



**LA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN  
DE LA COPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA**

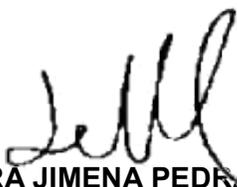
**A P R U E B A**

La Garantía Única de Cumplimiento N° 61-44-101047303 anexo 0 de fecha 09 de febrero de 2023, expedida por la compañía aseguradora Seguros del Estado, que ampara la orden de compra No. **104491 de 08 de febrero de 2023**, suscrito con **INFORMACION LOCALIZADA S.A.S.** En los siguientes términos:

Amparos	Valor Asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del Contrato.	\$ 35.459.526.66	08/02/2023	25/09/2023
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.	\$ 47.279.368.88	08/02/2023	25/03/2024
Pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.	\$ 11.819.842.22	08/02/2023	25/03/2026

Una vez comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por la Corporación. La anterior aprobación se efectúa de conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública y en cumplimiento a las funciones establecidas en el Manual de Funciones y el Manual de Contratación de la Corporación Autónoma Regional del Tolima.

Fecha: 09-febrero-2023



**LAURA JIMENA PEDRAZA LEAL**  
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Yessica Lizeth Muñoz Ojeda  
Revisó: Abel Andrey Guerrero Ruiz



*SEDE CENTRAL:*  
Cra. 5ª. Av. Del Ferrocarril, Calle 44  
Tels.: (8) 2654551/52/54/55  
Fax: (8) 2654553 – 2700120  
E-Mail: [cortolima@cortolima.gov.co](mailto:cortolima@cortolima.gov.co)  
Web: [www.cortolima.gov.co](http://www.cortolima.gov.co)  
Ibague – Tolima – Colombia

*Dirección Territorial Sur:*  
C.C. Kalarama  
Cra. 8 No. 7 – 24/28  
Of. 301-303  
Telefax.: (8) 2462779  
Chaparral- Tolima

*Dirección Territorial Norte:*  
Avenida las Palmas Predio  
Casa Verde Telefax.: (8)  
2654554 ext: 400  
Lérida – Tolima

*Dirección Territorial Oriente:*  
Calle 7 No. 22 – 61 Piso 2  
Telefax.: (8) 2456876  
Melgar - Tolima

*Dirección Territorial Suroriental:*  
Cra. 9 No. 8 - 120  
Telefax.: (8) 2281204  
Purificación – Tolima



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>NEIVA</b>			SUCURSAL <b>AGENCIA MANDATARIA - NEIVA</b>			COD.SUC <b>61</b>	NO.PÓLIZA <b>61-44-101047303</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09 02 2023		08 02 2023		00:00	25 03 2026		23:59	EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>INFORMACION LOCALIZADA S.A.S. SERVINFORMACION</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.062.674-0</b>
DIRECCIÓN: CALLE 84 NO. 24.78	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>2562030</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA- CORTOLIMA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.704.536-7</b>
DIRECCIÓN: <b>CARRERA 5 A AVENIDA FERROCARRIL CALLE 44</b>	CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> TELÉFONO <b>2654551</b>

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

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

**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****258,598.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****50,653.00	TOTAL A PAGAR \$ *****317,252.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****94,558,737.76	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA	174322	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 CRA. 4 NO. 11 - 29 LOCAL 101 - TELEFONO: 8721717 - NEIVA

**FORMA DE PAGO**

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



(415) 7709998021167 (8020) 11015002840871 (3900) 000000317252 (96) 20240208

REFERENCIA PAGO:  
**1101500284087-1**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101047303, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en NEIVA a los 09 días del mes de FEBRERO de 2023

E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
E VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



61-44-101047303

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

# INFORMACION LOCALIZADA S.A.S. SERVINFOR MACION-DLF174322A\_POLIZA\_61\_44\_101047303 \_20230209091418.pdf



Número del Documento d9ca358c-5135-4a3a-8d9b-c2084d32c646

## Firmas

 Rocio Dominguez  
Firmado

Puntos de autenticación:  
Firma en pantalla  
IP: 179.1.135.141  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0  
Safari/537.36  
Fecha y hora: 09/02/2023, 17:03:21  
E-mail: rocio\_dominguez@servinformacion.com  
Token: a1c10de2-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-287d2eb1fab5

Firma de Rocio Dominguez

 Carlos Giovanni Parada  
Firmado

Puntos de autenticación:  
Firma en pantalla  
IP: 212.102.60.176 / Geolocalización: 4.672618, -74.063868  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; SM-N960F)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0  
Mobile Safari/537.36  
Fecha y hora: 09/02/2023, 17:37:58  
E-mail: giovanni@servinformacion.com  
Teléfono: + 573153175025  
Token: a9ca383d-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-67fa5786a9e1

Firma de Carlos Giovanni Parada

Hash del documento original (SHA256):  
c5b2267b3133cc2c2d20f7815e1f2848ff9e142a998194dc7bf63282660f3878

Comprobador de autenticidad:  
<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=d9ca358c-5135-4a3a-8d9b-c2084d32c646>

Integridad documental certificada digitalmente por ZapSign:  
<https://app.zapsign.co/verificar/autenticidade>



Este registro es exclusivo y debe considerarse parte del número de documento d9ca358c-5135-4a3a-8d9b-c2084d32c646, de acuerdo con los Términos de uso de ZapSign disponibles en [zapsign.co/es](https://zapsign.co/es)



7709998021167004467862

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

**RECIBO DE PAGO N°:** 10000044678628

**CERTIFICAMOS QUE:**

<b>FECHA</b>				
09/02/2023 03:29p.m.				
<b>RECIBIMOS DE:</b> INFORMACION LOCALIZADA S.A.S. SERVINFORMACION		NIT. 830.062.674		
<b>LA SUMA DE:</b> Trescientos diecisiete mil doscientos cincuenta y dos pesos . *****				
<b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000044678628				
<b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>	<b>PRIMA</b>	<b>GASTO</b>	<b>IVA</b>	<b>VALOR</b>
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-44-101047303-0-1	\$266,598.00		\$50,654.00	\$317,252.00
<b>FORMA DE PAGO</b>				
Pse - \$ 317,252.00		<b>EFFECTIVO:</b> <b>CHEQUE:</b> <b>TARJETA:</b> <b>BD:</b> 317,252.00 <b>OTROS:</b>		
<b>TRANSACCION:</b> 0004467862		<b>TOTAL:</b> \$317,252.00		
<b>CAJERO:</b> PAGUESTADO				