



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

**CÓDIGO:** GJ-R-035

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

**VERSIÓN:** 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>	0139 DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>HIDROCOL INGENIERÍA SAS</b>	NIT Y/O CC: 901.438.612
<b>OBJETO:</b>	CONSULTORÍA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS AL DETALLE PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INTERCONEXIONES Y/O MANIJAS DE LA RED DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO PARA LAS ZONAS ALEDAÑAS DEL COLECTOR LAS QUINTAS Y COLECTOR LA GUADALEJA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ.	
<b>VALOR:</b>	\$ 128.758.000,00	
<b>PLAZO:</b>	INICIAL: TRES (3) MESES PRÓRROGA: DOS (02) MESES	
<b>SUPERVISOR:</b>	Director de Planeación	
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	16 MAR 2022	

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

INICIAL: \_\_\_\_\_

ACTA DE INICIO: \_\_\_\_\_

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: \_\_\_\_\_

PRORROGA:  X

ADICION EN VALOR: \_\_\_\_\_

ADICION EN VALOR Y PLAZO: \_\_\_\_\_

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**

<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b>	ASEGURADORA SOLIDARIA
<b>PÓLIZA NÚMERO:</b>	600-45-994000009838

<b>GARANTIAS A APROBAR</b>			
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA (DESDE)</b>	<b>VIGENCIA (HASTA)</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento	13/09/2021	20/09/2022	\$ 25.751.600,00
Prestaciones sociales	13/09/2021	20/03/2025	\$ 25.751.600,00
Calidad del Servicio	13/09/2021	20/03/2023	\$ 25.751.600,00

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 LUCIA LIEVANO RODRÍGUEZ**  
Secretaria General

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



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000009838

Número de anexo: 3

Agencia: TUNJA

Ramo: CUMP. PARTICULAR

Asegurado / Beneficiario: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

Tomador / Garantizado: HIDROCOL INGENIERIA SAS

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL SERVICIO	lunes, 13 de septiembre de 2021	lunes, 20 de marzo de 2023	\$25,751,600.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	lunes, 13 de septiembre de 2021	jueves, 20 de marzo de 2025	\$25,751,600.00
CUMPLIMIENTO	lunes, 13 de septiembre de 2021	martes, 20 de septiembre de 2022	\$25,751,600.00

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768  
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12, PBX : 6464330  
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6003116354**

**PÓLIZA No: 600-45-994000009838 ANEXO: 3**

AGENCIA EXPEDIDORA: **TUNJA** COD. AGENCIA: **600** RAMO: **45**

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

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	01	2022	19	01	2022
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **HIDROCOL INGENIERIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.438.612-7**

DIRECCIÓN: **KR 5 A 23 8** CIUDAD: **PTO BOYACA, BOYACA** TELÉFONO: **3124354952**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.089.809-6**

BENEFICIARIO: **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.089.809-6**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CONTRATO			
	CUMPLIMIENTO	13/09/2021	20/09/2022	25,751,600.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	13/09/2021	20/03/2025	25,751,600.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	13/09/2021	20/03/2023	25,751,600.00

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

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

\*\*\* 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 DE CONTRATO DE CONSULTORIA NO. INV. 110-2021, DE FECHA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONSULTORIA DE ESTUDIOS Y DISEÑOS AL DETALLE PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INTERCONEXIONES Y/O MANIJAS DE LA RED DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO SANITARIO PARA LAS ZONAS ALEDAÑAS DEL COLECTOR LAS QUINTAS Y COLECTOR LA GUADALEJA DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ. EL AMPARO MENCIONADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND." HACE REFERENCIA A "PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, E INDEMNIZACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO LABORAL".

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZAN LOS AMPAROS EXIGIDOS DE ACUERDO A PRORROGA NO 01 AL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. INV. 110-2021, DE FECHA 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021 DE FECHA 11 DE ENERO DE 2022

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****77,254,800.00	VALOR PRIMA: \$ *****27,092	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****5,148	TOTAL A PAGAR: \$ *****32,240
--	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
PROSER Y COMPAÑIA LIMITADA ASESORES	2179	100.00			

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)00000000007000600311635

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia continúa 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 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE