	<b>RESOLUCIONES</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-014
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
		<b>VERSIÓN:</b> 01
		<b>Página</b>

**RESOLUCIÓN No. 0096**  
**(12 DE FEBRERO DE 2021)**

**"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 Prestación de Servicios Profesionales N° 0012 del 08 de febrero de 2021, entre el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL y **BENJAMIN APONTE BONILLA**, por valor de **\$30.000.000,00, SEIS (06) MESES** de plazo y cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL SÉNIOR 1 (PROFESIONAL EN DERECHO) PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURÍDICAS DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL"**.
- 2.- Que es deber legal proceder a dar aprobación a la póliza de garantía.
- 3.- Que en virtud de lo expuesto,

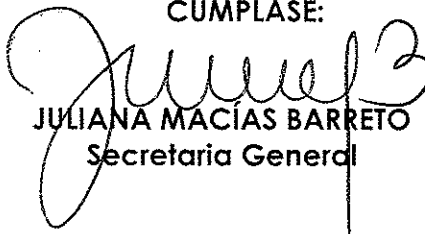
**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar la póliza de garantía No. 25-44-101151509, Anexo 0, expedida por la Compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A., el 11 de febrero de 2021, así:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR
Cumplimiento del contrato	11/02/2021	11/02/2022	\$ 9.000.000,00

**CÚMPLASE:**

Dada en Ibagué.

  
**JULIANA MACÍAS BARRETO**  
 Secretaria General





**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 800.009.578-6

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>IBAGUE</b>			SUCURSAL <b>IBAGUE</b>			COD.SUC <b>25</b>		NO.PÓLIZA <b>25-44-101151509</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>11 02 2021</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>11 02 2021</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>11 02 2022</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <b>APONTE BONILLA, BENJAMIN</b>								IDENTIFICACIÓN CC: <b>5.971.536</b>			
DIRECCIÓN: <b>MZ N CASA 3 BARRIO TECHITOS</b>						CIUDAD: <b>ORTEGA, TOLIMA</b>				TELÉFONO: <b>2258106</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.089.809-6</b>			
DIRECCIÓN: <b>CR 3 A.NRO. 1 - 04</b>						CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b>				TELÉFONO <b>2611298</b>	
ADICIONAL:											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:  
SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N. 012 DEL 8 DE FEBRERO DE 2021, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN PROFESIONAL SENIOR 1 (PROFESIONAL EN DERECHO) PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURIDICAS DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

**AMPAROS**

RIESGO: <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>			
AMPAROS:			
<b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	VIGENCIA DESDE <b>11/02/2021</b>	VIGENCIA HASTA <b>11/02/2022</b>	SUMA ASEG/ACTUAL <b>\$9,000,000.00</b>

**ACLARACIONES**

<b>VALOR PRIMA NETA</b> \$ *****36,000.00	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b> \$ *****8,000.00	<b>IVA</b> \$ *****8,360.00	<b>TOTAL A PAGAR</b> \$ *****52,360.00	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b> \$ *****9,000,000.00	<b>PLAN DE PAGO</b> <b>CONTADO</b>
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN OCASEGURO		
NOMBRE <b>ALASS SEGUROS LTDA</b>	C.A.E <b>153850</b>	% DE PART. <b>100.00</b>	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

*Mmsm*

25-44-101151509

FIRMA AUTORIZADA: **Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas**

*Bonilla*

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELEFONO: 2186977

DLF153850A



# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 890.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101151509		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 02 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 02 2021			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 11 02 2022		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

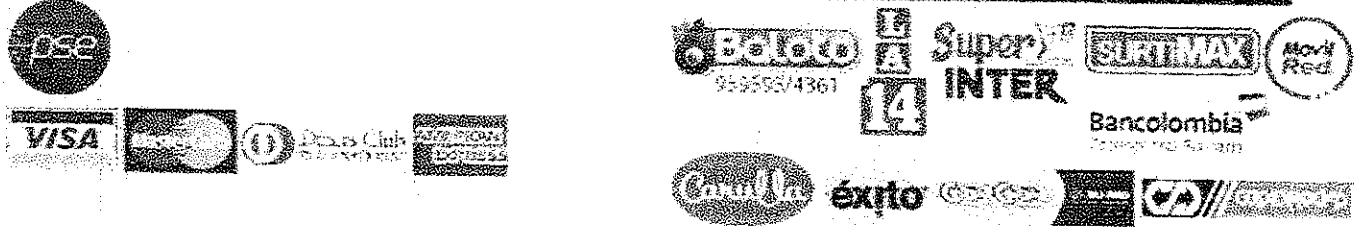
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZON SOCIAL APONTE BONILLA, BENJAMIN								IDENTIFICACIÓN CC: 5.971.536			
DIRECCIÓN: MZ N CASA 3 BARRIO TECHITOS						CIUDAD: ORTEGA, TOLIMA			TELÉFONO: 2258106		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO										
ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6		
DIRECCIÓN: CR 3 A NRO. 1 - D4						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO 2611298	
ADICIONAL:										



### PAGINA WEB

### CORRESPONSALES BANCARIOS



### Pagos con convenio \*No aplica para transferencias

	Banco de Bogotá	Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
	Grupo Bancolombia	Seguros del Estado S A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****36,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****8,360.00	TOTAL A PAGAR \$ *****52,360.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****9,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
BO SEGUROS LTDA			INTEGRACION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALASS SEGUROS LTDA	153850	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

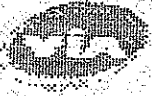


REFERENCIA PAGO:  
1100560877423-6

(41.5) 7709998021167 (8020) 11005608774236 (3900) 000000052360 (96) 20220211

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Y SEGUROS



## PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: PAG EST SEG DEL EST  
NUM APROBACION: 159179  
REFERENCIA: 110056008774236  
FECHA EFECTIVA: VIE 12 FEB 21  
# TRANSACCION: 218000179135  
VALOR: 52.360

FECHA EXPE: VIE 12 FEB 21 14:38:28

043-04967634-086

782988-590820-244614-738394-45

CORRESPONSAL BANCARIO PARA  
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUERIMIENTOS

LINEA NACIONAL 018000512825

OPCION 3. BOGOTA 7432626

AGT 22807 CLR 93369224

02125666-281315

7  
9  
1  
5




128

15

## LEGALIZACIÓN CONT 012-20 BENJAMÍN APONTE



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>  
**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>  
**Fecha** 2021-02-15 09:53

-  264 -RP - CONT. 0012-21- BENJAMIN APONTE.pdf (~192 KB)
-  PAGO Y ESTAMPILLAS CONT 012-21 BENJAMIN APONTE.pdf (~1,8 MB)
-  resolución y pólizas cont 012-21 Benjamin Aponte.pdf (~314 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE