIUDAD: _____ CODIGO: _____ FECHA DE TRAMITE: _____ DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____						2. PLACA LETRAS: HKW NÚMEROS: 391																																	
3. TRAMITE SOLICITADO												5. MARCA RENAULT				6. LINEA CLIO CAMPUS				7. COMBUSTIBLE <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>GASOLINA</td><td>DIESEL</td><td>GAS</td><td>MISTO</td><td>ELECTRICO</td><td>HIPOGEO</td><td>ETANOL</td><td>BIOETANOL</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> </table>								GASOLINA	DIESEL	GAS	MISTO	ELECTRICO	HIPOGEO	ETANOL	BIOETANOL	1	2	3	4	5	6	7	8								
GASOLINA	DIESEL	GAS	MISTO	ELECTRICO	HIPOGEO	ETANOL	BIOETANOL																																												
1	2	3	4	5	6	7	8																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1 MATRICULA / REGISTRO</td><td>2 TRASPASO</td><td>3 TRASLADO MATRICULA / REGISTRO</td><td>4 RADICADO MATRICULA / REGISTRO</td><td>5 CAMBIO DE COLOR</td><td>6 CAMBIO DE SERVICIO</td> </tr> <tr> <td>7 REGRABAR MOTOR</td><td>8 REGRABAR CHASIS</td><td>9 TRANSFORMACION</td><td>10 DUPLICADO LICENCIA TRANSITO</td><td>11 INSCRIPC. PRENDA</td><td>12 LEVANTA. PRENDA</td> </tr> <tr> <td>13 CANCELACION MATRICULA / REGISTRO</td><td>14 CAMBIO DE PLACAS</td><td>15 DUPLICADO DE PLACAS</td><td>16 REMATRICULA</td><td>17 CAMBIO DE CARROCERIA</td><td>18 OTROS</td> </tr> </table>						1 MATRICULA / REGISTRO	2 TRASPASO	3 TRASLADO MATRICULA / REGISTRO	4 RADICADO MATRICULA / REGISTRO	5 CAMBIO DE COLOR	6 CAMBIO DE SERVICIO	7 REGRABAR MOTOR	8 REGRABAR CHASIS	9 TRANSFORMACION	10 DUPLICADO LICENCIA TRANSITO	11 INSCRIPC. PRENDA	12 LEVANTA. PRENDA	13 CANCELACION MATRICULA / REGISTRO	14 CAMBIO DE PLACAS	15 DUPLICADO DE PLACAS	16 REMATRICULA	17 CAMBIO DE CARROCERIA	18 OTROS	8. COLORES GRIS COMET								9. MODELO 2014				10. CILINDRADA 1149															
1 MATRICULA / REGISTRO	2 TRASPASO	3 TRASLADO MATRICULA / REGISTRO	4 RADICADO MATRICULA / REGISTRO	5 CAMBIO DE COLOR	6 CAMBIO DE SERVICIO																																														
7 REGRABAR MOTOR	8 REGRABAR CHASIS	9 TRANSFORMACION	10 DUPLICADO LICENCIA TRANSITO	11 INSCRIPC. PRENDA	12 LEVANTA. PRENDA																																														
13 CANCELACION MATRICULA / REGISTRO	14 CAMBIO DE PLACAS	15 DUPLICADO DE PLACAS	16 REMATRICULA	17 CAMBIO DE CARROCERIA	18 OTROS																																														
11. CAPACIDAD Kg./P.sj												12. BLINDAJE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				13. DESMONTE BLIND. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				14. POTENCIA/HP																															
4. CLASE DE VEHICULO												15. CARROCERIA								16. IDENTIFICACION INTERNA DEL VEHICULO																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>AUTOMOVIL</td><td>BUS</td><td>BUSETA</td><td>CAMION</td><td>CAMIONETA</td><td>CAMPERO</td><td>MICROBUS</td> </tr> <tr> <td>TRACTOCAMION</td><td>MOTOCICLETA</td><td>MOTOCARRO</td><td>MOTOTRICICLO</td><td>CUATRIMOTO</td><td>VOLQUETA</td><td>OTRO</td> </tr> </table>												AUTOMOVIL	BUS	BUSETA	CAMION	CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS	TRACTOCAMION	MOTOCICLETA	MOTOCARRO	MOTOTRICICLO	CUATRIMOTO	VOLQUETA	OTRO	CODIGO: _____ TIPO: _____								No. DE MOTOR: _____ REGRABADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> G728Q157377 No. DE CHASIS: _____ REGRABADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 9FBBB8305EM909027 No. DE SERIE: _____ REGRABADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> *** No. DE VIN VEHICULOS AUTOMOTORES: _____																	
AUTOMOVIL	BUS	BUSETA	CAMION	CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS																																													
TRACTOCAMION	MOTOCICLETA	MOTOCARRO	MOTOTRICICLO	CUATRIMOTO	VOLQUETA	OTRO																																													
21. DATOS DEL PROPIETARIO												17. IMPORTACIÓN O REMATE								18. TIPO DE SERVICIO																															
PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRES: _____ ALLIANZ SEGUROS S.A.												<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">IMPORTACION</td><td colspan="4">REMATE</td> </tr> <tr> <td>MANIF. O ACTA</td><td>DEC. DE IMPOR.</td><td>ACTA</td><td>ENTIDAD</td><td>LUGAR (CIUDAD)</td><td>CODIGO</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> </table>								IMPORTACION		REMATE				MANIF. O ACTA	DEC. DE IMPOR.	ACTA	ENTIDAD	LUGAR (CIUDAD)	CODIGO	1	2	3	4	5	6	PARTICUL PUBLICO <input type="checkbox"/> DIPLOMATI <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td> </tr> </table>								1	2	3	4	5	6
IMPORTACION		REMATE																																																	
MANIF. O ACTA	DEC. DE IMPOR.	ACTA	ENTIDAD	LUGAR (CIUDAD)	CODIGO																																														
1	2	3	4	5	6																																														
1	2	3	4	5	6																																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>C.C</td><td>NIT</td><td>N.N</td><td>PASAPORTE</td><td>C.EXTRAJ</td><td>T.IDENTL</td><td>NUIP</td><td>C.DIPLOMATICO</td><td>No. DOCUMENTO</td> </tr> <tr> <td>C</td><td>N</td><td>X</td><td>P</td><td>E</td><td>T</td><td>U</td><td>D</td><td>860026182</td> </tr> </table> DIRECCION: Carrera 13A No.29-24 CIUDAD: BOGOTÁ TELEFONO: 5600600												C.C	NIT	N.N	PASAPORTE	C.EXTRAJ	T.IDENTL	NUIP	C.DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO	C	N	X	P	E	T	U	D	860026182	No. DOCUMENTO: _____ FECHA: _____ DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____								19. EMPRESA VINCULADORA NOMBRE: _____ NIT: _____													
C.C	NIT	N.N	PASAPORTE	C.EXTRAJ	T.IDENTL	NUIP	C.DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO																																											
C	N	X	P	E	T	U	D	860026182																																											
FIRMA DEL PROPIETARIO 												20. DATOS DE ALERTA								23. OBSERVACIONES																															
22. DATOS DEL COMPRADOR (TRASPASO)												<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>HURTO</td><td>LIM. PROPIEDAD</td><td>EMBARGO</td><td>OTRO</td><td>A FAVOR DE: 5</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td></td> </tr> </table>								HURTO	LIM. PROPIEDAD	EMBARGO	OTRO	A FAVOR DE: 5	1	2	3	4		ESPECIFIQUE LA PALABRA OTRO Y TRANSFORMACIÓN EFECTUADA AL VEHICULO, AMPLIE EL TIPO DE ALERTA O LO QUE ESTIME																					
HURTO	LIM. PROPIEDAD	EMBARGO	OTRO	A FAVOR DE: 5																																															
1	2	3	4																																																
PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRES: _____ ORTIZ & ROJAS INVERSIONES S.A S												OBSERVACIONES (PARA TRASPASO DE VEHICULOS AUTOMOTORES ANTES DE RUNT) SI SU VEHICULO AUTOMOTOR HA SIDO MATRICULADO ANTES DEL RUNT TRANSCRIBA EN ESTE CAMPO EL TIPO DE CARROCERIA Y LA CLASE DE VEHICULO QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN SU LICENCIA DE TRÁNSITO O CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE NECESARIO PARA DAR EXACTITUD A LA INFORMACIÓN.																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>C.C</td><td>NIT</td><td>N.N</td><td>PASAPORTE</td><td>C.EXTRAJ</td><td>T.IDENTL</td><td>NUIP</td><td>C.DIPLOMATICO</td><td>No. DOCUMENTO</td> </tr> <tr> <td>C</td><td>N</td><td>X</td><td>P</td><td>E</td><td>T</td><td>U</td><td>D</td><td>900883637</td> </tr> </table> DIRECCION: CR 38 NO. 9 63 OF 603 CIUDAD: _____ TELEFONO: _____												C.C	NIT	N.N	PASAPORTE	C.EXTRAJ	T.IDENTL	NUIP	C.DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO	C	N	X	P	E	T	U	D	900883637	FIRMA DEL COMPRADOR 																					
C.C	NIT	N.N	PASAPORTE	C.EXTRAJ	T.IDENTL	NUIP	C.DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO																																											
C	N	X	P	E	T	U	D	900883637																																											

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Carrera 13A No.29-24 Conmutador: 5600600/1 Fax: 5616695 al 99 Linea: 018000513500

GERENCIA NACIONAL DE INDEMNIZACIONES

Bogotá D.C., 15 de febrero de 2022

Señores
ORTIZ & ROJAS INVERSIONES S.A S
CR 38 NO. 9 63 OF 603
Ciudad

Asunto: Contrato de Compraventa HKW391

Nos permitimos informarle que en el Comité de Ventas de ALLIANZ SEGUROS S.A. Realizado el 15 de febrero de 2022, aceptó su oferta de compra, correspondiente al vehículo automotor de placa HKW391.

De acuerdo con lo anterior, se procede a formalizar legalmente la venta del mencionado vehículo automotor a través del siguiente CONTRATO DE COMPRAVENTA, el cual se celebra entre ALLIANZ SEGUROS S.A., representada en este acto por REATIGA PULIDO DAYANA CAROLINA como aparece al pie de su firma, quien actúa en su calidad de apoderado general, tal y como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, quien en adelante se denominará LA COMPAÑÍA, y, ORTIZ & ROJAS INVERSIONES S.A S, identificados como aparecen al pie de su firma, quien en adelante se denominará EL COMPRADOR que se regirá por las siguientes cláusulas:

Cláusula Primera: OBJETO.- El vendedor transfiere al comprador, la propiedad del vehículo automotor descrito a continuación:

Placa:	HKW391
Marca:	RENAULT
Línea:	CLIO CAMPUS
Motor:	G728Q157377
Chasis:	9FBBB8305EM909027
Serie:	***
Modelo:	2014
Oficina de Tránsito:	SDM - BOGOTA D.C.

PARÁGRAFO: EL COMPRADOR declara que conoce y acepta expresamente que el vehículo automotor objeto de la presente compraventa, se vende en el estado y sitio en que se encuentre al momento de la venta. En ese sentido LA COMPAÑÍA no se encuentra obligada al saneamiento por los vicios ocultos de la cosa y por lo tanto se declara a paz y salvo por dicho concepto.

Cláusula Segunda: VALOR Y FORMA DE PAGO.- Como precio de la venta del vehículo automotor objeto de este contrato, las partes han acordado la suma de: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 9412300) más el valor liquidado por concepto de gastos para la realización del trámite de traspaso por la suma de CERO PESOS M/CTE. (\$ 0), valor total que deberá ser cancelado de contado mediante cheque de gerencia o efectivo utilizando para ello únicamente el Recibo expedido por la Compañía, dentro de los dos días hábiles a partir de la fecha en que sea asignado el vehículo, fecha límite de pago 20 de febrero de 2022.

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Carrera 13A No.29-24 Conmutador: 5600600/1 Fax: 5616695 al 99 Línea: 018000513500

PARÁGRAFO: Dentro del valor total de la venta del vehículo se encuentra liquidado el IVA (discriminado en la Factura de Venta). LA COMPAÑÍA procederá a causar el valor de la retención por compras previa solicitud del comprador de su obligación como agente retenedor.

Cláusula Tercera: GASTOS.- Los gastos que se generen desde el momento de la venta del vehículo automotor serán los que se encuentren consignados en el Anexo No. 1 del presente contrato, serán definitivos y no generarán valor a cobrar o a reintegrar por ninguna de las partes, excepto cuando se trate de impuestos generados por cambio de año fiscal.

Cláusula Cuarta: CONDICIÓN RESOLUTORIA EXPRESA: En caso de incumplimiento por parte de EL COMPRADOR en el pago de las sumas o fechas expresadas en la cláusula segunda del presente contrato, LA COMPAÑÍA podrá a su elección: 1) declarar resuelto el presente contrato de compraventa, de pleno derecho y sin que medie decisión judicial alguna o 2) exigir judicialmente su cumplimiento, en ambos casos con la correspondiente indemnización por perjuicios, sin que para ello se requiera constituir en mora a EL COMPRADOR, toda vez que éste renuncia expresamente a los requerimientos legales para dicha constitución en mora.

PARÁGRAFO: Si LA COMPAÑÍA, aceptare recibir la sumas expresadas en la cláusula segunda del presente contrato en fecha posterior a la pactada, no por ello puede entenderse que ha existido modificación, prórroga o novación del presente contrato, ni que se entienda purgada la mora, por la cual EL COMPRADOR deberá pagar los intereses comerciales de mora vigentes al momento del incumplimiento.

Cláusula Quinta: ENTREGA DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR.- EL COMPRADOR declara que conoce y acepta expresamente, que con la entrega del paz y salvo que LA COMPAÑÍA expide para el retiro del vehículo automotor, LA COMPAÑÍA le hace entrega del vehículo automotor objeto de esta compraventa momento a partir del cual EL COMPRADOR se hace responsable de los riesgos inherentes al bien, así como de su mantenimiento y cuidado.

PARÁGRAFO PRIMERO: Como requisito para expedir el paz y salvo de retiro del vehículo automotor de las bodegas de LA COMPAÑÍA, EL COMPRADOR deberá presentar a la Dirección de Indemnizaciones Autos y Salvamentos los siguientes documentos:

1. Fotocopia del comprobante de depósito de compraventa con el respectivo sello de Pagado ante el Banco.
2. Copia del documento de venta, firmado en señal de recibo.
3. Fotocopia del Seguro Obligatorio vigente.
4. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
5. Formulario único nacional de traspaso debidamente firmado y diligenciado en la casilla No.13 y en la parte posterior firmado y con huella en tinta negra legible.
6. Documento de diligenciamiento de información básica para pago a terceros.

PARÁGRAFO SEGUNDO: En caso de que EL COMPRADOR no retire el vehículo automotor de la bodega de acuerdo con lo establecido en la circular CE-019-11, éste deberá pagar a LA COMPAÑÍA la suma de dos salarios mínimos legales diarios vigentes (2 SMLDV) por concepto de parqueadero por cada día de retraso y hasta el momento de retiro del vehículo de la bodega.

Cláusula Sexta: El vehículo puede ser inspeccionado, por parte de la firma designada por la Compañía.

PARÁGRAFO: En caso de que EL COMPRADOR sea funcionario y termine su relación laboral con LA COMPAÑÍA, ésta podrá descontar de los dineros que adeude a EL COMPRADOR, todos los

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Carrera 13A No.29-24 Conmutador: 5600600/1 Fax: 5616695 al 99 Línea: 018000513500

valores que éste no haya cancelado a dicha fecha por la compra del vehículo, así como los gastos a su cargo concernientes a la realización del traspaso que no hayan sido cancelados a dicha fecha y cualquier otra suma que EL COMPRADOR salga a deberle a LA COMPAÑÍA como consecuencia directa de la adquisición del vehículo automotor objeto de la presente compraventa, para lo cual EL COMPRADOR manifiesta expresamente su autorización.

Cláusula Séptima: OBLIGACIONES

1) OBLIGACIONES DEL COMPRADOR:

- a. Pagar el precio en el monto y la forma estipulados en el presente contrato.
- b. Cuando EL COMPRADOR sea un funcionario de LA COMPAÑÍA, no podrá transferir la Propiedad del vehículo, ni celebrar contratos de compraventa o promesa de compraventa sobre el mismo dentro de los 6 (seis) meses siguientes a la fecha de su venta.
- c. Permitir que el vehículo sea inspeccionado por parte de LA COMPAÑÍA.
- d. Las demás que se deriven de este contrato, de la ley y de las condiciones establecidas por la compañía como política para la venta, las cuales forman parte integral del presente contrato.
- e. Realizar las gestiones de traspaso a nombre de EL COMPRADOR

2) OBLIGACIONES DE LA COMPAÑÍA:

- a. Entregar los documentos necesarios que se encuentren en poder de la compañía, para que EL COMPRADOR gestione el traspaso a nombre de este.
- b. Efectuar la entrega del vehículo previa presentación por parte de EL COMPRADOR de los Documentos señalados en la cláusula tercera del presente documento y tarjeta de propiedad a nombre de este.
- c. Las demás que se deriven de este contrato, de la ley y de las condiciones establecidas por la compañía como política para la venta de vehículos, las cuales forman parte Integral del presente contrato.

Cláusula Octava: PENALIDADES POR INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO DEL PRECIO: Sin perjuicio de que LA COMPAÑÍA de por terminado el presente contrato por justa causa; el incumplimiento de EL COMPRADOR en el pago del precio estipulado en la cláusula segunda del presente documento o el simple retraso en su cumplimiento, siempre y cuando ello no constituya caso fortuito o fuerza mayor, hará deudor a EL COMPRADOR de la parte cumplida en la suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del precio, para lo cual EL COMPRADOR manifiesta expresamente su autorización y renuncia a todo requerimiento judicial o extrajudicial para la constitución en mora. Con todo, y para los efectos del cobro de esta cláusula penal, el presente documento, más la manifestación hecha por LA COMPAÑÍA, servirán de título ejecutivo.

Todo lo anterior, sin perjuicio de que LA COMPAÑÍA persiga judicial o extrajudicialmente el pago de todos los perjuicios que por cualquier concepto llegare a irrogarle EL COMPRADOR, por así estipularlo expresamente las partes, conforme facultad establecida en el artículo 1600 del C.C.

Cláusula Novena: EL COMPRADOR declara que conoce y acepta las políticas establecidas por LA COMPAÑÍA para la compra y venta de vehículos automotores. Así mismo, declara que el presente contrato no será utilizado como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas, o para dar apariencia de legibilidad a las transacciones y fondos vinculados con las mismas.

Cláusula Decima: EL COMPRADOR del vehículo automotor objeto del presente contrato se obliga a indemnizar y mantener indemne a ALLIANZ SEGUROS S.A. frente a cualquier y todos los costos, gastos, pagos de indemnizaciones, pérdidas, reclamaciones, daños, responsabilidades, obligaciones, condenas, arreglos, demandas, compromisos, pago de impuestos, multa y sanciones de tránsito o intereses (incluyendo sin limitación, impuestos, costos judiciales y honorarios razonables de abogados o de otros profesionales cuya vinculación se considere necesaria o conveniente), incluidos aquellos en los cuales incurra en relación con la defensa o demanda de cualquier reclamo y aquellos en los que incurra para la ejecución de esta disposición, que la sociedad ALLIANZ SEGUROS S.A., pueda sufrir como consecuencia, directa o indirecta, de la circulación y el uso que haga el comprador del vehículo vendido por ALLIANZ SEGUROS S.A. que puedan causarse durante el tiempo transcurrido entre la iniciación y finalización de los trámites de traspaso ante los organismos de tránsito. Lo anterior inclusive en el evento en que el trámite de traspaso ante los organismos de tránsito tome un tiempo adicional al normalmente previsto, por causas no imputables o atribuibles a ALLIANZ SEGUROS S.A.


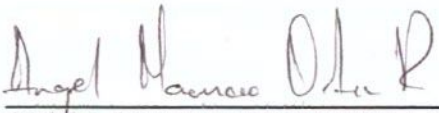
Para constancia y en señal de aceptación, las partes suscriben el presente contrato, el cual se firma en dos ejemplares del mismo tenor a las partes, en la ciudad de Bogotá D.C. el día 15 de febrero de 2022.

LA COMPAÑÍA



REATIGA PULIDO DAYANA CAROLINA
APODERADO GENERAL
CC: 1.032.460.534
ALLIANZ SEGUROS S.A.
NIT: 860026182-5

EL COMPRADOR



ORTIZ & ROJAS INVERSIONES S.A S
NIT O CC: 900883637

REP. LEGAL: _____

CC: _____

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Carrera 13A No.29-24 Conmutador: 5600600/1 Fax: 5616695 al 99 Línea: 018000513500

A handwritten signature in dark ink, featuring a stylized, cursive script. Below the signature, there is a circular fingerprint impression, also in dark ink, positioned to the right of the signature's main body.