

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:	0076 DEL 21 DE MAYO DE 2021					
CONTRATISTA:	JUAN MANUEL HERRERA JIMENEZ NIT Y/O CC: 5.824.301					
OBJETO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO JUNIOR 3 PARA ATENDER LAS NECESIDADES JURÍDICAS Y CONTRACTUALES DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL					
VALOR:	Valor Inicial: \$24.000.000, Valor adicional: \$4.000.00					
PLAZO:	Inicial: SEIS (06) MESES Prórroga No. 01: UN (1) MES					
SUPERVISOR:	Secretaria General					
FECHA DE APROBACIÓN:	02 DE DICIEMBRE DE 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:	



APROBACIÓN DE GARANTIAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-035 FECHA VIGENCIA: 2021-07-15 VERSIÓN: 00

Página 2 de 2

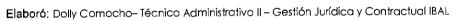
	the state of the s
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA NÚMERO:	25-47-101001519 - A 3

GARANTIAS A APROBAR								
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO					
Cumplimiento	31/05/2021	04/07/2022	\$ 5.600.000,00					

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.

DLGA LUCKALJEVANO/RODRIGUEZ

Secretaria General





Datos de la póliza
Estado: Vigente
Número de póliza:
25-45-101038546
Número de anexo:
3
Fecha de expedición:
martes, 30 de noviembre de 2021
Ramo:
CUMPLIMIENTO PARTICULAR
Asegurado:
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL
Tomador:
HERRERA JIMENEZ JUAN MANUEL
Inicio de vigencia:
lunes, 31 de mayo de 2021
Fin vigencia:
lunes, 4 de julio de 2022
Valor total asegurado:

Consultar de nuevo

\$5.600.000,00

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



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

NIT. 860.009.578-6									
CIUDAD DE E	XPEDICIÓN		SUCURSAL		COD.SUC		NO.PÓLIZA	ANEXO	
IBAG	UE		IBAGUE			25 25-45-101038546		3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DÍA MES	HASTA AÑO	A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO		
30 11 2021	31 05	20 21	00:00	04 07	2022	23:59	ANEXO DE PRORE	ROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN CC: 5.824.301 HERRERA JIMENEZ, JUAN MANUEL SOCIAL DIRECCIÓN: KR 8 NRO. 14 - 35 OF 812 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2830605

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO ASEGURADO / EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089,809-6 BENEFICIARIO: TELÉFONO 2611298 DIRECCIÓN: KR 3 NRD. 1 - 04 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-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, SEGURUS DEL ESTADD S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASICA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 076 DEL 21 DE MAYO DE 2021, CUYO OBJETO ES:CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO SENIOR 3 PARA ATENDER LAS NECESIOADES JURIDICAS Y CONTRACTUALES DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P. OFICIAL

AMPAROS

RIESGD: PRESTACION DE SERVICIOS AMPARAS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR

\$4,800,000.00 CUMPLIMIENTO 31/05/2021 04/07/2022 \$5,600,000.00

ACLARACIONES

GILADO

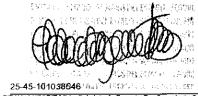
POR MEGIO DEL PRESENTE ANEXD SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA, SEGUN ACTA DE ADICION NO.1 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2821.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO				
\$ ******8,000.00	\$ *******8,000.00	\$ ******3,040.00	\$ *******19,040.00	\$ *******5,600,0D0.00	CONTADO				
	INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NDMBRE CDMPAÑÍA	% PART. VALOR ASEGURAC					
REACCION UN MUNDO I	DE SEGUROS Y CIA. 143802	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





FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

DEICINA PRINCIPAL: CRA. 11 ND. 90-20 SOGDTA D.C. TELEFONO:

D1.F1438820

USTEO PUE DE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTACO.COM

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE				SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25	NO.PÓLIZ 25-45-101038		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN	. VI	GENCIA DE		A LAS	, VIGENCIA		ALAS				
DÍA MES AÑO 30 11 2021	DIA 31	1 1	AÑO 2021	HORAS 00:00	DIA MES 04 07	ANO 2022	HORAS 23:59	ANEXO DE PR	TIPO MOVIMIE ORROGA	NIO	
	- <u>'</u>			DA	TOS DEL TOMA		NTIZADO				
NOMBRE O RAZON SOCIAL	HERRE	RA JIMENEZ	Z, JUAN M.	ANUEL					IDENTIFICAC	CłÓN	CC: 5.824.30
DIRECCIÓN: KR 8 NR	O. 14 - 35 O	F 812				Cit	JDAD: B	OGOTA, D.C., D	ISTRITO CAPITAL T	ELÉFOI	NO: 2 83060
ASEGURADO /	EMDDE(SA IBAGUES	PEÑA DE /		OS DEL ASEGUE			OFICIAL	IDENTIFICA	CIÓN N	
BENEFICIARIO: DIRECCIÓN: KR 3 NR		A IDAGGE				RILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL IDENTIFICACIÓN NIT: 800.08 CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO 26					
ADICIONAL:	0.1-04						<u>DAD.</u>	GOE, TOLINIA		ILECER	JNO 201129
PAGINA I	10.00	Dlan	Club			(DC 9575:	LOTO LOTO		SUBJECT STATES OF THE PARTY OF	M/AX mbla	
VALOR PRIMA NETA \$*******8,000.00	GASTOS E	co de Bo	ogotá	Cathalia s	eguros del	Estado S Estado S	A Cuen	ta Corrienti ta Corvenia	e 008465445		IN DE PAGO ONTADO
		INTERMEDIA	र्शि					DISTRIBU	CION COASEGURO		
NOMBRE	E CECUBOC	COO TO		% DE PA		NOMBRE COM	MPAÑÍA		% PART	VAL	OR ASEGURADO
-	ONVENIDO A	ELAS DELLAS DELLAS DELLAS DELLAS DELLAS DELLAS DELLAS DIRECCION IN PAGO		REVISAR Y COLABORAC OS DEL ESTA	S DEL ESTADO S.A				BSERVACIONES DE LA A VIGENCIA DE LA PRES IAGUE	SENTE PO	
EFECTIVO					(415) 7709 9 9	8021167(802	20) 110056097	206092 (3900) 000	000019040(96)202205		100560920609-2

LEGALIZACION ADICIÓN CONT 076-21 JUAN MANUEL HERRERA

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

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-12-06 09:36

2 991 RP ADICION CONT 075-21 JUAN MANUEL HERRERA_.pdf (~48 KB)

APROBACION GARANTÍA ADICIÓN CONT 076-21 JUAN MANUEL HERRERA.PDF (~85 KB)

PAGO Y ESTAMPILLAS CONT 076-21 JUAN MANUEL HERRERA.pdf (~428 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE