

# APROBACION GARANTÍA SUSP Y REI CONT 18-21 GEPLANT




**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>

**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>

**Fecha** 2021-08-27 11:30

 APROBACIÓN DE PÓLZAS SUSP Y REIN CONT 022-21 GEPLANT.PDF (~294 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS PARA TRÁMITE PERTINENTE

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
|  | <b>APROBACIÓN DE GARANTIAS</b><br><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b> GJ-R-035              |
|   |   | <b>FECHA VIGENCIA:</b><br>2021-07-15 |
|   |   | <b>VERSIÓN:</b> 00                   |
|   |   | Página 1 de 2                        |

|   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA:</b>   | SECRETARIA GENERAL   |                                |
| <b>NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:</b> | OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ   |                                |
| <b>N° Y FECHA DEL CONTRATO:</b>                                     | 022 del 16 de febrero DE 2021  |                                |
| <b>CONTRATISTA:</b>   | <b>GEPLANT SAS</b>   | <b>NIT Y/O CC: 901.120.120</b> |
| <b>OBJETO:</b>  | <b>OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO, OPTIMIZACIÓN Y/O ADECUACIÓN PARA EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LAS OFICINAS DE LA SEDE LA POLA S.A. E.S.P. OFICIA</b> |                                |
| <b>VALOR:</b>   | <b>\$177.000.603,00</b>  |                                |
| <b>PLAZO:</b>   | DOS (02) MESES   |                                |
| <b>SUPERVISOR:</b>  | PROFESIONAL EN MANEJO DE CATASTRO Y REDES  |                                |
| <b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>   | 24 DE AGOSTO DE 2021   |                                |

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

INICIAL: \_\_\_\_\_

ACTA DE INICIO: \_\_\_\_\_

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION:  X

PRORROGA: \_\_\_\_\_


ADICION EN VALOR: \_\_\_\_\_

ADICION EN VALOR Y PLAZO: \_\_\_\_\_

ACTA FINAL: \_\_\_\_\_

REDES HIDROSANITARIAS: \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
|  | <b>APROBACIÓN DE GARANTIAS</b><br><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b> GJ-R-035              |
|   |   | <b>FECHA VIGENCIA:</b><br>2021-07-15 |
|   |   | <b>VERSIÓN:</b> 00                   |
|   |   | Página 2 de 2                        |

|                              |                                       |
|------------------------------|---------------------------------------|
| <b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b> | SEGUROS DEL ESTADO S.A.               |
| <b>PÓLIZA NÚMERO:</b>        | 25-45-101037669 / RCE 25-40-101040620 |

| <b>GARANTIAS A APROBAR</b>       |                         |                         |                        |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>AMPARO</b>                    | <b>VIGENCIA (DESDE)</b> | <b>VIGENCIA (HASTA)</b> | <b>VALOR ASEGURADO</b> |
| Cumplimiento                     | 03/03/2021              | 02/03/2022              | \$35.400.120,60        |
| Salarios y prestaciones sociales | 03/03/2021              | 02/09/2024              | \$35.400.120,60        |
| Calidad del servicio             | 03/03/2021              | 02/09/2022              | \$35.400.120,60        |
| Predios labores y operaciones    | 03/03/2021              | 02/09/2022              | \$53.100.180,90        |

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 RODRIGUEZ**  
 Secretaria General

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

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-40-101040620

**Número de anexo:**

4

**Fecha de expedición:**

lunes, 9 de agosto de 2021

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL

**Tomador:**

GEPLANT SAS

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 3 de marzo de 2021

**Fin vigencia:**

viernes, 2 de septiembre de 2022

**Valor total asegurado:**

\$53.100.180,90

 Consultar de nuevo

**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-45-101037669

**Número de anexo:**

4

**Fecha de expedición:**

lunes, 9 de agosto de 2021

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**Asegurado:**

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL

**Tomador:**

GEPLANT SAS

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 3 de marzo de 2021

**Fin vigencia:**

lunes, 2 de septiembre de 2024

**Valor total asegurado:**

\$106.200.361,80

 Consultar de nuevo

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.878-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

|                                 |  |                               |                    |             |                               |               |                              |                   |
|---------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE  |  |                               | SUCURSAL<br>IBAGUE |             |                               | COD.SUC<br>25 | NO.PÓLIZA<br>25-45-101037669 | ANEXO<br>4        |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                    | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |               | A LAS HORAS                  | TIPO MOVIMIENTO   |
| 09 08 2021                      |  | 03 03 2021                    |                    | 00:00       | 02 09 2024                    |               | 23:59                        | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                    |             |                     |                   |
|------------------------------------|-------------|---------------------|-------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL              | GEPLANT SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: | 901.120.120-8     |
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 6 - 30 PISO 2 | CIUDAD:     | IBAGUE, TOLIMA      | TÉLEFONO: 2637843 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                             |  |                     |                   |
|-----------------------------|--|---------------------|-------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:   | EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL | IDENTIFICACIÓN NIT: | 800.089.808-8     |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 | CIUDAD:  | IBAGUE, TOLIMA      | TÉLEFONO: 2611298 |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN B-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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N. 022-2021 CUYO OBJETO ES: OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO, OPTIMIZACIÓN Y/O ADECUACIÓN PARA EL ÁREA ADMINISTRATIVA DE LAS OFICINAS DE LA SEDE LA POLA S.A. E.R.P. OFICIAL.

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

**AMPARCOS**

|                                  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO                     | 03/03/2021     | 02/03/2022 ✓   | \$35,400,120.60  | \$35,400,120.60    |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 03/03/2021     | 02/09/2024 ✓   | \$35,400,120.60  | \$35,400,120.60    |
| CALIDAD DEL SERVICIO             | 03/03/2021     | 02/09/2022 ✓   | \$15,400,120.60  | \$35,400,120.60    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE PRORROGA 01 DE LA SUSPENSIÓN NO. 01 DE FECHA 11/06/2021; ACTA DE PRORROGA 02 DE LA SUSPENSIÓN NO. 01 DE FECHA 29/06/2021; ACTA DE PRORROGA 03 DE LA SUSPENSIÓN NO. 01 DE FECHA 09/07/2021; ACTA DE PRORROGA 04 DE LA SUSPENSIÓN NO. 01 DE FECHA 21/07/2021 Y ACTA DE REINICIACIÓN NO. 01 DE FECHA 03/08/2021 SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS.

|                   |                   |                   |                   |                        |              |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
| \$ *****63,138.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****13,516.00 | \$ *****84,654.00 | \$ *****106,200,361.80 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |       |            | DISTRIBUCIÓN COMISIÓN |            |                 |
|------------------------------------|-------|------------|-----------------------|------------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA       | % DE PART. | VALOR ASEGURADO |
| CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO | 20450 | 100.00     |                       |            |                 |

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 DEL 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-45-101037669

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

FIRMA TOMADOR

USTEED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2188977

NANCYMOLANO

VIGILADO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
 NIT. 860.009.678-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**  
**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

|   |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CUIDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE                |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE                          |  |  | COD.SUC<br>25        |  | NO.POLIZA<br>25-45-101037669                |  | ANEXO<br>4           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>09 08 2021 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2021 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>02 09 2024 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |   |  |  |                      |  |   |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: GEPLANT SAS  
 DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 6 - 30 PISO 2  
 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA  
 IDENTIFICACIÓN NIT: 801.120.120-8  
 TELÉFONO: 2837843

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL  
 DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04  
 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA  
 IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-8  
 TELÉFONO: 2811298

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

*[Handwritten Signature]*  
 25-45-101037669

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mote - Vicepresidente Ejecutivo

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.008.870-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|                                 |    |                               |                    |             |                               |               |                              |                 |      |       |                   |
|---------------------------------|----|-------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|-----------------|------|-------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE  |    |                               | SUCURSAL<br>IBAGUE |             |                               | COD.SUC<br>25 | NO.PÓLIZA<br>25-40-101040620 | ANEXO<br>4      |      |       |                   |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |    | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                    | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |               | A LAS HORAS                  | TIPO MOVIMIENTO |      |       |                   |
| 09                              | 08 | 2021                          | 03                 | 03          | 2021                          | 00:00         | 02                           | 09              | 2022 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GEPLANT SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.120.120-9 |
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 6 - 30 PISO 2   | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA            |
|                                      | TELÉFONO: 2637843                 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| ASEGURADO:<br>EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL             | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA            |
|  | TELÉFONO 2611298                  |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL | ADICIONAL:                        |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA POSIBLE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL TOMADOR PRIBNTE A TERCEROS A CONSECUENCIA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO N. 022-2021 CUYO OBJETO ES: OBRAS DE CONSTRUCCION, MANTENIMIENTO, OPTIMIZACION Y/O ADECUACION PARA EL AREA ADMINISTRATIVA DE LAS OFICINAS DE LA SEDE LA FOLA S.A E.S.P OFICIAL.

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|-------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/03/2021     | 02/09/2022     | \$53,100,180.90  | \$53,100,180.90    |

**ACLARACIONES**

PDR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE PRORROGA 01 DE LA SUSPENSION No. 01 DE FECHA 11/06/2021; ACTA DE PRORROGA 02 DE LA SUSPENSION No. 01 DE FECHA 29/06/2021; ACTA DE PRORROGA 03 DE LA SUSPENSION No. 01 DE FECHA 09/07/2021; ACTA DE PRORROGA 04 DE LA SUSPENSION No. 01 DE FECHA 21/07/2021 Y ACTA DE REINICIACION No. 01 DE FECHA 03/08/2021 SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS.

|                   |                   |                  |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****31,860.00 | \$ *****3,000.00  | \$ *****6,623.00 | \$ *****41,483.00 | \$ *****53,100,180.90 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |       |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |            |                 |
|------------------------------------|-------|------------|------------------------|------------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % DE PART. | VALOR ASEGURADO |
| CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO | 20450 | 100.00     |                        |            |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

25-40-101040620

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

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. TELÉFONO: 2186977

NANCYMOLAND





**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.378-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|   |   |  |                      |   |  |                      |                                      |            |
|---|---|--|----------------------|---|--|----------------------|--------------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE                |   |  | SUCURSAL<br>IBAGUE   |   |  | COD.SUC<br>25        | NO.PÓLIZA<br>25-40-101040620         | ANEXO<br>4 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>09 08 2021 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2021 |  | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>02 09 2022 |  | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GEPLANT SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.120.120-9 |
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 6 - 30 PISO 2   | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA            |
|                                      | TELÉFONO: 2637843                 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| ASEGURADO:<br>EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL             | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA            |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL | TELÉFONO 2611298                  |
| ADICIONAL:   |                                   |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA POSIBLE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL TOMADOR FRENTE A TERCEROS A CONSECUENCIA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO N. 022-2021 CUYO OBJETO ES: OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO, OPTIMIZACIÓN Y/O ADECUACION PARA EL AREA ADMINISTRATIVA DE LAS OFICINAS DE LA SEDE LA FOLA S.A. E.S.P OFICIAL.

**AMPAROS**

|                                       |  |                |                |                  |                    |
|---------------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES |  |                |                |                  |                    |
| AMPAROS                               | DEDUCIBLE  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES         | 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/03/2021     | 02/09/2022     | \$53,100,180.90  | \$53,100,180.90    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE PRORROGA 01 DE LA SUSPENSION No. 01 DE FECHA 11/06/2021; ACTA DE PRORROGA 02 DE LA SUSPENSION No. 01 DE FECHA 29/06/2021; ACTA DE PRORROGA 03 DE LA SUSPENSION No. 01 DE FECHA 09/07/2021; ACTA DE PRORROGA 04 DE LA SUSPENSION No. 01 DE FECHA 21/07/2021 Y ACTA DE RENOVACION No. 01 DE FECHA 03/08/2021 SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS.

|                                       |                                       |                         |                                    |  |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****31,860.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****3,000.00 | IVA<br>\$ *****6,223.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****41,483.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****53,100,180.90 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION DEL SEGURO            |  |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.  | VALOR ASEGURADO         |
| CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO    | 20450                                 | 100.00                  |                                    |  |                         |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. Es CARRERA 4C ND. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-40-101040620  
FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

FIRMA TOMADOR

VIGILADO



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.678-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|                                |                |      |                    |     |                |       |               |       |                              |                 |                   |
|--------------------------------|----------------|------|--------------------|-----|----------------|-------|---------------|-------|------------------------------|-----------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE |                |      | SUCURSAL<br>IBAGUE |     |                |       | COD.SUC<br>25 |       | NO.PÓLIZA<br>25-40-101040620 |                 | ANEXO<br>4        |
| FECHA EXPEDICIÓN               | VIGENCIA DESDE |      | A LAS              |     | VIGENCIA HASTA |       |               | A LAS |                              | TIPO MOVIMIENTO |                   |
| DÍA                            | MES            | AÑO  | DÍA                | MES | AÑO            | HORAS | DÍA           | MES   | AÑO                          | HORAS           |                   |
| 09                             | 08             | 2021 | 03                 | 03  | 2021           | 00:00 | 02            | 09    | 2022                         | 23:59           | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                      |  |                                   |  |                        |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>GEPLANT SAS |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.120.120-9 |  |                        |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 6 - 30 PISO 2   |  |                                   |  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |  | TELÉFONO: 2637843 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |                                   |  |                        |  |                   |  |
|--|--|-----------------------------------|--|------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO:<br>EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 |  |                        |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04  |  |                                   |  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA |  | TELÉFONO: 2611298 |  |
| BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL |  |                                   |  |                        |  |                   |  |

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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

25-40-101040620

FIRMA AUTDRIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

FIRMA TOMADOR

NANCY MOLANO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

|   |  |  |   |  |  |                      |               |   |                              |  |                      |  |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|---------------|---|------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE                |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE                          |  |  |                      | COD.SUC<br>25 |   | NO.PÓLIZA<br>25-40-101040620 |  | ANEXO<br>4           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>09 08 2021 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2021 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |               | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>02 09 2022 |                              |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |   |  |  |                      |               |   |                              |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GEPLANT SAS  
 DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 6 - 30 PISO 2  
 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA  
 IDENTIFICACIÓN NIT: 901.120.120-9  
 TELÉFONO: 2637843

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL  
 DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04  
 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA  
 IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-9  
 TELÉFONO: 2611298

BENEFICIARIO: 800089809 - EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-40-101040620

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



geplant sas &lt;geplantsascontratos09@gmail.com&gt;

---

**Radicación de Documentos (VENTANILLA ÚNICA)**

1 mensaje

---

**IBAL SA ESP OFICIAL** <no-reply@ibal.gov.co>  
Responder a: IBAL SA ESP OFICIAL <no-reply@ibal.gov.co>  
Para: geplantsascontratos09@gmail.com

13 de agosto de 2021, 14:10

Submitted on Vie, 08/13/2021 - 14:10

Submitted by: Anónimo

Submitted values are:

**Tipo de solicitud**

Radicación de Documentos (VENTANILLA ÚNICA)

**Tipo de solicitante**

Persona jurídica

**Tipo de identificación**

C.C

**Número de identificación\***

38363692

**Correo electrónico**

geplantsascontratos09@gmail.com

**Teléfono fijo**

+5726311843

**Teléfono Móvil**

+573187354701

**Motivo del radicado\***

Oficio 012 - Actualización pólizas según suspensión 1, prórroga 1, 2, 3 y 4 y Reinicio 1

**Adjunto**

12. Ofi 012 Polizas Susp. prorrogas susp y reinicio 1\_compressed.pdf



GEPLANT

IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL  
CENTRO DE DOCUMENTACIÓN  
CORRESPONDENCIA RECIBIDA  
IBAL  
No. RADICADO: 11951  
FECHA: 3 AGO 2021 HORA: 11 30  
FOLIOS: 6 MATRICULA \_\_\_\_\_  
RECIBIDO POR: T.S. LOPEZ



Ibagué, 11 de agosto de 2021

IBAL-IBAGUÉ-012

Señores  
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL S.A E.S.P. Oficial  
ENTIDAD CONTRATANTE

Referencia: CONTRATO N° 022-2021 CUYO OBJETO ES: OBRAS DE CONSTRUCCION, MANTENIMIENTO, OPTIMIZACION Y/O ADECUACION PARA EL AREA ADMINISTRATIVA DE LAS OFICINAS DE LA SEDE LA POLA S.A E.S.P OFICIAL.

Asunto: Pólizas Suspensión, prorroga 1,2,3,4 a la suspensión y reinicio 1

Respetados Señores:

Se anexa al presente documento las pólizas de cumplimiento y RCE según suspensión, Pólizas Suspensión, prorroga 1,2,3,4 a la suspensión y reinicio 1, del contrato de la referencia, expedidas por la aseguradora Seguros del Estado, con fecha: 05-marzo-21, para su respectiva revisión y aprobación, según la siguiente relación:

**PÓLIZAS:**

- Póliza de Cumplimiento N° 25-45-101037669 (Anexo 3 y 4)
- Póliza de RCE N° 25-40-101040620 (Anexo 3 y 4)
- Recibos de Pago

Cordialmente,

VIVITZA MARYURI GONZÁLEZ CALDAS  
C.C. 38.363.692 de Ibagué  
Representate Legal.

Dirección: Carrera 6 No. 6-30 segundo piso  
Teléfono: 2637843 ext. 103  
Celular: 3187354701  
Correo electrónico: [geplantsascontratos09@gmail.com](mailto:geplantsascontratos09@gmail.com)  
Ciudad: Ibagué - Tolima