



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:	053 DEL 27 DE ABRIL DE 2021
CONTRATISTA:	ACTIVA GRUPO L&M SAS NIT: 901.157.416
OBJETO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA, SUMINSITRO, CATERING Y TRANSPORTE PARA EVENTOS DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
VALOR:	Valor Inicial: \$ 150.000.000,00 Valor Adición: \$ 50.000.000,00
PLAZO:	INICIAL: NUEVE (09) MESES PRÓRROGA No. 01: VEINTE (20) DIAS
SUPERVISOR:	Almacenista General
FECHA DE APROBACIÓN:	21 DE DICIEMBRE 2021

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: _____

ACTA DE INICIO: _____

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: _____

PRORROGA: _____

ADICION EN VALOR: _____

ADICION EN VALOR Y PLAZO: X

ACTA FINAL: _____

REDES HIDROSANITARIAS: _____

OTRO: _____

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
PÓLIZA NÚMERO:	480-47-994000041529/ A2



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	27/04/2021	03/10/2022	\$40.000.000,00
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	27/04/2021	05/04/2025	\$40.000.000,00
Calidad del servicio	27/04/2021	05/04/2023	\$40.000.000,00
Predios , labores y operaciones	28/02/2023	28/03/2023	\$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 LIÉVANO RODRÍGUEZ
Secretaría General

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





DATOS DE LA PÓLIZA

 Número de póliza: **994000041529**

 Número de anexo: **2**

 Agencia: **IBAGUÉ**

 Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

 Asegurado / Beneficiario: **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**

 Tomador / Garantizado: **ACTIVA GRUPO L&M SAS**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 27 de abril de 2021	lunes, 3 de octubre de 2022	\$40,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 27 de abril de 2021	sábado, 5 de abril de 2025	\$40,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	martes, 27 de abril de 2021	miércoles, 5 de abril de 2023	\$40,000,000.00

[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 5 y 12 PBX: 6464330
 Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados.

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802695967

PÓLIZA No: 480-47-994000041529 ANEXO: 2

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

AGENCIA EXPEDIDORA: **IBAGUÉ** COD. AGENCIA: 480 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	12	2021	20	12	2021
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ACTIVA GRUPO L&M SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.157.416-3**

DIRECCIÓN: CALLE 43 #1 - 04 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO: 3153102198

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

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

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

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/04/2021	03/10/2022	40,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	27/04/2021	05/04/2025	40,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/04/2021	05/04/2023	40,000,000.00

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:
|
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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 053 DE ABRIL 27 DE 2021, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGISTICA, SUMINISTRO, CATERING Y TRANSPORTE PARA EVENTOS DEL IBAL S.A. E.S.P.

TENIENDO EN CUENTA ACTA DE INICIO DE EJECUCION DEL CONTRATO CON FECHA MAYO 28 DE 2021, SE ACTUALIZAN LAS COBERTURAS QUE AMPARAN ESTA PÓLIZA, ACTA QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO INICIAL.

DE ACUERDO A MINUTA DE PRORROGA NO. 01 Y ADICION NO. 01 DE DICIEMBRE 16 DE 2021, SE ACTUALIZAN LAS COBERTURAS QUE CUBREN ESTA POLIZA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***120,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****40,767	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****8,696	TOTAL A PAGAR: \$ *****54,463
NOMBRE INTERMEDIARIO CECILIA VANEGAS MONTEALEGRE	CLAVE 9416	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web 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 en la opción SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DICI/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
4802695975

PÓLIZA No: 480 -74 - 994000006784 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ			COD. AGE: 480			RAMO: 74			PAP:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	12	2021	28	02	2023	28	03	2023	28	03	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS			DÍAS		
									FECHA DE IMPRESIÓN		
									TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS		
		28	02	2023	23:59	28	03	2023	23:59	28		
		VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ACTIVA GRUPO L&M SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.157.416-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 43 #1 - 04** CIUDAD: **IBAGUE, TOLIMA** TELÉFONO: **3153102198**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ACTIVA GRUPO L&M SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.157.416-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 43 #1 - 04** CIUDAD: **IBAGUE, TOLIMA** TELÉFONO: **3153102198**

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **ACTIVA GRUPO L&M SAS** NIT : **901157416**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **TOLIMA** CIUDAD: **IBAGUE**

DIRECCION: **URBANO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

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: 1.00 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 extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecución del contrato No. 053 de abril 27 de 2021, referente a CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGISTICA, SUMINISTRO, CATERING Y TRANSPORTE PARA EVENTO DEL IBAL S.A ESP.

SE ACLARA EXPRESAMENTE QUE LOS BENEFICIARIOS DE ESTE AMPARO SERAN:
IBAL SA.ESP NIT. 800.089.809-6 Y LOS TERCEROS AFECTADOS.

TENIENDO EN CUENTA ACTA DE INICIO DE EJECUCION DEL CONTRATO CON FECHA MAYO 28 DE 2021, SE ACTUALIZAN LAS COBERTURAS QUE AMPARAN ESTA PÓLIZA, ACTA QUE HACE PARTE INTREGRAL DEL CONTRATO INICIAL.

DE ACUERDO A MINUTA DE PRORROGA NO. 01 Y ADICION NO. 01 DE DICIEMBRE 16 DE 2021, SE ACTUALIZAN LAS COBERTURAS QUE CUBREN ESTA POLIZA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****45,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****	TOTAL A PAGAR: \$ *****
---	---------------------------------	---	-------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE CECILIA VANEGAS MONTEALEGRE	CLAVE 9416	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO

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 DARÁ PARECHO 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**

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



(415)7701861000019(8020)00000000007000480269597



CEVANEGASPATRI (

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Comprobante de pago en línea



Aseguradora Solidaria de Colombia

Pago realizado por: ADRIANA VANEGAS MONTEALEGRE

Nro. de factura: 48026959670

Descripción del pago: POLIZAS

Nro. de referencia: 186.102.48.53

Nro. de referencia 2: 4802695967

Nro. de referencia 3: NIT - 901157416

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 22 de Diciembre de 2021 08:03:10 AM

Nro. de comprobante: 0000081923

Valor pagado: \$ 54,462.00

Cuenta: *****0327

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com




LEGALIZACION ADICION CONT 053-201 ACTIVA GRUPO L&M



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

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-12-23 13:23

-  1058 RP ADICION CONT 053-21 ACTIVA GRUPO L&M_.pdf (~46 KB)
-  PAGO ESTAMPILLAS ADICIÓN CONT 053-21 ACTIVA GRUIPO L&M.pdf (~1,4 MB)
-  APROBACION GARANTÍA ADICION CONT 053-21 ACTIVA GRUPO L&M.PDF (~1,0 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE