

Bogotá 18 de Febrero de 2020

406

Señores:

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
ATN. MARIA VICTORIA LONDOÑO BE
Coordinadora Grupo de Liquidacione
ATN. Dr. GLORIA ESTELA OSPITIA

E.S.D.

Ciudad



SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
BOGOTA



Al contestar cite:
2020-01-063886

Fecha: 18/02/2020 13:15:28
Remitente: 80073377 - DIEGO RAUL JIMENEZ MORENO

Folios: 5

REFERENCIA: LIQUIDACIÓN JUDICIAL STOR INGAL S.A.S. NIT:
830.084.985-0 **EXPEDIENTE: 48929**

ASUNTO: ACREDITACIÓN PRESTACIÓN CAUCIÓN JUDICIAL.

Respetados señores,

Por medio de la presente, en calidad de auxiliar de la justicia de la Superintendencia de Sociedades y liquidador designado para la Liquidación Judicial de la sociedad STOR INGAL S.A.S. me permito adjuntar a su despacho POLIZA DE CAUCIÓN JUDICIAL ORIGINAL en cumplimiento del Auto de Asignación.

De ustedes amigos y servidores.

DIEGO RAÚL JIMÉNEZ MORENO

Auxiliar de la Justicia - Liquidador

CC: 80.073.377

T.P. 170.627 del C.S. de la J.

RAMO	PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10002	371373	0	1

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de Póliza		
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO	
BOGOTÁ, D.C		AAAA-MM-DD 2020-FEB-10	2000221	LA DEL PROCESO

LIQUIDADOR				
NOMBRE:	DIEGO RAUL JIMENEZ MORENO			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION:	C.C. 80073377	TELEFONO:	7443404	CIUDAD:
DIRECCION:	KR 7 KM 17 EDIFICIO LOS ARRAYANES VIA CHIA			

SEGURO Y BENEFICIARIO				
NOMBRE:	STOR INGL SAS EN REORGANIZACION			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION:	NIT8300849850	TELEFONO:	7446622	CIUDAD:
DIRECCION:	CL 18 B 82 84			

DEMANDANTE				
NOMBRE:	DIEGO RAUL JIMENEZ MORENO			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION:	C.C. 80073377	TELEFONO:	7443404	CIUDAD:
DIRECCION:	KR CRA 7 KILOMETRO 17 EDIFICIO LOS ARRAYANES			

DEMANDADO				
NOMBRE:	STOR INGL SAS EN REORGANIZACION			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION:	NIT8300849850	TELEFONO:	7446622	CIUDAD:
DIRECCION:	CL 18 B 82 84			

OBLIGADO A PRESTAR CAUCION				
NOMBRE:	DIEGO RAUL JIMENEZ MORENO			
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION:	C.C. 80073377	TELEFONO:	7443404	CIUDAD:
DIRECCION:	KR CRA 7 KILOMETRO 17 EDIFICIO LOS ARRAYANES			

APODERADO				
------------------	--	--	--	--

PAQUETA DE RIESGO				
FIANZA O CAUCION:	CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO-ART.529-529-NUMERAL 5			
ORDENADA POR:	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES 2019-01-465959 Bogotá D.C - BOGOTÁ, D.C			
EN PROCESO:	DISOLUCION, NULIDAD Y LIQ. DE SOCIEDADES 46			
OBJETO DE LA CAUCION:	Garantizar el correcto manejo de los bienes sociales por parte del liquidador de la sociedad.			

AMPAROS		VALOR ASEGURADO		
Caución Judicial		\$ 17,556,060		

FORMA DE COBRO		FECHA LIMITE DE PAGO		PRIMA	
Única				\$ 528.582	
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	TASA DE CAMBIO	\$ 1.00	
30125130			TOTAL PRIMA	\$ 528.582	
			GASTOS EXPEDICION	\$ 2.870	
			IVA	\$ 100.634	
			TOTAL A PAGAR	\$ 630.288	

CONDICIONES GENERALES	Se aclara que la presente póliza tendrá una vigencia igual a la del término de duración del proceso.
-----------------------	--

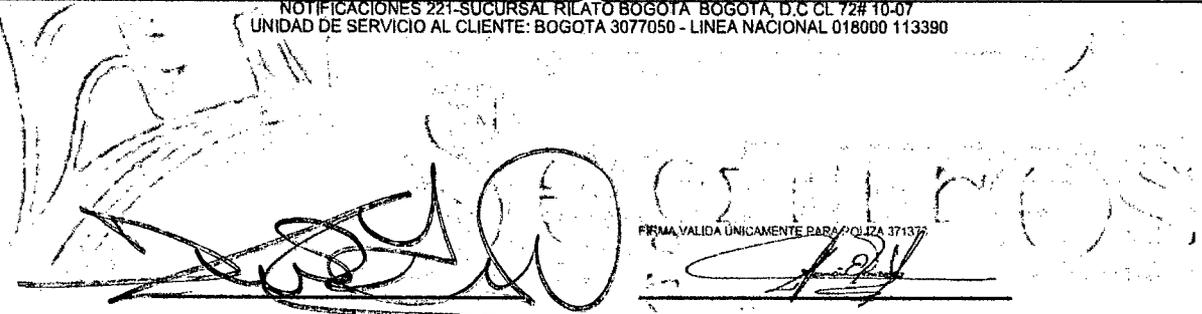
OBSERVACIONES	VERSION DEL CONDICIONADO SEPTIEMBRE 2019 : 02/09/2019-1333-P-05-POLIZACAUCIONJUD-D001
---------------	---

LA PRESENTE POLIZA AMPARA TODA LA GESTIÓN DEL LIQUIDADOR Y, HASTA POR CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA CESACIÓN DE SUS FUNCIONES.
 LA PRESENTE PÓLIZA SE ENCUENTRA EXPEDIDA CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 603 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO.
 Parágrafo.- Modificado por la Ley 389 de 1997, PARTE 5 - CAPITULO 1 INTERMEDIARIOS DE SEGUROS, REASEGUROS Y TITULOS DE CAPITALIZACION art. 2o. En los casos en que no aparezcan expresamente acordadas, se tendrán como condiciones del contrato aquellas de la póliza o anexo que el asegurador haya depositado en la Superintendencia Bancaria para el mismo ramo, amparo, modalidad del contrato y tipo de riesgo.

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4007332	S A C ASESORES Y CIA. LTDA.	7332769	100%

PARTICIPACIÓN COMPAÑIA			
CÓDIGO CIA	COMPAÑIA	% PART.	TIPO
1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

NOTIFICACIONES 221-SUCURSAL RILATO BOGOTA BOGOTÁ, D.C CL 72# 10-07
 UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390



EL GARANTIZADO O APODERADO
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)0000000000030125130(3900)630286(96)20200311
 NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 30125130

VIGILADO

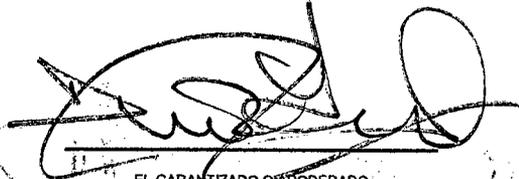
SOMOS GRANDES CONTINUAMENTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA N° 8697 - IVA REGIMEN COMARI

RAMO	PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
701	10002	371373	0	1

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁN LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTICULO.1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) Para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) Para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, a transferir mis datos personales a 1) a mi intermediario(s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) A los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) A FASECOLD E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPANIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) Que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementan, en especial los derechos a: a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos b) Solicitar prueba de la autorización otorgada; c) Ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) Acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) Que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

SEGUROS



EL GARANTIZADO O APODERADO
FIRMA AUTORIZADA

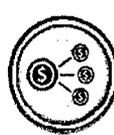
FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA POLIZA 371373



LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

TE DAMOS MÚLTIPLES OPCIONES
PARA PAGAR TU PÓLIZA.

Liberty Formas de Pago



Liberty Financia YA
Puedes obtener diferentes planes de financiación, con el número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



DÉBITO AUTOMÁTICO



BANCOS
Bancolombia, Citibank, Banco de Occidente.



CORRESPONSALES BANCARIOS:
Carulla, Éxito, Surtimax, Colsubsidio, Copidrogas, Via Baloto, Edeq y Servi Pagos.



TARJETA DE CRÉDITO
Pagos en Internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web.

Ingresa a www.libertycolombia.com.co

Por eso tener Liberty es quererte más.

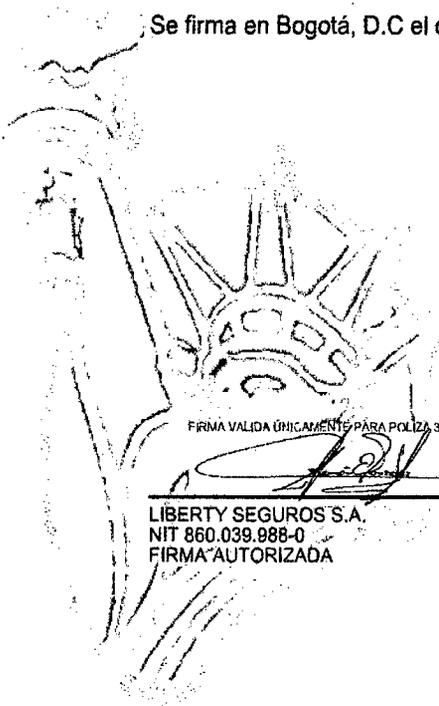


Liberty Seguros

CONSTANCIA

LIBERTY SEGUROS S.A. hace constar que la póliza de caución Judicial N° 371373 expedida por la compañía en Febrero 10 de 2020 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Se firma en Bogotá, D.C el día 10 del mes Febrero de 2020



Liberty Seguros

FIRMA VALIDA ÚNICAMENTE PARA PÓLIZA 371373



LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA



Titular : DIEGO RAUL JIMENEZ

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	18/02/2020	Hora de la operación	07:47 AM
Valor del pago	1198382	CUS	565745865
Referencia 1	2803:2a80:8f0:5166:504:21 88:3497:b449, 104.75.171.21, 23.64.141.151	Estado Operación	Operación exitosa

Cordial saludo,
BBVA Adelante

Nota: Si no eres el destinatario de este mensaje, por favor comunícate con nosotros con el fin de realizar la actualización correspondiente, al 4010000 en Bogotá, 4938300 en Medellín, 3503500 en Barranquilla, 8892020 en Cali, 6304000 en Bucaramanga o al 01800 912227 desde el resto del país.

***** AVISO LEGAL *****

Este mensaje es solamente para la persona a la que va dirigido. Puede contener información confidencial o legalmente protegida. No hay renuncia a la confidencialidad o privilegio por cualquier transmisión mala/erronea. Si usted ha recibido este mensaje por error, le rogamos que borre de su sistema inmediatamente el mensaje así como todas sus copias, destruya todas las copias del mismo de su disco duro y notifique al remitente. No debe, directa o indirectamente, usar, revelar, distribuir, imprimir o copiar ninguna de las partes de este mensaje si no es usted el destinatario. Cualquier opinión expresada en este mensaje proviene del remitente, excepto cuando el mensaje establezca lo contrario y el remitente este autorizado para establecer que dichas opiniones provienen de BBVA. Notese que el correo electrónico vía Internet no permite asegurar ni la confidencialidad de los mensajes que se transmiten ni la correcta recepción de los mismos. En el caso de que el destinatario de este mensaje no consintiera la utilización del correo electrónico vía Internet, rogamos lo ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

***** DISCLAIMER *****

This message is intended exclusively for the named person. It may contain confidential, proprietary or legally privileged information. No confidentiality or privilege is waived or lost by any mistransmission. If you receive this message in error, please immediately delete it and all copies of it from your system, destroy any hard copies of it and notify the sender. You must not, directly or indirectly, use, disclose, distribute, print, or copy any part of this message if you are not the intended recipient. Any views expressed in this message are those of the individual sender, except where the message states otherwise and the sender is authorised to state them to be the views of BBVA. Please note that internet e-mail neither guarantees the confidentiality nor the proper receipt of the message sent. If the addressee of this message does not consent to the use of internet e-mail, please communicate it to us immediately.
