

Sucursal Virtual Personas
Transferencias

Jueves, 2 de julio de 2026, 8:20 p. m.
EDWARD ALEXIS AMAYA TOVAR



¡Transferencia exitosa!
Comprobante No. 75141

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia

\$ 247.513,00

Producto destino

Estampilla Justicia Familiar Gigante

439183014708

Ahorros - BANCO AGRARIO

Producto origen

Cuenta Corriente

***9661**

Corriente

Información de referencia

Referencia

Pago estampilla Justicia Familiar

Información adicional

**Contrato 001-2026. C-Inter Tres
Esquinas**

MUNICIPIO DE GIGANTE

Nit: 891180176-1

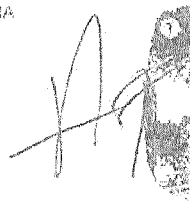
Comprobante COMPROBANTE UNV Número 2026003734
Fecha 03/07/2026 Documento 2026003379 Venc. Valor 185,634.00
Tercero MUNICIPIO DE GIGANTE NIT 891180176
Concepto INTERFACE UNIVERSALES 03/07/2026 No. 2026003379 : ESTAMPILLA PROCULTURA
CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 001 DE 2026 ENTRE EL HOSPITAL Y CONSORCIO INTER
TRES ESQUINAS Nit/Cedula: 902078432 Tercero: CONSORC

Detalle								
No. Doc	Cta. Pto.	Cuenta	Nombre de la Cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito	
2026003379		1110060214	1479000032-1 Estampilla Procultur			185,634.00	00.00	
		4105760101	Estampilla Procultura 60% Proyecto			00.00	111,381.00	
		4105760102	Estampilla Procultura 10% Seguridad			00.00	18,563.00	
		4105760103	Estampilla Procultura 20% Pasivo P			00.00	37,127.00	
		4105760104	Estampilla Procultura 10% Servicio			00.00	18,563.00	
SUMAS IGUALES						185,634.00	185,634.00	

RESUMEN

Código	Nombre	Valor
1110	DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS	185,634
TOTAL RECAUDO A BANCOS		185,634

Preparó ADRIANA


Municipio de Gigante
Tesorería MPAL
Coordinador de Impuestos

viernes, 3 de julio de 2026

MUNICIPIO DE GIGANTE

Nit: 891180176-1

Comprobante COMPROBANTE UNV

Número 2026003735

Fecha 03/07/2026 Documento 2026003380 Venc.

Valor 309,391.00

Tercero MUNICIPIO DE GIGANTE

NIT 891180176

Concepto INTERFACE UNIVERSALES 03/07/2026 No: 2026003380 : TASA PRODEPORTE CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 001 DE 2026 ENTRE EL HOSPITAL Y CONSORCIO INTER TRES ESQUINAS Nit/Cedula: 902078432 Tercero: CONSORCIO INT

Detalle

No. Doc	Cta. Pto.	Cuenta	Nombre de la Cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
2026003380		1110060215	1470000032-2 Tasa Prodeporte			309,391.00	00.00
		41058510	Tasa Pro Deporte			00.00	309,391.00

SUMAS IGUALES

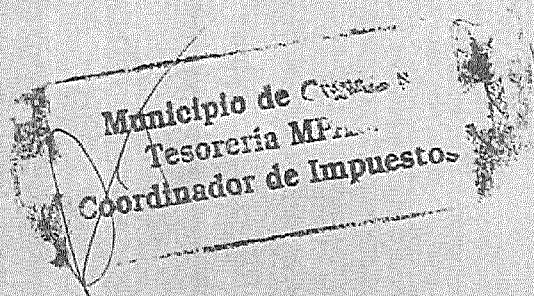
309,391.00 309,391.00

RESUMEN

Codigo	Nombre	Valor
1110	DEPOSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS	309,391
TOTAL RECAUDO A BANCOS		309,391

Preparó

ADRIANA



MUNICIPIO DE GIGANTE

Nit: 891180176-1

Comprobante **COMPROBANTE UNV**

Número **2026003946**

Fecha **02/07/2026** Documento **2026003568** Venc.

Valor **247,513.00**

Tercero **MUNICIPIO DE GIGANTE**

NIT **891180176**

Concepto **INTERFACE UNIVERSALES 02/07/2026 No: 2026003568 : ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR CONTRATO NO. 001 DE 2026, CONSULTORIA ADECUACION PUESTO DE SALUD TRES ESQUINAS ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GTE**

Detalle

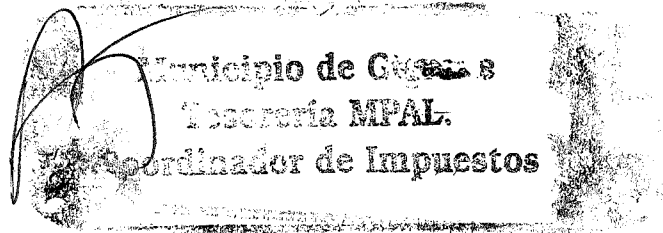
No. Doc	Cta. Pto.	Cuenta	Nombre de la Cuenta	CenCos	Aux	Débito	Crédito
2026003568		1110060135	4-3918-3-01470-8 Estampilla para l			247,513.00	00.00
		4105760401	Justicia Familiar del 80% de Inversi			00.00	198,010.00
		4105760402	Justicia Familiar del 20% de Inversi			00.00	49,503.00
SUMAS IGUALES						247,513.00	247,513.00

RESUMEN

Codigo	Nombre	Valor
1110	DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS	247,513
TOTAL RECAUDO A BANCOS		247,513

Preparó

ADRIANA





ALCALDÍA DE
GIGANTE
2024 - 2027

República de Colombia Departamento del Huila
TESORERÍA MUNICIPAL
Gigante - Huila

No. 7904

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

El Tesorero Municipal de Gigante, a petición verbal de la parte interesada y de conformidad con la Ley 128 de 1941 y la Ley 1a de 1943 en su Artículo 26

CERTIFICA:

Que CONSOLIO NBER MES ESQUINOS Identificado con cédula de Ciudadanía o NIT N° 902078432 de _____ se encuentra a PAZ Y SALVO con el Tesorero de éste Municipio, por haber pagado sus impuestos hasta el día 30 de 12 de 2026.

Dado en Gigante a los 09 días del mes de 07 de 2026

PARA CONCORDACIÓN

CÓDIGO POSTAL: 414001

AS
Municipio de Gigante
Tesorero Municipal
Tesorería MPAL

Coordinador de Impuestos

	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	CODIGO: GDR-CC-05
	GIGANTE - HUILA	VERSION: 01
	NIT. 891.180.065-2	VIGENCIA: 06-06-2024
	APROBACION DE POLIZAS	Página 1 de 1

LA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE

En usos de sus atribuciones legales y;

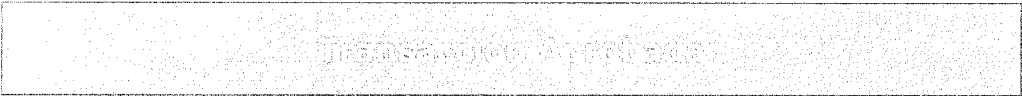
1. De conformidad con el Acuerdo No 017 de fecha once (11) de octubre de 2024 por medio de la cual se adopta el Estatuto de Contratación Artículo 25 se hace necesario la aprobación de póliza de garantía.
2. Aprueba la póliza No.560-47-994000200843 ANEXO 0 del 02 de julio de 2026 de cumplimiento, prestaciones sociales. Correspondiente al contrato de consultoría No 001 de 2026 celebrado con **CONSORCIO INTER TRES ESQUINAS.**, cuyo objeto consiste en la INTERVENTORÍA INTEGRAL REALIZANDO EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, JURÍDICO, AMBIENTAL Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA PARA UNA ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA TRES ESQUINAS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO GIGANTE.

La presente aprobación se da en Gigante, el dos (02) de julio del año dos mil veintiséis (2026)


KARENT LISSETH POLANIA TRIANA
 Gerente

“Juntos Trabajamos por tu Salud”

Calle 5 No. 1-40, Telefax 8325120, Gigante Huila, Nit. 891.180.065-2
www.hospitalgigante.gov.co



Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

Aseguradora Solidaria de Colombia

Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia

#789 opción 4

8605246546

5608656152

191.156.181.100

CONSORCIO INTER TRES ESQUINA

ingcivil.amaya@gmail.com

191.156.181.100

56086561520

Pagos ACH PSE

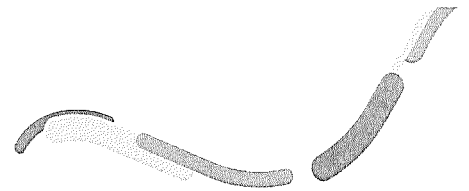
02/07/2026

56086561520

444790648

Persona

Transacción Aprobada



Comprobante en línea
Pago PSE

2 Jul 2026 20:33



Pago exitoso
CUS 444790648

Comercio
Aseguradora Solidaria de Colombia

Referencia 1
191.156.181.100

Fecha
2 Jul 2026 20:33

Referencia 2
5608656152

Número de factura
56086561520

Referencia 3
NIT - 902078432

Descripción del pago
POLIZAS

Valor del Pago
\$48.500

Número de comprobante
TR2607022033266vucwg

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta corriente
**** 9661

POLIZAS

1

BANCOLOMBIA

1001

48500

0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTAFACEDERA

RETORNAR AL COMERCIO

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

5608656152

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: NEIVA	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DIA 02	MES 07	AÑO 2026
AG. RAM. POL.: 560 - 47 - 994000200843	\$ 48,500.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE::		IDENTIFICACIÓN: NIT		
CONSORCIO INTER TRES ESQUINA		902.078.432-6		

FORMA DE PAGO	CHEQUE ☐	EFFECTIVO ☐	VALOR PAGADO
COD. BANCO	No. CHEQUE		\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000560865615

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito	\$9.999.999
2) SUPERGIROS	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$5.000.000
3) PUNTO DE PAGO	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$4.000.000
4) FULLCARGA	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$3.000.000
5) PUNTORED	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 800.000
6) EFECTY	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 500.000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	\$ 500.000

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE), se requiere del número electrónico para pagos.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

WhatsApp Business CAMI, a través de www.aseguradorasolidaria.com.co,
o la Línea Solidaria marcando al 3232641770 desde cualquier lugar del país.

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22
Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 – Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero>

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

5608656152

NOMBRE::	CONSORCIO INTER TRES ESQUINA	IDENTIFICACIÓN: NIT	902.078.432-6	DIA 02	MES 07	AÑO 2026
				FECHA DE IMPRESIÓN		
FORMA DE PAGO	CHEQUE ☐	EFFECTIVO ☐	VALOR PAGADO			
COD. BANCO	No. CHEQUE		\$			



(415)7701861000019(8020)00000000007000560865615

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

- Banco -



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000200843	Número de anexo:	0
Agencia:	NEIVA	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL GIGANTE		
Tomador / Garantizado:	CONSORCIO INTER TRES ESQUINA		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 24 de junio de 2026	lunes, 24 de septiembre de 2029	\$2,945,400.00
CUMPLIMIENTO	miércoles, 24 de junio de 2026	miércoles, 24 de marzo de 2027	\$2,945,400.00

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 9 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

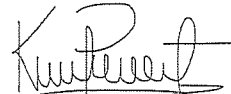
	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO	CODIGO: GDR-CC-05
	GIGANTE - HUILA	VERSION: 01
	NIT. 891.180.065-2	VIGENCIA: 06-06-2024
	APROBACION DE POLIZAS	Página 1 de 1

LA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE

En usos de sus atribuciones legales y;

1. De conformidad con el Acuerdo No 017 de fecha once (11) de octubre de 2024 por medio de la cual se adopta el Estatuto de Contratación Artículo 25 se hace necesario la aprobación de póliza de garantía.
2. Aprueba la póliza No.560-74-994000038002 ANEXO 0 del 09 de julio de 2026 de responsabilidad civil extracontractual correspondiente al contrato de consultoría No 001 de 2026 celebrado con **CONSORCIO INTER TRES ESQUINAS.**, cuyo objeto consiste en la INTERVENTORÍA INTEGRAL REALIZANDO EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, JURÍDICO, AMBIENTAL Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA PARA UNA ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA TRES ESQUINAS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO GIGANTE..

La presente aprobación se da en Gigante, el nueve (09) de julio del año dos mil veintiséis (2026)



KARENT LISSETH POLANIA TRIANA
Gerente

"Juntos Trabajamos por tu Salud"

Calle 5 No. 1-40, Telefax 8325120, Gigante Huila, Nit. 891.180.065-2

www.hospitalgigante.gov.co

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5608662457

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000038002 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGE: 560

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
09 07 2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
24 06 2026 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
20 08 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

DIA MES AÑO
09 07 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
24 06 2026 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
20 08 2026 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSORCIO INTER TRES ESQUINA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.078.432-6**

DIRECCIÓN: **CR 8 C 27 56**

CIUDAD: **NEIVA, HUILA**

TELÉFONO: **3108520650**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONSORCIO INTER TRES ESQUINA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **902.078.432-6**

DIRECCIÓN: **CR 8 C 27 56**

CIUDAD: **NEIVA, HUILA**

TELÉFONO: **3108520650**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CONSORCIO INTER TRES ESQUINA**

NIT : **902078432**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **HUILA**

CIUDAD: **GIGANTE**

DIRECCIÓN: **DE ACUERDO AL CONTRATO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE CONSULTORIA**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 350,181,000.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		350,181,000.00		
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		350,181,000.00		
RCE PATRONAL		350,181,000.00		
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		350,181,000.00		
GASTOS MEDICOS		350,181,000.00		
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA		350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS

NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 001 DE 2026 REFERENTE A NTERVENTORIA INTEGRAL REALIZANDO EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, JURÍDICO, AMBIENTAL Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA PARA UNA ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL PUESTO DE SALUD DE LA VEREDA TRES ESQUINAS DE LA ESE HOSPITAL SAN ANTONIO GIGANTE

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****109,372	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****20,781	TOTAL A PAGAR: \$ *****130,152
--	---------------------------------	-----------------------------------	------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
COLOCADORES NACIONALES EXCLUSIVOS DE	5895	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000560866245

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBDE20700909FE7A5A

CLIENTE

YCELORIOPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD.AGENCIA: 560 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000038002 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO INTER TRES ESQUINA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	902.078.432-6
ASEGURADO:	CONSORCIO INTER TRES ESQUINA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	902.078.432-6
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

ASEGURADO: CONSORCIO INTER TRES ESQUINAS Y/O E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE (H)
BENEFICIARIO: E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE (H) Y/O TERCEROS AFECTADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CONSORCIO INTER TRES ESQUINA	902078432-6	DE ACUERDO AL CONTRATO	GIGANTE	350,181,000.00	109,372	130,152
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					109,372	130,152	

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Identificación:	5608662457
Identificación:	200.118.145.55
Nombre:	CONSORCIO INTER TRES ESQUINA
Email:	ingcivil.amaya@gmail.com
IP:	200.118.145.55

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

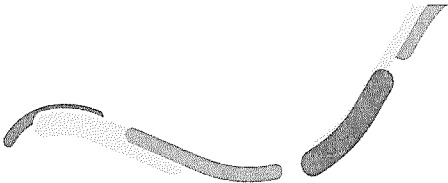
Nº. Pago:	56086624570
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	09/07/2026
Ticket ID:	56086624570
Transacción CUS:	468127368
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada

DATOS DEL PAGO	
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	130152
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO



Comprobante en línea
Pago PSE

9 Jul 2026 20:43



Pago exitoso
CUS 468127368

Comercio
Aseguradora Solidaria de Colombia

Referencia 1
200.118.145.55

Fecha
9 Jul 2026 20:43

Referencia 2
5608662457

Número de factura
56086624570

Referencia 3
NIT - 902078432

Descripción del pago
POLIZAS

Valor del Pago
\$130.152

Número de comprobante
TR260709204335lmdjBJ

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1826**



10/7/26, 8:49 a.m.

Respuesta



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000038002

Número de anexo: 0

Agencia: NEIVA

Ramo: RESP CIVIL EXT PATRI

Asegurado / Beneficiario: CONSORCIO INTER TRES ESQUINA

Tomador / Garantizado: CONSORCIO INTER TRES ESQUINA

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	miércoles, 24 de junio de 2026	jueves, 20 de agosto de 2026	\$350,181,000.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12, PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

