



Gases de La Guajira
S.A. E.S.P.

NIT. 892.115.036-6

Riohacha, 22 de marzo de 2024

Señora
MARLENE MERCEDES FERNANDEZ
Calle 3 SUR No.21 – 50
Teléfono: 311 675 2004
San Juan del Cesar

ASUNTO: NOTIFICACION POR AVISO

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo) se notifica la comunicación y/o resolución No. 2100-2024-001245 expedida el día 11 de marzo de 2024, de la que estamos anexando copia íntegra, a través de la cual se da respuesta a la petición presentada ante la Empresa.

La comunicación y/o resolución antes señalada, ha sido expedido por el jefe de atención a usuarios, y contra el mismo no procede recurso.

Según lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011 (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo), la notificación se entenderá surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del presente aviso de notificación.

Cordialmente,

GASES DE LA GUAJIRA S.A. EMPRESA DE SERVICIO PÚBLICO

Yhaira/80



Gases de La Guajira
S.A. E.S.P.

NIT. 892.115.036-6

2100-2024-001245

Riohacha, 11 de marzo de 2024

Señora:
MARLENE MERCEDES FERNANDEZ
Calle 3 SUR No.21- 50
Barrio: Juan Antonio Araujo
Teléfono: 311 675 2004
San Juan del Cesar

Asunto: Reclamación de Seguro.

Suscripción: 13003346

Respetada señora Marlene:

Dando alcance a la comunicación número 2100-2024-000617 del 02 de febrero de 2024, emitida por GASGUAJIRA S.A., E.S.P., en la que remite a la aseguradora Seguros de vida Suramericana S.A., reclamación asociada al programa seguro protector de la póliza reflejada en la facturación del servicio de gas natural del inmueble ubicado en la calle 3 SUR No.21- 50 del municipio de San Juan, ante el fallecimiento del señor LUIS ENRIQUE CELEDON GONZALEZ, nos permitimos indicarle lo siguiente:

El 5 de marzo de 2024, esta Empresa recibió respuesta emitida por la citada aseguradora, bajo radicado interno RIO-001248, donde reporta pago del siniestro, por lo que nos permitimos anexar soporte de la transacción.

Nuestras oficinas de atención a usuario, se encuentra a su disposición. Adicionalmente cuenta con canales no presenciales como el *call center*, marcando al 164 y el correo electrónico: pqr@gasguajira.com

Atentamente,


ROSELIS AREIZA MEJIA
Jefe Atención a Usuario

Yhaira H /80
Anexos tres(3)

Riohacha, La Guajira
Carrera 15 No. 14C - 33
Tel.: 7270300

Maicao, La Guajira
Calle 12 No. 7 - 77 Local 3
Tel.: 7260268

Villanueva, La Guajira
Calle 12A No. 8 - 102
Telefax.: 7772608



RECIBO DE EGRESO 5878140

Ciudad y fecha de expedición SAN JUAN DEL CESAR, 05 DE FEBRERO DE 2024	Riesgo asegurado 652	Ramo 083
Producto PLAN VIDA INTEGRAL CONTRIBUTIVO	Póliza 083001759985	Reclamación 0830089392926
Fecha evento 30-MAR.-2022	Fecha reclamación 02-FEB.-2024	

Tomador GASES DE LA GUAJIRA S.A E.S.P.	Cédula de ciudadanía 8921150366
Paguese a MARLENE MERCEDES FERNANDEZ	Cédula de ciudadanía 27003456
Nombre del Asegurado LUIS ENRIQUE CELEDON GONZALEZ	Teléfono Nit 5163077
Oficina de Pago BRILLA FASE 0	Posible pago 06-FEB.-2024
Oficina de radicación BRILLA FASE II	Medio de pago GERENCIA ELECTRONICA

Cobertura	Valor	Deducible Informado	Código Retfte	Retefuente %	Retefuente Valor	Cree %	Cree Valor	Retefuente IVA %	Retefuente IVA Valor	Retefuente ICA %	Retefuente ICA Valor	Descuento %	Descuento Valor	Valor neto
Vida Muerte, pago a beneficiario	\$ 2.247.580	\$ 0	0099	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	\$ 2.247.580
Banco NEQUI			Cuenta *****2004											
Valor neto \$ 2.247.580			Valor a pagar en letras DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/L PESOS											



OBSERVACIONES

Se paga vida según condiciones.
se paga 50% conyugue

Por medio de este documento declaro:

1. Que he recibido de Seguros de Vida Suramericana S.A. la suma del cuadro valor neto.
2. Que si se indica que el pago es final, Seguros de Vida Suramericana S.A. queda a paz y salvo con motivo de esta reclamación.
3. Que reconozco y acepto que en caso de tener alguna deuda con SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. y que a su vez SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. tenga saldos pendientes de pago a mi favor, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. podrá compensar dichos valores de acuerdo a las reglas del código Civil.

Autorizó: JEFFERSON ALEXIS VELEZ CARDONA 27003456 Firma del Beneficiario - Identificación
 Elaboró: _____ Firma y sello caja

Participación de intermediarios				
Código 80312	Nombre del Productor CREAMOS MARKETING LIMITADA	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría CATEGORIA INTERMEDIARIO	% Participación 100,00

Para efectos de cualquier notificación la dirección de la Compañía es: Carrera 64B No. 49ª-30, Medellín, Antioquia, Colombia, 050034. Responsable de impuestos sobre las ventas Régimen Común SURA.



RECIBO DE EGRESO
5878141

Ciudad y fecha de expedición SAN JUAN DEL CESAR, 05 DE FEBRERO DE 2024	Riesgo asegurado 652	Ramo 083
Producto PLAN VIDA INTEGRAL CONTRIBUTIVO	Póliza 083001759985	Reclamación 0830089392926
Fecha evento 30-MAR.-2022	Fecha reclamación 02-FEB.-2024	

Tomador GASES DE LA GUAJIRA S.A E.S.P.	Cédula de ciudadanía 8921150366
Paguese a KATHERIN MILENA CELEDON FERNANDEZ	Cédula de ciudadanía 1122404371
Nombre del Asegurado LUIS ENRIQUE CELEDON GONZALEZ	Teléfono Nit 5163077
Oficina de Pago BRILLA FASE 0	Posible pago 06-FEB.-2024
Oficina de radicación BRILLA FASE II	Medio de pago GERENCIA ELECTRONICA

Cobertura	Valor	Deducible Informado	Código Retfte	Retefuente %	Retefuente Valor	Cree %	Cree Valor	Retefuente IVA %	Retefuente IVA Valor	Retefuente ICA %	Retefuente ICA Valor	Descuento %	Descuento Valor	Valor neto
Vida Muerte. pago a beneficiario	\$ 1.123.790	\$ 0	0099	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	\$ 1.123.790
Banco DAVIPLATA			Cuenta *****6411											
Valor neto \$ 1.123.790			Valor a pagar en letras UN MILLON CIENTO VEINTI TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/L PESOS											



OBSERVACIONES

Se paga vida según condiciones.
se paga a hija 25%

Por medio de este documento declaro:

1. Que he recibido de Seguros de Vida Suramericana S.A. la suma del cuadro valor neto.
2. Que si se indica que el pago es final, Seguros de Vida Suramericana S.A. queda a paz y salvo con motivo de esta reclamación.
3. Que reconozco y acepto que en caso de tener alguna deuda con SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. y que a su vez SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. tenga saldos pendientes de pago a mi favor, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. podrá compensar dichos valores de acuerdo a las reglas del código Civil.

Autorizó: _____ JEFFERSON ALEXIS VELEZ CARDONA 1122404371
 Elaboró: _____ Firma del Beneficiario - Identificación
 Firma y sello caja

Participación de intermediarios				
Código 80312	Nombre del Productor CREAMOS MARKETING LIMITADA	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría CATEGORIA INTERMEDIARIO	% Participación 100,00

Para efectos de cualquier notificación la dirección de la Compañía es: Carrera 64B No. 49ª-30, Medellín, Antioquia, Colombia, 050034. Responsable de impuestos sobre las ventas Régimen Común SURA.



RECIBO DE EGRESO

5878143

Ciudad y fecha de expedición SAN JUAN DEL CESAR, 05 DE FEBRERO DE 2024	Riesgo asegurado 652	Ramo 083
Producto PLAN VIDA INTEGRAL CONTRIBUTIVO	Póliza 083001759985	Reclamación 0830089392926
Fecha evento 30-MAR.-2022	Fecha reclamación 02-FEB.-2024	

Tomador GASES DE LA GUAJIRA S.A E.S.P.	Cédula de ciudadanía 8921150366
Pague a KAREN LORENA CELEDON FERNANDEZ	Cédula de ciudadanía 1122408879
Nombre del Asegurado LUIS ENRIQUE CELEDON GONZALEZ	Teléfono Nit 5163077
Oficina de Pago BRILLA FASE 0	Posible pago 06-FEB.-2024
Oficina de radicación BRILLA FASE II	Medio de pago GERENCIA ELECTRONICA

Cobertura	Valor	Deducible Informado	Código Retfte	Retefuente %	Retefuente Valor	Cree %	Cree Valor	Retefuente IVA %	Retefuente IVA Valor	Retefuente ICA %	Retefuente ICA Valor	Descuento %	Descuento Valor	Valor neto
Vida Muerte. pago a beneficiario	\$ 1.123.790	\$ 0	0099	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	0,00	\$ 0	\$ 1.123.790
Banco DAVIPLATA			Cuenta *****6068											
Valor neto \$ 1.123.790			Valor a pagar en letras UN MILLON CIENTO VEINTI TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/L PESOS											



OBSERVACIONES

Se paga vida según condiciones.
se paga a hija 25%

Por medio de este documento declaro:

1. Que he recibido de Seguros de Vida Suramericana S.A. la suma del cuadro valor neto.
2. Que si se indica que el pago es final, Seguros de Vida Suramericana S.A. queda a paz y salvo con motivo de esta reclamación.
3. Que reconozco y acepto que en caso de tener alguna deuda con SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. y que a su vez SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. tenga saldos pendientes de pago a mi favor, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. podrá compensar dichos valores de acuerdo a las reglas del código Civil.

Autorizó: _____ Elaboró: JEFFERSON ALEXIS VELEZ CARDONA 1122408879 Firma del Beneficiario - Identificación Firma y sello caja

Participación de intermediarios				
Código	Nombre del Productor	Compañía	Categoría	% Participación
80312	CREAMOS MARKETING LIMITADA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CATEGORIA INTERMEDIARIO	100,00

Para efectos de cualquier notificación la dirección de la Compañía es: Carrera 64B No. 49ª-30, Medellín, Antioquia, Colombia, 050034. Responsable de impuestos sobre las ventas Régimen Común SURA.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA INT 893.933.790-5



2205486569

SAN JUAN DEL CESAR



2205486569

DOCUMENTO UNITARIO

FECHA: 22/03/2024 11:09:03 AM

No. Remisión Guía Retorno Sobreporte B. Seguridad

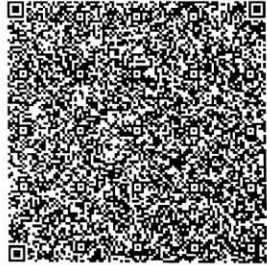
LA GUAJIRA F.P: CRE

rs1 NOTIFICACION 24-001245 PESO: 1.00 Kg VOL: -- T.E: NORMAL M.T: Terrestre

rs2 Pers3 Total PZ Vr. A Cobrar

EMITENTE: GASES DE LA GUAJIRA S.A E.S.P 0315 1 \$ 0

RIOHACHA - LA GUAJIRA 86 M1 Zona Carga M1 Zona Documento



DESTINATARIO: MARLENE MERCEDES ERNANDEZ
 I.I./NIT:
 EL: 3116742005
 DIR: CALLE 3 SUR N. 21-50

Vr. A Cobrar \$ 0

DIR: CALLE 3 SUR N. 21-50
Recibo a conformidad / observaciones en la entrega
 RAD No.: _____
 SUSCRIPCIÓN CONTRATO: _____
 FECHA: 19 ABR 2024 HORA: 2:42 pm
Gases De La Guajira
 RIOHACHA
 RECIBIDO PARA SU ESTUDIO NO IMPLICA ACEPTACIÓN
 RECIBIDA PASA A ATENDIDO
 Fecha Entrega: / / : : *Gisela*

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct. 8/2020
 DG-CL-IDM-F-139 VI

servientrega		2205486569	
Cod. Operativo	0330	Cod. Ciudad	005
Zona Carga	MO	Zona Documento	MO
DESTINO: RIOHACHA LA GUAJIRA		Posición Rack:	
MOTIVO DE DEVOLUCIÓN: DIRECCION ERRADA		SOLUCIÓN: DEVOLUCION AL REMITENTE	
CONFIRMACION DE ENVIO No. 1			
Destinatario:		Tel: 7270300	
Dirección: CRA 15 14C-33			
C.P: 440001321			
Observaciones: ENVÍO CON NOVEDAD PARA LA ENTREGA DEVUELTO X FRANQUICIA NO SE PUDO LOGRAR ESTABLECER COMUNICACIÓN SE EXCEDIÓ TIEMPO DE ESPERA SE GENERA DEVOLUCIÓN AL REMITENTE			
Usuario y ciudad de Conf: Ocalvoea (VALLEDUP)		Fecha Conf.: 4/18/2024	

BO-MECE-MLG-CRD-F-37