



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: | 0106 DEL 03 DE AGOSTO DE 2021 |
| CONTRATISTA: | JULIO CÉSAR BELTRÁN GARZÓN NIT Y/O CC: 93.386.132 |
| OBJETO: | SUMINISTRO DE INSUMOS PRE-IMPRESOS PREESTABLECIDOS Y APROBADOS POR EL SIG PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL IBALESA S.A. E.S.P. OFICIAL |
| VALOR: | Valor Inicial: \$ 77.344.193,00 Valor Adición: \$ 30.050.000,00 |
| PLAZO: | INICIAL: TRES (03) MESES PRÓRROGA No. 01: CUATRO (04) MESES |
| SUPERVISOR: | Almacenista General |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 06 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: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| PÓLIZA NÚMERO: | 25-45-101039229 – A 1 |



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 | 03/08/2021 | 03/05/2022 | \$15.468.838,60 |
| Calidad del servicio | 03/08/2021 | 03/12/2022 | \$15.468.838,60 |

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 LIEVANO RODRÍGUEZ
Secretaría General

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

Datos de la póliza**Estado:**

Vigente

Número de póliza:

25-45-101039229

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

lunes, 6 de diciembre de 2021

Ramo:

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

Asegurado:

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL

Tomador:

BELTRAN GARZON JULIO CESAR

Inicio de vigencia:

martes, 3 de agosto de 2021

Fin vigencia:

sábado, 3 de diciembre de 2022

Valor total asegurado:

\$42.969.882,80

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:

- Pólizas ramo **Automóviles**: (1) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)

- Pólizas ramos **Generales**: (1) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)

- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: (1) 691 9122 ext 107 (tel:+5716919122,107) /

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (1) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+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**

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|--|-------------|---------------|-------------------------------|------------------------------|-------------|------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-45-101039229 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO |
| 06 12 2021 | | 03 08 2021 | | | 00:00 | | 03 12 2022 | | 23:59 | | ANEXO DE PRORROGA |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL BELTRAN GARZDN, JULIO CESAR | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 93.386.132 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 17 N. 3-89 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | | TELÉFONO: 2630347 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | | TELÉFONO 2611298 | |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS JUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO No. 106 DE FECHA 03/08/2021, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS PREIMPRESOS PREESTABLECIDOS Y APROBADOS POR EL SIG PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LAS DIFERENTES AREAS DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO | 03/08/2021 | 03/06/2022 | \$21,484,941.40 | \$15,468,838.60 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | SI AMPARA 1 AÑOS, 4 MESES Y 1 DÍAS * | | \$21,484,941.40 | \$15,460,838.60 |

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA No. 01 DE FECHA 22/11/2021 LAS PARTES ACUERDAN ADICIONAR AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$30.050.000 Y PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION EN UN (01) MES. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****16,000.00 | \$ *****6,000.00 | \$ *****4,560.00 | \$ *****28,560.00 | \$ *****42,969,882.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COMASEGURO | | |
|--------------------------|--------|------------|-------------------------|--------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEGURADO |
| SILVIA PEÑALOSA CIA LTDA | 215235 | 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



25-45-101039229

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

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-4

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|--|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-45-101039229 | | ANEXO 1 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | TIPO MDVIMIENTD | | | |
| 06 12 2021 | 03 08 2021 | | 00:00 | 03 12 2022 | | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|----------------------------------|--|--------------------|--|--|
| NOMBRE D RAZON SOCIAL BELTRAN GARZON, JULIO CESAR | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 93.386.132 | | | | |
| DIRECCIÓN: CL 17 N. 3-89 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFNDND: 2630347 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|-----------------------------------|--|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | | |
| DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFDNO 2611298 | | |

ADICIONAL:



**P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS**

PAGINA WEB

CDRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****16,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****4,560.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****28,560.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****42,969,882.80 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | SLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEGURADO |
| SILVIA PEÑALOSA CIA LTDA | 215235 | 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 ACOMPANAMIENTO 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

FORMA DE PAGO

| | | |
|--------------|-------------------|--------------|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |



REFERENCIA PAGO:
1100560921598-4

(415) 7709996021167 (8020) 11005609215984 (3900) 00000028560 (96) 20220803

| | |
|------------------|--|
| EFFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL \$ | |

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-45-101039229 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | |
| 06 12 2021 | | | 03 08 2021 | | | 00:00 | | 03 12 2022 | | 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORRDGA | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL BELTRAN GARZON, JULIO CESAR | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 93.386.132 | | | |
| DIRECCION: CL 17 N. 3-89 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2630347 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|--------------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCION: CR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2611298 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CD.LABORACIÓN

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

25-45-101039229

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

FIRMA TOMADOR

NANCYMOLANO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LEGALIZACIÓN ADICION CONT 106-21 JULIO CÉSAR BELTRÁN



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

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-12-09 11:59

 980 RP ADICION CONT 109-21 JULIO CÉSAR BELTRÁN.pdf (~46 KB)

 APROBACIÓN GARANTÍA ADICIÓN CONT 106-21 JULIO CÉSAR BELTRÁN .PDF (~130 KB)

 PAGO Y ESTAMPILLAS CONT 106-21 JULIO CÉSAR BELTRÁN.pdf (~977 KB)

ADJUTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE