


# APROBACIÓN GARANTÍA A.I. CONT 095-21 PROBETAS Y PIPETAS




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

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

**Fecha** 2021-08-12 08:36

 APROBACIÓN GARANTÍA A.I. CONT 095-21 PROBETAS Y PIPETAS .PDF (~40 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

	<b>APROBACIÓN DE GARANTIAS</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-035
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 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>	095 DEL 06 DE JULIO DE 2021	
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>PROBETAS Y PIPETAS LTDA</b>	<b>NIT Y/O CC: 890.941.471</b>
<b>OBJETO:</b>	<b>SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL</b>	
<b>VALOR:</b>	<b>\$ 62.939.905,00</b>	
<b>PLAZO:</b>	TRES (03) MESES	
<b>SUPERVISOR:</b>	Profesional Especializado III - Calidad del Agua Almacenista General	
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	010 DE AGOSTO DE 2021	

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

**INICIAL:** \_\_\_\_ **ACTA DE INICIO:**   X    
**ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION:** \_\_\_\_\_ **PRORROGA:** \_\_\_\_\_  
**ADICION EN VALOR:** \_\_\_\_\_ **ADICION EN VALOR Y PLAZO:** \_\_\_\_\_  
**ACTA FINAL:** \_\_\_\_\_ **REDES HIDROSANITARIAS:** \_\_\_\_\_  
**OTRO:** \_\_\_\_\_

<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b>	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
<b>PÓLIZA NÚMERO:</b>	515-47-994000009230



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

**CÓDIGO:** GJ-R-035

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

**VERSIÓN:** 00

**Página 2 de 2**

<b>GARANTIAS A APROBAR</b>			
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA (DESDE)</b>	<b>VIGENCIA (HASTA)</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento	06/07/2021	28/04/2022	\$12.587.981,00
Calidad del bien o servicio	06/07/2021	28/10/2022	\$12.587.981,00

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 LEVANO RODRÍGUEZ**  
Secretaría General

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



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



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**5150838232**

**PÓLIZA No: 515-47-99400009230 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SABANETA** COD. AGENCIA: 515 RAMO: 47

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	08	2021	06	08	2021

FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **PROBETAS Y PIPETAS LIMITADA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.941.471-2**

DIRECCIÓN: **CLL 2 C # 65 - 58** CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: **3220154**

**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 DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL BIEN	06/07/2021	28/04/2022	12,587,981.00
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:	06/07/2021	28/10/2022	12,587,981.00

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

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 SUMINISTRD N° 095, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL OBJETO:


SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DEL IBAL S.A ESP OFICIAL.

\*\*\*\*\*

SEGUN ACTA DE INICIO SE MODIFICA EL INCIO DE VIGENCIA QUEDANDO EL 28 DE JULIO DEL 2021 Y VA HASTA EL 28 DE OCTUBRE DEL 2021, DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****25,175,962.00	VALOR PRIMA: \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
NOMBRE INTERMEDIARIO LIGIA LUCIA GONZALEZ Y CIA LTDA ASES	CLAVE 3145	%PART 100.00	NOMBRE COMP*ÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALDR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

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

(415)770186100019(8020)00000000007000515083823

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 8801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE