APROBACIÓN GARANTÍA A.I. CONT 0105-21 ROBERTO SANTOFIMIO VARON



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

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-09-10 16:01

APROBACIÓN GARANTÍAS A.I. CONT 105-21 ROBERTO SANTOFIMIO VARÓN.PDF (~152 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:							
N° Y FECHA DEL CONTRATO:	0105 D EL 28 DE JULIO DE 2021						
CONTRATISTA:	ROBERTO SANTOFIMIO VARÓN.	NIT Y/O CC: 14.242.651					
OBJETO:	SÉNIOR GRADO 2 EN ASESORAR Y APOYAR INCLUIDOS EN EL PLAN D EN RELACIÓN CON EL	IALES DEL SISTEMA DE					
VALOR:	\$ 27.5 00 .000,00						
PLAZO:	CINCO (05) MESES						
SUPERVISOR:	Director de Planeación						
FECHA DE APROBACIÓN:	08 D E S E PTIEMBRE DE 202°	1					

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL:	ACTA DE INICIO: X 04/08/2021
ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION:	PRORROGA:
ADICION EN VALOR:	ADICION EN VALOR Y PLAZO:
ACTA FINAL:	REDES HIDROSANITARIAS:
OTRO:	
	•
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA NÚMERO:	25-44-101157475 ANEXO 2



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	04/08/2021	05/07/2022	\$5.500.000,00					

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.

LGA LUCIA LIEVAND RODRÍGUEZ

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



Datos de la póliza
Estado: Vigente
Número de póliza:
25-44-101157475
Número de anexo:
2
Fecha de expedición: jueves, 2 de septiembre de 2021
Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado:
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL
Tomador:
SANTOFIMIO VARON ROBERTO
Inicio de vigencia:
miércoles, 4 de agosto de 2021
Fin vigencia:
martes, 5 de julio de 2022
Valor total asegurado:
\$5.500.000,00

C Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- · Comunicarse en Bogota con las líneas:
 - · Pólizas ramo Automóviles: (1) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
 - · Pólizas ramos Generales: (1) 218 6977 ext 522 (tei:+5712186977,522)
 - · Pólizas ramo Fianzas Cumplimiento: (1) 691 9122 ext 107 (tel:+5716919122,107)
 - · Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (1) 644 9660 ext 157 (tei:+5716449660,157)-159 (tei:+5716449660,159)-163 (tei:+5716449660,163)
 - · Pólizas ramos Vida: (1) 316 3950 (tel:+5713163950)
 - · Pólizas ramo **SOAT**: (1) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.

 Para más información de SOAT, comuníquese al (1) 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



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

## ESTADO 5.9. NIT. 860.008.578-6		DECRETO 1982 DE 2015						
CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			JRSAL GUE		COD.St	JC	NO PÔLIZ 25-44-101157	I
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		ALAS DIA	VIGENCIA H	ASTA ALA	vs		TIPO MOVIMIEN	
02 09 2021 04 08	i . i	00:00 05	1 1	2022 23:5	1	DE TRASL	ADO DE VIGENC	
IOMBRE O RAZON	VADON DODED		XI TOMADO	6 / GARANTIZA	DO	******	IDENTIFICA	CIÓN CC: 14.3
OCIAL SANTOFIANO DIRECCIÓN: CALLE 5 NO 5-14 P3 LA PO	VARDN, ROBERT	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		CIUDAD:	!BAGUE, T	OLIMA		ELÉFONO:
MICOGON. CALLET ING G-14-F-J-EA.	<u> </u>			10.007.5.	100,000	CENT		
SEGURADO/	OFFICE DE A			DO LBENEFICA			LOCKTICO	A CIÓN NET. OCO DO
ENEFICIARIO: EMPRESA IBA IRECCIÓN: KR 3 NRO, 1 - 04 B. LA PO	IGUEREÑA DE AI	JOEDUCTO Y	ALCANIARK	CIUDAD:	BAGUE, TO	AMIK	IDENTIFICA	ACIÓN NIT: 800.08
DICIONAL:								1
			OBJETO DEL	SEGURO				
on sujeción a las condiciones gen Tonador declaran haber recibido y ha								
		···	<u></u>		· .			<u></u>
kanada arang ang ang ang ang ang ang ang ang ang			AMPA	308				
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS							-	
MPAROS		•	VIGENC	IA DESDE VIGI	ONCIA HASTA	SUMA /	eeg/actual s	SUMA ASEG/ANTER
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	4 - 171 - 171 - 171		04/	08/2021	05/07/2022	\$5,500	1,000.00	***
		1.5						
					12. N			
ACLARACIONES EGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 04/08/26	DR MEDIO	DEL PRESENTE	ANEXO SE AJ	JSTAN LAS VIGEN	CIAS OF LOS	AMPAROS CO	NTRATADOS EN LA	PRESENTE POLIZA
		:		- 4 ¹¹			4.4%	
						, Phy	:	
VALOR PRIMA NETA GASTOS EXPED	ición I		L	TOTAL A PAG	AR V	ALOR ASEG	URADO TOTAL	PLAN DE PAG
\$*****8,00	00.00	\$ ******6,219	.00	\$ ********	•		5,500,000.00	CONTADO
HATE HATE	PARENARY)	ELEPAR.		ALLE CHE ALL	~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ 	DETERMINE	COASEBURO N PART	VALOR ASSOCIA
CONFIAS ASESORES DE SEGUROS LTDA.	72970	100.00						
						<u> </u>		
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUI GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN EI		NES DE SEGUR	ROS DEL ESTA	DO S.A. SE REFI	ERE UNICAME	NTE AL OBJ	ETO Y OBSERVA	CIONES DE LA(S)
				:			No. of	W.1
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RES PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR					AL RIESGO AS	SUMBDO DUF	RANTE LA VIGENO	CIA DE LA PRESEN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA L					D. 33 - 08 - TEL	EFONO: 276	1040 - IBAGUE	
						1	/ _	
	J-E					1/0	4	
4 6	1		1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1			1	00	-
25-44-1011\$7475	N. Mark.		-			H_	ーとと	
FIRMA AUTORIZADA, Hamberto	 					F-F-4.4.4.1	C4LEDOS	



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

EXTREC S.R.		POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTID									
NIT 86	0.009.578-6	gradien de			1,14	DECKET	DECRETO 1082 DE 2015				
CIUDAD DE EXPE	DICIÓN	<u> </u>		5 Carlotte 1 (1)	ICURSAL		CO	D.SUC	NO.PO		ANEXO
BAGUE		1. 140			IBAGUE VIGENCIA	PROFE :	1	25	25-44-10115	7475	22
FECHA EXPEDIO DIA MES		VIGENCIA I NES		ALAS HORAS	DÍA MES	AÑO I	A LAS HORAS		TIPO MOVI		
02 09 3	2021 0	4 08	2021		05 07	2022		EXO DE TRAS	ADO DE VIGI	ENCIA	
OMBRE O RAZO	N SAN	ITOFIMIO VAF	ON, ROBER		DEL TOMAD	UK / GARAI	MIKAHU	,	IDENTIFI	CACIÓN	CC: 14.242.6!
OCIAL DIRECCION: CAL					 	CHDA	D: IBAGU	E, TOLIMA		TELEFONO): <u>26135</u> 4
JIRECCION, CAL	LL 3 140 3-1-	II JUNI OLA	 	POTACE	EL ASEGUR		4 4 5 4 34			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
ASEGURADO7 BENEFICIARIO:	EM	PRESA IBAGU	EREÑA DE A		Y ALCANTARR				IDENTIFI	CACIÓN NI	T: 800.089.809
DIRECCIÓN: KR 3	KRO. 1 - 0	4 B. LA POLA				CIUDAI	D: BAGU	E, TOLIMA		TELÉFO	NO: 2 6189
DICIONAL.								Negati A			
TEXTO ACLARATOR	RIO	71 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				- 18-20					
		4, 4									
1 1 No. 1					10 mg	. *	ing salah sa	4. ⁷⁷⁵		\$*	
		÷ .,			State of the state				A A PARTIES		
and the second		100000									
11	1	Y sa		- 4				₹.		*	
<i>,</i>							도 보고 기를 받는다. 기타				
	arti Light in	1,24,1				+1				** *	
		e j				4.5	The state of the s	100		1, 1,	
						Acceptable a					
			. *.	ef .	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	es di				. ** *	
		*					e Mar Mari				SE PT.
*V		. A.		***	1.0	* \$		· ·	e de la companie de La companie de la co	4	14 : 0
				er New							
. 5.		gen er fer		yany ya			in the second			٠	
t en gre		٠.			* .	4					
e e e e e				⁵ -							
		:, .	:	14 21						*1.	
								en Bereit			

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 CUÁDRO.

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

00

I A DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101157475

THE RESERVE THE PROPERTY OF THE PERSON OF TH

VIGILADO