

# APROBACION GARANTÍAS PRÓRROGA 01 CONT 030-21 SERVICIOS POSTALES NACIONALE S



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

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

**Fecha** 2021-12-21 12:56

 APROBACION GARANTÍAS PRÓRROGA 01 CONT 30-21 SERVICIOS POSTALES NACIONALES.PDF (~85 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS PARA TRÁMITE PERTINENTE





**APROBACIÓN DE GARANTIAS**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

CÓDIGO: GJ-R-035

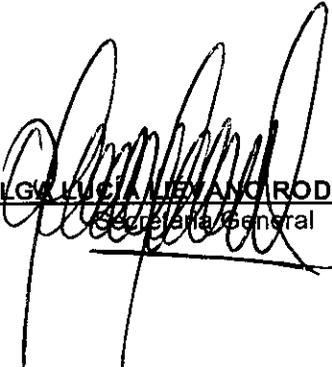
FECHA VIGENCIA:  
2021-07-15

VERSIÓN: 00

Página 2 de 2

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	01/03/2021	01/12/2022	\$18.000.000,00
Pago De Salarios , prestaciones sociales e indemnizaciones	01/03/2021	01/06/2025	\$18.000.000,00
Calidad del servicio	01/03/2021	01/06/2023	\$18.000.000,00
Predios, Labores y operaciones	01/01/2023	01/06/2023	\$45.000.000,00

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 MEJANO RODRÍGUEZ**  
Secretaría General

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



**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
3604732150**

**PÓLIZA No: 360-47-99400022189 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA** COD AGENCIA: 360 RAMO: 47  
TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**  
DIA MES AÑO DIA MES AÑO  
**15 12 2021 15 12 2021**  
FECHA DE EXPECIACIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.062.917-9**  
DIRECCIÓN: **DG 25 G NRO. 95 A - 55** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **4722000**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

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

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	01/03/2021	01/12/2022	18,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/03/2021	01/06/2025	18,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/03/2021	01/06/2023	18,000,000.00

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

\*\*\*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 NO. 030-2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE IBAL S.A. E.S.P Y SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. PARA CONTRATAR EL SERVICIO DE RECEPCION, CLASIFICACION, TRANSPORTE, CURSO Y ENTREGA DE CORRED Y MENSAJERIA URBANA NACIONAL Y TRANSPORTE DE MERCANCIA, SMS Y CORREO ELECTRONICO CERTIFICADO PARA IBAL S, A E. S.P. OFICIAL

\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZAS SEGUN PRORROGA N° 1, AL CONTRATO NO. 030-2021, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTNUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****54,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****89,359	GASTOS EXPECIACION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****17,928	TOTAL A PAGAR: \$ *****112,287
--	--------------------------------	---	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARSH S.A.	976	60.00			
WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORRED	1479	40.00			

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701851000019(8020)0000000007000360473215

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NDTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá 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 RETENCION EN LA FUENTE

**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**3604732218**

**PÓLIZA No: 360 -74 - 994000005907 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA** COD. AGE: 360 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO
15	12	2021	01	01	2023	23:59	01	06	2023	23:59	15	12	2021

FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/12/2021 VIGENCIA DE LA PÓLIZA: 01/01/2023 A LAS 23:59 VIGENCIA HASTA: 01/06/2023 A LAS 23:59 DIAS: 151 FECHA DE IMPRESIÓN: 15/12/2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA
01	01	2023	23:59	01	06	2023	23:59	151

VIGENCIA DEL ANEXO: 01/01/2023 A LAS 23:59 VIGENCIA HASTA: 01/06/2023 A LAS 23:59 DIAS: 151

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.062.917-9**

DIRECCIÓN: **DG 25 G NRO. 95 A - 55** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **4722000**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.062.917-9**

DIRECCIÓN: **DG 25 G NRO. 95 A - 55** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **4722000**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A** NIT : **900062917**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA** CIUDAD: **MEDELLÍN**

DIRECCION: **DONDE SE EJECUTE**

ACTIVIDAD: **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO**

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 45,000,000.00	45,000,000.00	

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMLLV 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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # 030-2021 REFERENTE A CONTRATAR EL SERVICIO DE RECEPCION, CLASIFICACION, TRANSPORTE, CURSO Y ENTREGA DE CORREO Y MENSAJERIA URBANA NACIONAL Y TRANSPORTE DE MERCANCIA, SMS Y CORREO ELECTRONICO CERTIFICADO PARA IBAL S, A E. S.P. OFICIAL.**

**\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZAS SEGUN PRORROGA N° 1, AL CONTRATO NO. 030-2021,**

VIGENCIA GENERAL DE LA POLIZA DESDE 01/03/2021 HASTA 01/06/2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****45,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****55,849	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****10,611	TOTAL A PAGAR: \$ *****66,461
---	--------------------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARSH S.A.	976	60.00	
WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORRED	1479	40.00	

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**

(416)7701661000019(8020)00000000007000360473221

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

**LISTADO DE ASEGURADOS  
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: <b>994000005907</b>	ANEXO: <b>1</b>	TIPO DE MOVIMIENTO: <b>PRORROGA</b>	PAGINA: <b>2</b>
TOMADOR: <b>SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A</b>		IDENTIFICACION: <b>900.062.917-9</b>	

ITEM	ASEGURADO	C.C. & NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	ASEGURADOS	
						PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SERVICIOS POSTALES NACIONALE	900062917-9	DONDE SE EJECUTE	MEDELLÍN	45,000,000.00	55,849	66,461
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						<b>55,849</b>	<b>66,461</b>