

RESOLUCIÓN No. 0469

(16 DE DICIEMBRE DE 2020)

“Por medio de la cual se aprueba una garantía”

LA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, en uso de sus facultades conferidas mediante resolución de nombramiento No. 0001 del 01 de enero de 2020, y acta de posesión de la misma fecha,

CONSIDERANDO:

1.- Que se suscribió Contrato de Servicio N° 078 del 03 de diciembre de 2020, entre el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL y **FITCH RANTINGS COLOMBIA S.A. SOCIEDAD CALIFICADORA DE VALORES**, por valor de **\$28.560.000,00**, **CUATRO (04) SEMANAS** de plazo y cuyo objeto es **“CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y CORTO PLAZO (DENOMINADA TECNICAMENTE CALIFICACIÓN NACIONAL DE LARGO Y CORTO PLAZO PARA CON SUS PASIVOS FINANCIEROS) DE LA EMPRESA IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, DE CONFORMIDAD CON LAS METODOLOGÍAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA CALIFICADORA Y CON LA REGULACIÓN VIGENTE”**

2.- Que es deber legal proceder a dar aprobación a la póliza de garantía.

3.- Que en virtud de lo expuesto,

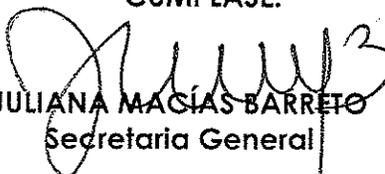
RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar la póliza de garantía No. 11-47-1011007013, anexo 0, expedida por la Compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A., el 04 de diciembre de 2020, así:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR
Cumplimiento del contrato	03/12/2020	30/06/2021	\$5.712.000,00
Salarios y prestaciones sociales	03/12/2020	31/12/2023	\$5.712.000,00

CÚMPLASE:

Dada en Ibagué.


JULIANA MACÍAS BARRETO
Secretaria General



**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS**

Ciudad de Expedición: BOGOTÁ, D.C.			Sucursal: BOGOTÁ			Cod. Sucursal: 11			Nro. Póliza: 11-47-101007013			Anexo: 0		
Fecha Expedición: Día: 04 Mes: 12 Año: 2020			Vigencia Desde: Día: 03 Mes: 12 Año: 2020			A las: Horas: 00:00			Vigencia Hasta: Día: 31 Mes: 12 Año: 2023			A las: Horas: 00:00		
Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL														

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: FITCH RATING COLOMBIA S.A.								Identificación: 800214001-9							
Dirección: CL 69 A NRO. 9 - 85								Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL				Teléfono: 3075180			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL								Identificación: 800089809-6							
Dirección: CR 3 A NRO. 1 - 04								Ciudad: IBAGUE - TOLIMA				Teléfono: 2611298			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A - 30-06-2009, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 078 DE 2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD DE PAGO DE LARGO Y CORTO PLAZO (DENOMINADA TÉCNICAMENTE CALIFICACIÓN NACIONAL DE LARGO Y CORTO PLAZO PARA CON SUS PASIVOS FINANCIEROS) DE LA EMPRESA IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL, DE CONFORMIDAD CON LAS METODOLOGÍAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA CALIFICADORA Y CON LA REGULACIÓN VIGENTE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
AMPAROS:			
CUMPLIMIENTO	03/12/2020	30/06/2021	\$ 5,712,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	03/12/2020	31/12/2023	\$ 5,712,000.00

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 72,722.54	\$ 8,000.00	\$ 15,337.28	\$ 96,059.82	\$ 11,424,000.00	04/12/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
M I S ASESORES DE SEGU	133493	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 13A NO 96-66 - Teléfono: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

Manuel Sarmiento



FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Verifique su póliza escaneando el código QR. Aplica únicamente para la emisión original.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2188977

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

LEGALIZACIÓN CONT 078-20 FITCH RATINGS



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2020-12-17 08:49

- PAGO ESTAMPILLAS CONT 078-20 FITTCH RATINGS.pdf (~758 KB)
- RP CONT 078-20 FITCH RATINGS.pdf (~203 KB)
- RESOLUCION CONT 078-20 FITCH RATINGS.pdf (~125 KB)

JAQUITA ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE