	<b>APROBACIÓN DE GARANTIAS</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-035
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2021-07-15
		<b>VERSIÓN:</b> 00
		Página 1 de 2

<b>DEPENDENCIA:</b>	SECRETARIA GENERAL	
<b>NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:</b>	OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ	
<b>Nº Y FECHA DEL CONTRATO:</b>	0144 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>JOSÉ RAMIRO GARZÓN CÉSPEDES</b>	<b>NIT Y/O CC:</b> 93.376.678
<b>OBJETO:</b>	SUMINISTRO DE RECEBO COMO INSUMO PARA LA REHABILITACIÓN, RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE DAÑOS PRESENTADOS EN LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO Y DEMÁS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS GRUPOS TÉCNICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL (INCLUYE TRANSPORTE)	
<b>VALOR:</b>	\$210.380.100,00	
<b>PLAZO:</b>	CINCO (05) MESES	
<b>SUPERVISOR:</b>	ALMACENISTA GENERAL	
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	01 DE OCTUBRE DE 2021	

**NOVEDAD DE LA GARANTÍA A APROBAR:**

INICIAL:   X  

ACTA DE INICIO:           

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN:           

PRORROGA:           

ADICIÓN EN VALOR:           

ADICIÓN EN VALOR Y PLAZO:           

ACTA FINAL:           

REDES HIDROSANITARIAS:           

OTRO:



**APROBACIÓN DE GARANTIAS**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-035

**FECHA VIGENCIA:**  
2021-07-15

**VERSIÓN:** 00

**Página 2 de 2**

<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b>	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
<b>PÓLIZA NÚMERO:</b>	25-45-101039741 – 25-40-101042444

<b>GARANTIAS A APROBAR</b>			
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA (DESDE)</b>	<b>VIGENCIA (HASTA)</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento	27/09/2021	27/08/2022	\$ 42.076.020,00
Calidad y correcto funcionamiento	27/09/2021	27/02/2023	\$ 42.076.020,00
Predios labores y operaciones	27/09/2021	27/02/2023	\$ 63.114.030,00

Por medio del presente documento, hago constar que he revisado la(s) póliza(s) de seguro registradas anteriormente y se encuentra(n) conforme(s) a lo exigido en el contrato y el Manual de contratación de la Empresa.

  
**OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ**  
Secretaría General

Elaboró: Dolly Camacho – Técnico Administrativo II – Gestión Jurídica y Contractual IBAL

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente ✓

**Número de póliza:**

25-40-101042444 ✓

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 27 de septiembre de 2021 ✓

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL ✓

**Asegurado:**

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL ✓

**Tomador:**

GARZON CESPEDES JOSE RAMIRO ✓

**Inicio de vigencia:**

lunes, 27 de septiembre de 2021 ✓

**Fin vigencia:**

lunes, 27 de febrero de 2023 ✓

**Valor total asegurado:**

\$63.114.030,00 ✓

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles**: (1) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (1) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: (1) 691 9122 ext 107 (tel:+5716919122,107)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (1) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (1) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT**: (1) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.  
Para más información de SOAT, comuníquese al (1) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

◀ Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados  
por **Seguros del Estado**

**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente ✓

**Número de póliza:**

25-45-101039741 ✓

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 27 de septiembre de 2021 ✓

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR ✓

**Asegurado:**

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL ✓

**Tomador:**

GARZON CESPEDES JOSE RAMIRO ✓

**Inicio de vigencia:**

lunes, 27 de septiembre de 2021 ✓

**Fin vigencia:**

lunes, 27 de febrero de 2023 ✓

**Valor total asegurado:**

\$84.152.040,00 ✓

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles**: (1) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (1) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: (1) 691 9122 ext 107 (tel:+5716919122,107)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (1) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (1) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT**: (1) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.  
Para más información de SOAT, comuníquese al (1) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

◀ Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados  
por **Seguros del Estado**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-45-101039741		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
27 09 2021		27 09 2021			00:00		27 02 2023		23:59		EMISION DRIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL GARZON CESPEDES, JOSE RAMIRO								IDENTIFICACIÓN CC: 93.376.678			
DIRECCIÓN: CALLE 5A N 5-08 LA POLA						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO: 3212149385		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6			
DIRECCIÓN: CARRERA 3 NO. 1-04 BARRIO LA POLA						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO: 2611298		

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y LA CALIDAD DEL SUMINISTRO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.0144 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021, RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE RECEBO COMO INSUMO PARA LA REHABILITACION, RECUPERACION Y/O REPOSICION DE DAÑOS PRESENTADOS EN LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO Y DEMAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS GRUPOS TECNICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL IBAI S.A. OFICIAL (INCLUYE TRANSPORTE).

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	27/09/2021	27/08/2022	\$42,076,020.00
	SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS +		\$42,076,020.00

**ACLARACIONES**

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****385,427.00	\$ *****8,000.00	\$ *****74,751.00	\$ *****468,179.00	\$ *****84,152,040.00	CONTADO
INTERMEDARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GUSTAVO VILLALBA RODRIGUEZ	143235	100.00			

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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-45-101039741

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

FIRMA TOMADOR

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-45-101039741		ANEXD 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
27 09 2021	27 09 2021		80:08	27 02 2023		23:59	EMISION ORIGINAL			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL GARZON CESPEDES, JOSE RAMIRO							IDENTIFICACIÓN CC: 93.376.678					
DIRECCIÓN: CALLE 5A N 5-08 LA POLA							CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO: 3212149385		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

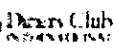
ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL							IDENTIFICACIÓN NIT: 880.089.809-6					
DIRECCIÓN: CARRERA 3 NO. 1-04 BARRIO LA POLA							CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO 2611288		

ADICIONAL:



**P. GUESTADO**  
PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



**Banco de Bogotá**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****385,427.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****74,751.00	TOTAL A PAGAR \$ *****468,179.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****84,152,040.00	PLAN DE PAGD CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GUSTAVO VILLALBA RODRIGUEZ	143235	100.00			

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, PDR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
1100560910174-8

(415) 772998021167 (8020) 11005609101748 (3900) 000000468179 (96) 20220927

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**



7709998021167003238887

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 1000032388876

CERTIFICAMOS QUE:

<b>FECHA</b>					
29/09/2021 03:17p.m.					
<b>RECIBIMOS DE:</b> JOSE RAMIRO GARZON CESPEDES				CC. 93.376.678	
<b>LA SUMA DE:</b> Cuatrocientos sesenta y ocho mil ciento setenta y nueve pesos .*****					
<b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO POLIZA NRO.: 101039741					
<b>SUC - RAMD - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>		<b>PRIMA</b>	<b>GASTO</b>	<b>IVA</b>	<b>VALOR</b>
IBAGUE-45-101039741-0-1		\$393,428.00		\$74,751.00	\$468,179.00
<b>FDRMA DE PAGO</b>					
Pse - \$ 468,179.00			<b>EFFECTIVO:</b> <b>CHEQUE:</b> <b>TARJETA:</b> <b>BD:</b> 468,179.00 <b>OTROS:</b> \$468,179.00		
<b>TRANSACCION:</b> 0003238887			<b>TOTAL:</b> \$468,179.00		
<b>CAJERO: PAGUESTADO</b>					

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-40-101042444		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
27 09 2021		27 09 2021		00:00		27 02 2023		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL GARZON CESPEDES, JOSE RAMIRO								IDENTIFICACIÓN CC: 93.376.678			
DIRECCIÓN: CALLE 5A N 5-08 LA POLA						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA				TELÉFONO: 3212149385	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.088.809-6			
DIRECCIÓN: CARRERA 3 NO. 1-04 BARRIO LA POLA						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA				TELÉFONO 2611298	
BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL								ADICIONAL:			

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:  
SE GARANTIZA LA RCE DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.0144 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021, RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE RECEBO CDMO INSUMD PARA LA REHABILITACION, RECUPERACION Y/O REPOSICION DE DAÑOS PRESENTADOS EN LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO Y DEMAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS GRUPOS TECNICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL IBAL S.A. OFICIAL (INCLUYE TRANSPORTE).

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	27/09/2021	27/02/2023	\$ 63,114,030.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****223,925.00	\$ *****3,000.00	\$ *****43,115.00	\$ *****270,040.00	\$ *****63,114,030.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GUSTAVO VILLALBA RODRIGUEZ	143235	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
QUEOA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS OEL ESTADD 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 OURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMD EL TDMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN  
PARA EFECTOS DE NDTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-40-101042444

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarame S. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.575-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

Table with columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE, SUCURSAL IBAGUE, COD.SUC 25, NO.PÓLIZA 25-40-101042444, ANEXO 0, FECHA EXPEDICIÓN (DÍA, MES, AÑO), VIGENCIA DESDE (DÍA, MES, AÑO), A LAS HORAS, VIGENCIA HASTA (DÍA, MES, AÑO), A LAS HORAS, TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with fields: NOMBRE O RAZON SOCIAL GARZON CESPEDES, JOSE RAMIRO, IDENTIFICACIÓN CC: 93.376.678, DIRECCIÓN: CALLE 5A N 5-08 LA POLA, CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA, TELÉFONO: 3212148385

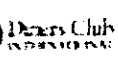
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with fields: ASEGURADO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL, IDENTIFICACIÓN NIT: 800.889.809-6, DIRECCIÓN: CARRERA 3 NO. 1-04 BARRIO LA POLA, CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA, TELÉFONO 2611298, BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL, ADICIONAL:



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

Table with columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO, INTERMEDIARIO, DISTRIBUCION COASEGURO.

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

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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

FORMA DE PAGO

Table with columns: BANCO, CHEQUE No., VALOR, EFECTIVO, CHEQUE, TOTAL \$



REFERENCIA PAGO: 1100560910177-1

(415) 7709998021167 (8020) 11005609101771 (3900) 00000270040 (96) 20220927

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



7709998021167003238887

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGD N°: 10000032388876

CERTIFICAMOS QUE:

<b>FECHA</b>				
29/09/2021 03:17p.m.				
<b>RECIBIMOS DE:</b> JOSE RAMIRO GARZON CESPEDES				CC. 93.376.678
<b>LA SUMA DE:</b> Doscientos setenta mil cuarenta pesos .*****				
<b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO POLIZA NRO.: 101042444				
<b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>	<b>PRIMA</b>	<b>GASTO</b>	<b>IVA</b>	<b>VALOR</b>
IBAGUE-40-101042444-0-1	\$226,924.00		\$43,116.00	\$270,040.00
<b>FORMA DE PAGO</b>				
Pse - \$ 270,040.00			<b>EFFECTIVO:</b>	
			<b>CHEQUE:</b>	
			<b>TARJETA:</b>	
			<b>BD:</b>	270,040.00
			<b>OTROS:</b>	\$270,040.00
<b>TRANSACCION:</b> 0003238887			<b>TOTAL:</b>	\$270,040.00
<b>CAJERO: PAGUESTADO</b>				

# LEGALIZACIÓN CONT 0144-21 JOSÉ RAMIRO GARZÓN



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>

**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>

**Fecha** 2021-10-06 11:47

 822 RP CONT 147-21 - JOSE RAMIRO GARZON.pdf (~47 KB)

 APROBACION DE GARANTÍAS CONT 0144-21 JOSÉ RAMIRO GARZÓN .PDF (~201 KB)

 PAGO Y ESTAMPILLAS CONT 0144-21 JOSÉ RAMIRO GARZÓN.pdf (~3,5 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTIENENTE