

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

	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	
Nº Y FECHA DEL CONTRATO:	095 DEL 06 DE JULIO DE 2021	
CONTRATISTA:	PROBETAS Y PIPETAS LTDA	NIT Y/O CC: 890.941.471
OBJETO:	SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL	
VALOR:	\$ 62.939.905,00	
PLAZO:	TRES (03) MESES	
SUPERVISOR:	Profesional Especializado III - Calidad del Agua Almacenista General	
FECHA DE APROBACIÓN:	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: _____

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
PÓLIZA NÚMERO:	515-47-994000009230



APROBACIÓN DE GARANTIAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-035

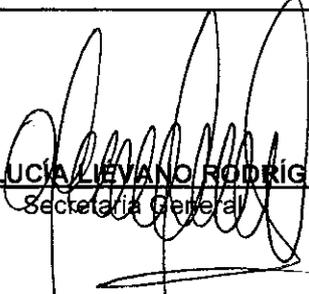
FECHA VIGENCIA:
2021-07-15

VERSIÓN: 00

Página 2 de 2

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
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 IBAL



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 servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)770186100019(8020)00000000007000515083823

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