



APROBACIÓN DE GARANTIAS  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-035

FECHA VIGENCIA:  
2021-07-15

VERSIÓN: 00

Página 1 de 2

DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL	
NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:	OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ	
N° Y FECHA DEL CONTRATO:	0030 DEL 01 DE MARZO DE 2021	
CONTRATISTA:	SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.	NIT Y/O CC: 900.062.917-9
OBJETO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE RECEPCION, CLASIFICACION, TRANSPORTE, CURSO Y ENTREGA DE CORREO Y MENSAJERIA URBANA , NACIONAL Y TRANPORTE DE MERCANCIA SMS Y CORREO ELECTRÓNICO CERTIFICADO PARA EL IBALESA S.A. E.S.P. OFICIAL	
VALOR:	VALOR INICIAL: \$ 90.000.000,00 ADICIÓN: \$ 25.000.000,00 <b>VALOR TOTAL: \$115.000.000,00</b>	
PLAZO:	PLAZO INICIAL: DIEZ (10) MESES PRÓRROGA 01: CINCO (05) MESES PRÓRROGA 02: UN (01) MES PRÓRROGA 03: UN (01) MES Y QUINCE (15) DÍAS <b>PLAZO TOTAL: DIECISIETE (17) MESES Y QUINCE (15) DÍAS</b>	
SUPERVISOR:	Profesional Especializado III – Gestión Recursos Físicos y Servicios Generales	
FECHA DE APROBACIÓN:	19 JUL 2022	

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

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

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

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: \_\_\_\_\_

PRORROGA:  X 3

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

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

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

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

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



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

**CÓDIGO: GJ-R-035**

**FECHA VIGENCIA:**  
2021-07-15

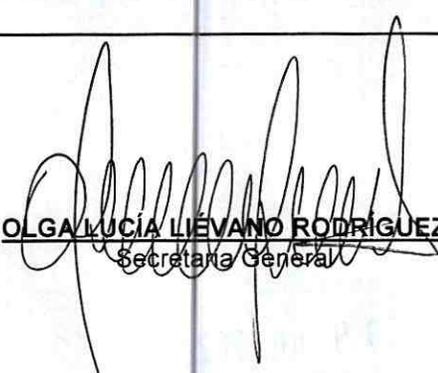
**VERSIÓN: 00**

**Página 2 de 2**

<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b>	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
<b>PÓLIZA NÚMERO:</b>	360-47-994000022189 A-4 RCE 360-74-994000005907 A-4

<b>GARANTIAS A APROBAR</b>			
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA (DESDE)</b>	<b>VIGENCIA (HASTA)</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento	11/03/2021	25/02/2023	\$23.000.000,00
Pago De Salarios , prestaciones sociales e indemnizaciones	11/03/2021	25/08/2025	\$23.000.000,00
Calidad del servicio	11/03/2021	25/08/2023	\$23.000.000,00
Predios, Labores y operaciones	10/07/2023	25/08/2023	\$57.500.000,00

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 LIEVANO RODRÍGUEZ**  
Secretaria General

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

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-45-101068068

**Número de anexo:**

3

**Fecha de expedición:**

martes, 12 de julio de 2022

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**Asegurado:**

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

**Tomador:**

CONSTRUCCIONES DISEÑOS Y ARQUITECTURA S.A.S

**Inicio de vigencia:**

viernes, 17 de septiembre de 2021

**Fin vigencia:**

martes, 17 de noviembre de 2026

**Valor total asegurado:**

\$ 38.285.352

 Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)  
(mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 (tel:+573103279980) / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)  
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.  
Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

◀ Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados  
por **Seguros del Estado**



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia  
*¡ Siempre junto a ti !*



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	<b>994000022189</b>	Número de anexo:	<b>4</b>
Agencia:	<b>SANTA PAULA</b>	Ramo:	<b>CUMP. ENT. ESTATALES</b>
Asegurado / Beneficiario:	<b>EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL</b>		
Tomador / Garantizado:	<b>SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.S.</b>		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 11 de marzo de 2021	sábado, 25 de febrero de 2023	\$23,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 11 de marzo de 2021	lunes, 25 de agosto de 2025	\$23,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 11 de marzo de 2021	viernes, 25 de agosto de 2023	\$23,000,000.00

[Nueva Consulta](#) [Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración: 1024 x 768  
 Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX: 6464330  
 Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados



**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
3604732150**

**PÓLIZA No: 360-47-994000022189 ANEXO: 4**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA** COD AGENCIA: **360** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN
DIA: 12 MES: 07 AÑO: 2022	DIA: 12 MES: 07 AÑO: 2022

**DATOS DEL AFIANZADO**

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

DIRECCIÓN: **DIAGONAL 25 G 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: <b>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO</b>	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	<b>CONTRATO CUMPLIMIENTO</b>	11/03/2021	25/02/2023	23,000,000.00
	<b>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND CALIDAD DEL SERVICIO</b>	11/03/2021	25/08/2025	23,000,000.00
	<b>BENEFICIARIOS NIT 800089809 - EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL</b>	11/03/2021	25/08/2023	23,000,000.00

**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 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.**

**\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO SEGUN PRORROGA N° 2, FIRMADA EL 09/05/2022. AL CONTRATO NO. 030-2021.**

**\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA DE ACUERDO A LAS OBSERVACIONES DEL OTRO SI NUMERO 2 Y ACTA DE INICIO.**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****69,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****37,052	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****7,990	TOTAL A PAGAR: \$ *****50,042
NOMBRE INTERMEDIARIO DELIMA MARSH S.A.	CLAVE 976	%PART 60.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORRED	%PART 40.00
				VALOR ASEGURADO

Mediante la solicitud y contratación del contrato de seguro, usted en calidad de titular(es) de la información; de manera libre, expresa, voluntaria e informada, autoriza a Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa o a la persona natural o jurídica a quien este encargue, a recolectar, almacenar, utilizar, circular, suprimir y en general, a realizar cualquier otro tratamiento a los datos personales por usted suministrados, para todos aquellos aspectos inherentes a las actividades comerciales y promocionales, y cualquier otro relacionado con el desarrollo del objeto social principal de la referida sociedad, lo que implica el uso de los datos en actividades de mercadeo, promoción y de ser el caso, cuando la actividad comercial lo requiera, la transferencia y transmisión de los mismos a un tercero (incluyendo terceros países), bajo los parámetros de la Ley 1981 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás normatividad vigente que regule la materia, en todo caso, Aseguradora Solidaria garantiza las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicable, esta autorización se mantendrá por el tiempo de duración del vínculo o la prestación del servicio y por el tiempo de duración de la sociedad responsable, conforme lo establecido en sus manuales y políticas, igualmente declaro que he conocido la política de tratamiento de datos personales disponible en <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

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 RESALDO - 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**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861006019(8020)0000000007000360473215

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN 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.2508 DIC/93 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6811, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

# PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS

## DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD AGENCIA: 360

RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000022189 ANEXO: 4

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.S.

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.062.917-9

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

## TEXTO ITEM 1

\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO SEGUN PRORROGA N° 3, FIRMADA EL 08/07/2022. AL CONTRATO NO. 030-2021.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

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

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

**PÓLIZA No: 360 -74 - 994000005907 ANEXO:4**

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA			COD. AGE: 360	RAMO: 74	PAP:						
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO		
12	07	2022	10	07	2023	23:59	25	08	2023		
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			ALAS			ALAS			DÍAS		
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS
	10	07	2023	23:59	25	08	2023	23:59	46
	VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
	ALAS			ALAS			ALAS		

**DATOS DEL TOMADOR**

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

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

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

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

DIRECCIÓN: **DIAGONAL 25 G 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.S.** 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	\$ 57,500,000.00	57,500,000.00	

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 IBAI 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,**

**\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO SEGUN PRORROGA N° 2, Y ACTA DE INICIO AL CONTRATO NO. 030-2021,**

**\*\*POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO SEGUN PRORROGA N° 3, AL CONTRATO NO. 030-2021,**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****57,500,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****36,233	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****6,884	TOTAL A PAGAR: \$ *****43,117
---	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
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 OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.**

**FIRMA ASEGURADOR**

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

**FIRMA TOMADOR**

CHAGUALA 9

CLIENTE

CDDE207C0609FD7A56

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 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

**LISTADO DE ASEGURADOS  
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000005907	ANEXO: 4	TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	PAGINA: 3
TOMADOR: SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.S.		IDENTIFICACION: 900.062.917-9	

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. & NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SERVICIOS POSTALES NACIOALE	900062917-9	DONDE SE EJECUTE	MEDELLIN	57,500,000.00	36,233	43,117
						PRIMA TOTAL SIN IVA	
						36,233	
						PRIMA TOTAL CON IVA	
						43,117	