DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL	
NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:	OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ	
N° Y FECHA DEL CONTRATO:	0153 EL 27 DE OCTUBRE DE 2021	
CONTRATISTA:	**ACTIVA GRUPO L&M S.A.S.**	**NIT Y/O CC: 901.157.416**
OBJETO:	**CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL VIGENCIA 2021 DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**	
VALOR:	$ 160.000.000,00	
PLAZO:	TRES (3) MESES	
SUPERVISOR:	Profesional Especializado III – Gestión Humana	
FECHA DE APROBACIÓN:	28 DE OCTUBRE 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:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
PÓLIZA NÚMERO:	480-47-994000043023 - A 0

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	**VIGENCIA (DESDE)**	**VIGENCIA (HASTA)**	**VALOR ASEGURADO**
Cumplimiento	27/10/2021	06/08/2022	$32.000.000,00
Salarios y prestaciones sociales	27/10/2021	06/02/2025	$32.000.000,00
Calidad del servicio	27/10/2021	06/02/2023	$32.000.000,00
Predios, labores y operaciones	27/10/2021	28/01/2023	$80.000.000,00

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 LIÉVANO RODRÍGUEZ
Secretaria General

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

Aseguradora Solidaria de Colombia

Salir

Número de póliza:	**994000043023**	Número de anexo:	**0**
Agencia:	**IBAGUÉ**	Ramo:	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**		
Tomador / Garantizado:	**ACTIVA GRUPO L&M SAS**		

Detalle amparos asegurados:

CUMPLIMIENTO	miércoles, 27 de octubre de 2021	sábado, 6 de agosto de 2022	$32,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	miércoles, 27 de octubre de 2021	jueves, 6 de febrero de 2025	$32,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	miércoles, 27 de octubre de 2021	lunes, 6 de febrero de 2023	$32,000,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Aseguradora Solidaria de Colombia

Salir

Número de póliza:	**994000007045**	Número de anexo:	**0**
Agencia:	**IBAGUÉ**	Ramo:	**RESP CIVIL EXT PATRI**
Asegurado / Beneficiario:	**ACTIVA GRUPO L&M SAS**		
Tomador / Garantizado:	**ACTIVA GRUPO L&M SAS**		

Detalle amparos asegurados:

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	miércoles, 27 de octubre de 2021	sábado, 28 de enero de 2023	$80,000.000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802769176

PÓLIZA No: 480 - 47 - 994000043023 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **IBAGUÉ** COD. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
28	10	2021	28	10	2021

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ACTIVA GRUPO L&M SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.157.416-3**

DIRECCIÓN: CALLE 43 #1 - 04 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO: 3153102198

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.089.809-6**

BENEFICIARIO: **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.089.809-6**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	27/10/2021	06/08/2022	32,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	27/10/2021	06/02/2025	32,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/10/2021	06/02/2023	32,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:
|
OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.153 DE OCTUBRE 27 DE 2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON "CONTRATAR EL SERVICIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y/O EVENTOS DE BIENESTAR SOCIAL VIGENCIA 2021 DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P. OFICIAL"

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****96,000,000.00	$ **********683,134	$*****9,000.00	$ ******131,506	$ **********823,640

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
CECILIA VANEGAS MONTEALEGRE	9416	100.00			

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, le invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000480276917

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CA00207A0809F57F58

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

Transacción exitosa

N° del ticket	771635451994280632
N° Electrónico	4802769184
Fecha	28/10/2021 15:13:14
IP	186.102.71.56
Tipo de tarjeta	Credit
Marca de la tarjeta	Visa
N° de la tarjeta	********7365
Estado	APPROVAL
Mensaje	Transacción exitosa
Monto	$358,369.00

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 880.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802769184

PÓLIZA No: 480 -74 - 994000007045 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ COD. AGE: 480 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESION (DIA / MES / AÑO)
28 / 10 / 2021		27 / 10 / 2021	23:59	28 / 01 / 2023	23:59	458	28 / 10 / 2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	27	10	2021	23:59	28	01	2023	23:59	458
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ACTIVA GRUPO L&M SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 901.157.416-3
DIRECCIÓN: CALLE 43 #1 - 04 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO: 3153102198

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ACTIVA GRUPO L&M SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 901.157.416-3
DIRECCIÓN: CALLE 43 #1 - 04 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO: 3153102198
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACION: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: ACTIVA GRUPO L&M SAS NIT : 901157416

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: TOLIMA CIUDAD: IBAGUE

DIRECCION: IBAGUE

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 80,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	80,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

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 No.153 de octubre 27 de 2021, relacionado con contratar el servicio para el desarrollo de las actividades y/o eventos de bienestar social vigencia 2021 de los servidores publicos de la EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P. OFICIAL.

SE ACLARA EXPRESAMENTE QUE LOS BENEFICIARIOS DE ESTA AMPARO SON:
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP.OFICIAL NIT. 800.089.809-6
Y/O LOS TERCEROS AFECTADOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****80,000,000.00	$ **********301,151	$*********0.00	$ *******57,219	$ **********358,369

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CECILIA VANEGAS MONTEALEGRE	9416	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 DARÁ 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.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000480276910

FIRMA TOMADOR

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

CEVANEGASPATRI

CAD0207A0809F57F57 CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

Transacción exitosa

N° del ticket	771635451858698454
N° Electrónico	4802769176
Fecha	28/10/2021 15:10:58
IP	186.102.71.56
Tipo de tarjeta	Credit
Marca de la tarjeta	Visa
N° de la tarjeta	********7365
Estado	APPROVAL
Mensaje	Transacción exitosa
Monto	$823,639.00

LEGALIZACION CONT 0153-21 ACTIVA GRUPO

De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2021-10-28 16:20

APROBACION GARANTÍAS CONT 0153-21 ACTIVA GRUPO.PDF (~111 KB)
PAGO Y ESTAMPILLAS CONT 0153-21 ACTIVA GRUPO.pdf (~3,5 MB)
RP CONT 0153-21 ACTIVA GRUPO.PDF (~12 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE