

CIA.	RAMO	PLAN	CERTIFICADO No.	POLIZA No.	D	REFERENCIA
04	09	001	001	0209000001	2	

0975454

Aseguradora de Vida Colseguros S.A.

NIT 860 027 404-1

POLIZA DE SEGURO DE: INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES

CIA.	RAMO	PLAN	CERTIFICADO No.	POLIZA No.	D	REFERENCIA
04	09	001	913746	204000001		

SUCURSAL BOGOTÁ, D.C.	NOMBRE RAMO INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES	CERTIFICADO DE AJUSTE ENERO/95	ANO	C. CORR.
TOMADOR COLEGIO S.A.			C.C. & NIT.	D
ASEGURADO FELIX A. COLGADOS S.A. EL ACUERDO CON EL ESTIPULADO EN LA CLÁUSULA			C.C. & NIT.	D
DEFINICIONES MUEL S.A.			C.C. & NIT.	D
DIRECCION CALLE 67 N 7-34 PISO 7	TELEFONO 2121900	CUIDAD BOGOTÁ DE COLOMBIA	C.C. & NIT.	D
BENEFICIARIO COLEGIO S.A.			C.C. & NIT.	D
VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 01-01-95 A LAS 01-12-95 A LAS	PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO	DESDE 01-01-95 A LAS 01-12-95 A LAS	HASTA 01-12-95 A LAS 01-12-95 A LAS

INTERESERIOS

COMISO PART.
37% 100

RIESGOS ALPARALOS

ALPARALOS

VALOR ASEGURADO

DEBENT

CORRESPONDIENTE A LA SUMA ADICIONAL DE ACUERDO CON EL NUMERAL 3.8 DE LA CLÁUSULA DEFINICIONES

PACILIO FURENARIO SE REGIRA POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 100/95

INVALIDEL

CORRESPONDIENTE A LA SUMA ADICIONAL DE ACUERDO CON EL NUMERAL 3.8 DE LA CLÁUSULA DEFINICIONES

121.290695

OBSERVACIONES
SE DEBE TENER CONSCENCIA QUE POR MOTIVO DE AGO 1994
20.299.100 Y POR LOS ALLEN Y ALADOS 20.299.100

COD. BANCO	NOMBRE BANCO	CHEQUE No.
------------	--------------	------------

TOTAL A

\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$

EN FE DE LO CUAL LA COMPAÑIA EXPIDE EL PRESENTE CONTRATO EN LA CIUDAD DE

BOGOTÁ DE COLOMBIA
A LOS 20 DÍAS DEL MES DE JULIO

DE 1995

SUCURSAL O AGENCIA

FIRMA AUTORIZADA

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES

FIRMA TOMADOR

- SUCURSAL -

0913746

Aseguradora de Vida Colseguros S.A.

NIT. 860.027.404-1

CIA.	RAMO	PLAN	CERTIFICADO No.	POLIZA No.	D	REFERENCIA
04	09		0917394	0209000001		

POLIZA DE SEGURO DE: INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES

SUCURSAL CORREDORES BOGOTA	NOMBRE RAMO INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES	CERTIFICADO DE RENOVACION	AÑO	C. CORR.
TOMADOR COLFONDOS S.A.	C.C. & NIT.		2	D
ASEGURADO AFILIADOS A COLFONDOS S.A. DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN LA	C.C. & NIT.		2	D
CLAUSULA DEFINICIONES 3.2	C.C. & NIT.			D
DIRECCION CALLE 67 # 7-04 PISO 7	TELEFONO 2121900	CIUDAD SANTAFE DE BOGOTA		
BENEFICIARIO COLFONDOS S.A.	C.C. & NIT.		2	D
VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 01 01 96	A LAS 31 12 96	PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO	DESDE 01 01 96
	HS	A LAS 31 12 96		HS

INTEREDIARIOS

CINCO PUNT.

672 100

RIESGOS ASEGURADOS

VR. ASEGURADO

VR. PRIMAS

A PAPO

PUENTE

ENVALORIZA

APILLO PASADARIO

CORRESPONDIENTE A LA SUMA ADICIONAL DE ACUERDO CON EL NUMERAL 3.3 DE LA CLAUULA DEFINICIONES

CORRESPONDIENTE A LA SUMA ADICIONAL DE ACUERDO

SE REGISTRA POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 100/93

13 OCT 1996
AUTENTICACION
SECRETARIA DE JUSTICIA
FAMILIA BOGOTA, B.E.

OBSERVACIONES

RENOVACION DE LA POLIZA 01-01-96 A 31-12-96

COD. BANCO

NOMBRE BANCO

CHEQUE No.

TOTAL A

\$ -0-
\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$
\$ -0-

EN FE DE LO CUAL, LA COMPAÑIA EXPIDE EL PRESENTE CONTRATO EN LA CIUDAD DE

CORREDORES BOGOTA

04

SANTAFE DE BOGOTA
DIAS DEL MES DE

04

DE 1.99 6

SUCURSAL O AGENCIA

FIRMA AUTORIZADA

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES

FIRMA TOMADOR

- REPORTE DE CAJA -

0917394

Aseguradora de Vida Colseguros S.A.

NIT 860.027.40-41

CIA	RAZON	PLAN	CERTIFICADO N°	PO	D	REFERENCIA
04	09	01	1541297	0209000001	3	

POLIZA DE SEGURO DE: **INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES**

CORREDORES BOGOTA		INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES		RENOVACION		ANO	C CORR
COLFONDOS S.A.						C.C. UNIT	800.149.496 2
AFILIADOS A COLFONDOS S.A. DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN LA CLAUSULA DE DEFINICIONES 3.2.						C.C. UNIT	
CALLE 67 No 7-64 PISO 7				TELEFONO	2121900	CIUDAD SANTAFE DE BOGOTA	
COLFONDOS S.A.						C.C. UNIT	800.149.496 2
AGENCIA DEL SEGURO	DESE	ALAS	HASTE	PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO	DESE	ALAS	HASTE
31	12	96	31	12	97	31	12
96	97	96	97				

CODIGO PART.

872 100

RIESGOS AMPARADOS

VR. ASEGURADO

VR. PRIMAS

AMPARO

MUERTE

CORRESPONDIENTE A LA SUMA ADICIONAL DE ACUERDO CON EL NUMERAL 3.8 DE LA CLAUSULA DEFINICIONES

SEGUN

INVALIDEZ

CORRESPONDIENTE A LA SUMA ADICIONAL DE ACUERDO

RELACION

AUXILIO FUNERARIO

SE REGIRA POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 100/93

MENSUAL DE ASEGURADOS

RENOVACION PERIDO DEL 31-12-96 AL 31-12-97

BOB BANCO	NOMBRE BANCO	CHEQUE N°

TOTAL A

\$ - 0 -
\$ - 0 -
\$ - 0 -
\$ - 0 -
\$ - 0 -
\$ - 0 -

EN FEDELO CUAL LA COMPAÑIA EXPONE EL PRESENTE CONTRATO EN LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

BOGOTA A LOS 06 DE ABRIL DE 1997
ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

NIT No. 860.027 04

SUC. CORREDORES BOGOTA
CARRERA 24 No. 95-24

SUCURSAL O AGENCIA CORREDORES

DE 1.997

FIRMA ASEGURADO

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES

FIRMA TOMADOR

JCB/CIOR

ASEGURADO

1541297

COLSEGUROS

ASEGURI ORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.
NIT. 860.027.404-1

CIA	RAMO	PLAN	CERTIFICADO No.	POLIZA No.	DIGITO
04	09	1	20000327	209000001	0

GRAN CONTRIBUYENTE NO RESPONSABLE DE IVA

SOMOS AGENTES RETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO

POLIZA DE SEGURO DE:		INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA		SUC AGCIA SUBAG		NOMBRE RAMO		CERTIFICADO DE		AÑO	
SUCURSAL				002		INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA		RENOVACIÓN			
CORREDORES BOGOTÁ											
TOMADOR								C.C. ó NIT.		800149496- 2	
COLFONDOS S.A.											
ASEGURADO								C.C. ó NIT.			
								C.C. ó NIT.			
DIRECCION						TELEFONO		CIUDAD		SANTAFÉ DE BOGOTÁ	
CALLE 67 #7-64 PISO 7						2121900					
BENEFICIARIO								C.C. ó NIT.		800149496- 2	
COLFONDOS S.A.											
VIGENCIA		DESDE		A LAS		HASTA		A LAS		PERIODO QUE	
DEL SEGURO		01/02/1998		16:00 Hs		31/12/1998		16:00 Hs		CUBRE ESTE	
										CERTIFICADO	
INTERMEDIARIOS						COASEGURO CEDIDO					
COD %PAR		NOMBRE				COMPAÑIA		COD %PAR		VALOR PRIMA	
872		100.000									
VALOR COMISION				VALOR PRIMA ANTES DE COMISION				PORCENTAJE COMISION		%	

RIESGOS AMPARADOS

VR. ASEGURADO

AMPARO

MUERTE

CORRESPONDIENTE A LA SUMA ADICIONAL DE ACUERDO
CON EL NUMERAL 3.8 DE LA CLAUSULA DEFINICIONES

INVALIDEZ

CORRESPONDIENTE A LA SUMA ADICIONAL DE ACUERDO

AUXILIO FUNERARIO

SE REGIRA POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 100/93

VALOR PRIMAS : SEGUN RELACION MENSUAL DE ASEGURADOS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA
TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS
CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL MISMO.

OBSERVACIONES

ASEGURADO: AFILIADOS A COLFONDOS S.A. DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN LA CLAUSULA
DEFINICIONES 3.2. JJP/RAQUEL G.PLAZO DE PAGO DE LA PRIMA 0 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIACION DE VIGENCIA O
EXPEDICION DE ESTE DOCUMENTO, LA QUE SEA POSTERIOR, VENCIDO ESTE TERMINO SE INCURRE EN
MORAEN FE DE LO CUAL, LA COMPAÑIA EXPIDE EL PRESENTE CONTRATO EN LA CIUDAD DE SANTAFÉ DE BOGOTÁ SUCURSAL O AGENCIA CORREDORES BOGOTÁ A
LOS 19 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 1998

ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

7404

CRA 24 N° 95-24

FIRMA AUTORIZADA

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES

FIRMA TOMADOR

Actividad Económica 304

ASEGURADO

NIT. 660.027.404 - 1

POLIZA DE SEGURO DE: **INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES**

2

CORRELATES TOGETHER

三

ZERO

Via Casale 100 - 10121 Casale Monferrato (AT) - Italia

SECCION PARA NOTIFICACIONES

FIRMA TOMADOR

ACCESSION

Aseguradora de Vida Colseguros S.A.

NIT. 860.027.404 - 1

CIA.	RAMO	PLAN	CERTIFICADO No.	POLIZA No.	D. REFERENCIA
04	3	001	2749154	0209000001	1

POLIZA DE SEGURO DE: **INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA**

SUCURSAL	SUC	AGCIA	SUBAG	NOMBRE RAMO	CERTIFICADO DE	ANC	C. CORR									
CORREDORES BOGOTA	02			DE INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA	RENOVACION											
TOMADOR						C.C. & NIT.	0									
CORREDORES S.A.						800.149.496	12									
ASEGURADO						C.C. & NIT.	0									
CORREDORES S.A.						800.149.496	12									
CORREDORES S.A. ADMINISTRADORA DE RENTAS Y PENSIONES S.A. / CORREDORES S.A.						C.C. & NIT.	0									
DIRECCION						TELEFONO	CIUDAD									
CALLE 57 7-64 PISO-17						345 51 35	SANTAFE DE BOGOTA									
BENEFICIARIO						C.C. & NIT.	0									
CORREDORES S.A.						800.149.496	12									
VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	A LAS	HASTA	A LAS	PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO	DESDE	A LAS	HASTA	A LAS							
	01	01	2000	HS	31	12	2000	HS	01	01	2000	HS	31	12	2000	HS

INTERMEDIARIOS

CODIGO 572 PART. 100%

COSEGURO CEDIDO

CODIGO PART. VR. PRIMA

RIESGOS AMPARADOS

RIESGOS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
INVALIDEZ	CORRESPONDE A LA SUMA ADICIONAL DE	SEGUN RELACION
INVALIDEZ	ACUERDO CON EL SUPLENTE 3.3 DE LA	MENSUAL
AVILLADO FUNERARIO	CLAUSULA DE DEFINICIONES SE REGIRA POR EL ART. 86 DE LA LEY 100 DE 1993.	DE ASEGURADOR

PLAZO EN EL PAGO DE LA PRIMA 30 DIAS (VER CLAUSULA NO. 1)

LA VOTA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y HARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CORRESPONDIENTES CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL MISMO.

OBSERVACIONES

COD. BANCO	NOMBRE BANCO	CHEQUE No.	PRIMA BRUTA	S VARIAS
			DESCUENTOS	S
			PRIMA NETA	S VARIAS
			TOTAL A PAGAR	S VARIAS

EN FE DE LO CUAL, LA COMPAÑIA EXPIDE EL PRESENTE CONTRATO EN LA CIUDAD DE

CORREDORES BOGOTA A LOS QUINCE

SANTAFE DE BOGOTA D.C.
DIAS DEL MES DE FEBRERO

DE 2000

SUCURSAL O AGENCIA

FIRMA AUTORIZADA

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES

FIRMA TOMADOR