DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL	
NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:	OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ	
N° Y FECHA DEL CONTRATO:	0152 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2021	
CONTRATISTA:	**DIANA ALEJANDRA AVILA GÓMEZ**	**NIT Y/O CC: 52.391.830**
OBJETO:	**SUMINISTRO DE PAPELERÍA, ÚTILES Y DEMÁS INSUMOS DE OFICINA, NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**	
VALOR:	**$ 40.000.000,00**	
PLAZO:	**CUATRO (04) MESES**	
SUPERVISOR:	Almacenista General	
FECHA DE APROBACIÓN:	03 DE NOVIEMBRE DE 2021	

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: ___X___

ACTA DE INICIO: _____

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: _____

PRORROGA: _____

ADICION EN VALOR: _____

ADICION EN VALOR Y PLAZO: _____

ACTA FINAL: _____

REDES HIDROSANITARIAS: _____

OTRO: _____

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SURAMERICANA
PÓLIZA NÚMERO:	3190190-6 / RCE 0795284-6

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	**VIGENCIA (DESDE)**	**VIGENCIA (HASTA)**	**VALOR ASEGURADO**
Cumplimiento	25/10/2021	25/02/2023	$ 8.000.000,00
Calidad de los Bienes y equipos	25/10/2021	25/08/2022	$ 8.000.000,00
Básico Responsabilidad Civil	25/10/2021	25/02/2023	$12.000.000,00

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 LIEVANO RODRÍGUEZ
Secretaria General

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

Asunto	**Certificación póliza de cumplimiento y/o de responsabilidad civil extracontractual de seguros Sura Colombia**
De	Diana Mayerly Portela Aguirre <dmportela@sura.com.co>
Destinatario	dolly.camacho@ibal.gov.co <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Cc	DIANA.ALEJAVILA@HOTMAIL.COM <DIANA.ALEJAVILA@HOTMAIL.COM>, Martha Yanneth Barrera Florez <martha.barrera@asesorsura.com>
Fecha	2021-11-04 07:54

Buenos días Sra. Dolly:

Seguros Sura, en atención a su solicitud, se permite confirmar la existencia de las póliza con las siguientes características:

RAMO:	CUMPLIMIENTO / RC DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
POLIZA NUMERO:	3190190- 6 / 0795284-6
NUMERO DOCUMENTO:	13871502 /13556312
FECHA DE EXPEDICION:	Ibague, 28 de Octubre de 2021
AFIANZADO:	DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ
CC/AFIANZADO:	52391830
ASEGURADOY/O BENEFICIARIO:	IBAL S.A. E.S.P. EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
NIT/CC ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:	8000898096

Agradecemos su atención.

Cordial saludo,

Diana Mayerly Portela Aguirre
AUXILIAR DE NEGOCIOS EMPRESARIALES E.O
SEGUROS SURA COLOMBIA

Cra 5 N°31-72 B/Cadiz Ibagué, Colombia
Tel (8) 2648791 ext. 81122
dmportela@sura.com.co

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
IBAGUE, 28 DE OCTUBRE DE 2021	3190190-6		13871502
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MARTHA YANNETH BARRERA FLOREZ	14702	2508	01213871502

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
52391830	DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
MZ 4 CS		IBAGUE	2786434

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
52391830	DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8000898096	IBAL S.A. E.S.P. EMPRESA IBAGUEREÑAOE ACUEOUCTO Y ALCANTARILLADO

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	25-OCT-2021	25-FEB-2023	8.000.000,00	32.088,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-OCT-2021	25-AGO-2022	8.000.000,00	19.989,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
25-OCT-2021	25-FEB-2023	488	25-OCT-2021	25-FEB-2023	$52.077	$9.895	$61.972

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$16.000.000	$48.000	$16.000.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

104 - NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2508	62231	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
14702	MARTHA YANNETH BARRERA FLOREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	52.077

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CONTRATO 152.
POLIZA NUEVA
SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y LA CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.
OBJETO
SUMNISTRO DE PAPELERIA, UTILES Y DEMAS INSUMOS DE OFICINA, NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DEL IBAL SA ESP OFICIAL.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPROBANTE DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

Referencia de pago 550128029698

Información del cliente

Nombre	Identificación
	52391830

Estado de transferencia

Descripción		Estado	Aprobada
Fecha de pago	2021-10-29 11:41:36	Forma de pago	EXTERNO
Banco	110634	Descripción IP	

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
13871502	012003190190	$61,972
	Total	$61,972

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9127942980 DV: 244648

Cajero: JONIBEE

Cliente beneficiario:
110634 SURAMERICANA SEGUROS GENERALES S.A.

Fecha: 29/10/2021 11:41:37

PC Recaudador:
906434 EL NUEVO FAPAYO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 13871502

Nombre: DIANA
Apellido 1: AVILA
Apellido 2: GOMEZ
REFERENCIA 52391830
NOMBRE DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ
TIPO DE DOCUMENTO CEDULA DE CIUDADANIA
REFERENCIA 1 012003190190
REFERENCIA 2 13871502
TEXTO 2 CLIENTE
Referencia Valor
52391830 $61.972,00

Valor recibido: $61.972,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
IBAGUE, 28 DE OCTUBRE DE 2021	0795284-6	01313556312

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MARTHA YANNETH BARRERA FLOREZ	14702	2508	13556312

TOMADOR	CÉDULA
DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ	52391830
ASEGURADO: DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ	CÉDULA: 52391830
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
MZ 4 CS	IBAGUE	2786434

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
	IBAGUE	TOLIMA	SECTOR COMERCIAL

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
PAPELERIA, ARTICULOS DE ESCRITORIO (VENTA DE)	7 - 112
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	12.000.000,00	12.000.000,00	0	84.034	15.966	100.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
25-OCT-2021	25-FEB-2023	488	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
25-OCT-2021	25-FEB-2023	1	$12.000.000,00	$0,00	$12.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

104 - NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2508	62231	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
14702	MARTHA YANNETH BARRERA FLOREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	NATURAL	100,00	84.034

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZO	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 5 # 31 - 72
IBAGUE

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
IBAGUE, 28 DE OCTUBRE DE 2021	0795284-6	01313556312

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MARTHA YANNETH BARRERA FLOREZ	14702	2508	13556312

TOMADOR	CÉDULA
DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ	52391830

ASEGURADO	CÉDULA
DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ	52391830

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
MZ 4 CS	IBAGUE	2786434

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003190190. NO. DE CONTRATO 152.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 12,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
CONTRATO 152.
POLIZA NUEVA
SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA
OBJETO
SUMNISTRO DE PAPELERIA, UTILES Y DEMAS INSUMOS DE OFICINA, NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE TODAS LAS DEPENDENCIAS DEL IBAL SA ESP OFICIAL.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 5 # 31 - 72
IBAGUE

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

COMPROBANTE DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

Referencia de pago 550128030674

Información del cliente

Nombre	Identificación
	52391830

Estado de transferencia

Descripción		Estado	Aprobada
Fecha de pago	2021-10-29 11:41:37	Forma de pago	EXTERNO
Banco	110634	Descripción IP	

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
13556312	013000795284	$100,000
	Total	$100,000

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9127942987 DV: 876391

Cajero: JOUIBEE

Cliente beneficiario:
110634 SURAMERICANA SEGUROS GENERALES S.A.

Fecha: 29/10/2021 11:41:38

Pto. Recaudador:
906434 EL NUEVO FAPAYO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 13556312

Nombre: DIANA
Apellido 1: ROJA
Apellido 2: GOMEZ
REFERENCIA 52391830
TITULAR DIANA ALEJANDRA AVILA GOMEZ
TIPO DE DOCUMENTO CEDULA DE CIUDADANIA
REFERENCIA 1 013000795284
REFERENCIA 2 13556312
TEXTO 2 CLIENTE
Referencia Valor
52391830 $100.000,00

Valor recibido: $100.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

LEGALIZACION CONT 0152-21 DIANA ALEJANDRA AVILA

De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2021-11-09 17:20

902 RP CONT 0152-21 DIANA AVILA_PAPELERIA.pdf (~45 KB)
APROBACIÓN GARANTÍAS CONT 152-21 DIANA AVILA.PDF (~113 KB)
PAGO Y ESTAMPILLAS CONT 0152-21 DIANA AVILA.pdf (~1,0 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE