




LEGALIZACION CONT 0158-21 UT UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS




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

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-11-22 09:43

-  924 RP cont 0158-21 UNION TEMP UNIVERSIDAD_CONSULTORIA Q CORAZON.pdf (~49 KB)
-  APROBACION GARANTÍAS CONT 0158-21 U.T. UNIVERSIDAD COOPERATIVA.PDF (~164 KB)
-  PAGO ESTAMPILLAS CONT 0158-21 U.T. UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRO... (~634 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:	0158 DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2021	
CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS	NIT Y/O CC: 901.534.335-2
OBJETO:	CONSULTORÍA PARA LAS ALTERNATIVAS DE CAPTACIÓN Y CONDUCCIÓN SOBRE LA QUEBRADA CORAZÓN, PARA DAR SOLUCIÓN A LA PROBLEMÁTICA DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ, DEBIDO A LAS REITERADAS SUSPENSIONES DE CAPTACIÓN ANTE LOS INCREMENTOS DE TURBIEDAD EN EL RIO COMBEIMA, PERMITIENDO GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y EL ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE A LA POBLACIÓN IBAGUEREÑA A CARGO DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL	
VALOR:	\$368.864.000,00	
PLAZO:	CUATRO (04) MESES	
SUPERVISOR:	IVONNE YULIANA ORJUELA LOGREIRA - Líder Grupo de Proyectos Especiales (E)	
FECHA DE APROBACIÓN:	18 DE NOVIEMBRE DE 2021	

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: X

ACTA DE INICIO:

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION:

PRORROGA:


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

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA NÚMERO:	65-44-101205427 A 0 RCE. 65-40-101061732 A 0

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	09/11/2021	09/09/2022	\$ 73.772.800,00
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	09/11/2021	09/03/2025	\$ 73.772.800,00
Calidad del servicio	09/11/2021	09/03/2023	\$ 73.772.800,00
Predios Labores y operaciones	09/11/2021	09/03/2023	\$110.659.200,00

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 LÉVANO RODRÍGUEZ
 Secretaria General

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

65-44-101205427

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 12 de noviembre de 2021

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

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

Tomador:

UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS

Inicio de vigencia:

martes, 9 de noviembre de 2021

Fin vigencia:

domingo, 9 de marzo de 2025

Valor total asegurado:

\$221.318.400,00

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

65-40-101061732

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 12 de noviembre de 2021

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS

Tomador:

UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS

Inicio de vigencia:

martes, 9 de noviembre de 2021

Fin vigencia:

jueves, 9 de marzo de 2023

Valor total asegurado:

\$110.659.200,00



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65	NO.PÓLIZA 65-44-101205427	ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	HORAS	DÍA MES AÑO	HORAS					
12 11 2021	09 11 2021	00:00	09 03 2025	23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.534.335-2
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 1 - 64	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO: 3202752962

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -IBAL S.A. E.SP.	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6
DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO 2618982

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 0158 CON FECHA DE 09/11/2021 CUYO OBJETO ES: CONSULTORIA PARA LAS ALTERNATIVAS DE CAPTACIÓN Y CONDUCCIÓN SOBRE LA QUEBRADA CORAZON, PARA DAR SOLUCIÓN A LA PROBLEMÁTICA DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO EN LA CIUDAD DE IBAGUE, DEBIDO A LAS REITERADAS SUSPENSIÓN DE CAPTACIÓN ANTE LOS INCREMENTOS DE TURBIEDAD EN EL RÍD CDMBEIMA, PERMITIENDO GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y EL ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE A LA POBLACION IBAGUEREÑA A CARGO DEL IBAL S.A E.S.P OFICIAL.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/11/2021 ✓	09/09/2022 ✓	\$73,772,800.00 ✓
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/11/2021 ✓	09/03/2025 ✓	\$73,772,800.00 ✓
CALIDAD DEL SERVICIO	09/11/2021 ✓	09/03/2023 ✓	\$73,772,800.00 ✓

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :		
NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	860029924-7	90.00
HIDRODUCTOS SAS	830083543-4	10.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***1.375.205.00	\$ *****20,000.00	\$ ****265.089.00	\$ *****1,660,294.00	\$ *****221,318,400.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GRIM COLOMBIA LTDA.	93061	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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101205427

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



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-44-101205427		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 11 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 09 11 2021			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 03 2025		A LAS HDRAS 23:59		TIPO MOVIMIENDT EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE CDLOMBIA - HIDRDUCTOS								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.534.335-2			
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 1 - 64						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO: 3202752962		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIAD: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARRILLADO -JBAL S.A. E.SP.								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6			
DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 B. LA POLA						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO 2618982		

ADICIONAL:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES 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 \$ ***1,375,205.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ ****265,089.00	TOTAL A PAGAR \$ *****1,660,294.00	VALOR ASEGURADD TOTAL \$ *****221,318,400.00	PLAN DE PAGO CDNTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GRIN COLOMBIA LTDA.	93061	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS DBLIGACIONES 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 CDLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 ND 45-45 DFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101261641119-4

(415) 7709998021167 (8020) 11012616411194 (3900) 000001660294 (96) 20221109

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101205427, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en MEDELLIN a los 12 días del mes de NOVIEMBRE de 2021

65-44-101205427

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



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

NIT. 860.009.578-6

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-40-101061732		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 11 2021	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 09 11 2021		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 03 2023		A LAS HORAS 23:59	TIPD MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.534.335-2			
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 1 - 64						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA		TELÉFONO: 3202752962			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.534.335-2			
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 1 - 64						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA		TELÉFONO 3202752962			
BENEFICIARIO: 901534335 - UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA ND. 0158 CDN FECHA DE 09/11/2021 CUYO OBJETO ES: CONSULTORIA PARA LAS ALTERNATIVAS DE CAPTACION Y CONDUCCION SOBRE LA QUEBRADA CORAZON, PARA OAR SOLUCION A LA PROBLEMATICA DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO EN LA CIUDAD DE IBAGUE, DEBIDO A LAS REITERADAS SUSPENSIONES DE CAPTACION ANTE LDS INCREMENTOS DE TURBIEDAD EN EL RIO CDMBEIMA, PERMITIENDO GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA OPERACION DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y EL ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE A LA POBLACION IBAGUERENA A CARGO DEL IBAL S.A E.S.P OFICIAL.

ASEGURADOS: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P OFICIAL NIT 800.089.809-6 Y UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS NIT 901.534.335-2.

BENEFICIARIOS: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P OFICIAL NIT 800.089.809-6 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA											
AMPAROS	DEDUCIBLE			VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA RSEG ACTUAL			
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV			09/11/2021		09/03/2023		\$ 110,659,200.00			<input checked="" type="checkbox"/>

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONDROIC - UNION TEMPORAL :											
NOMBRE	IDENTIFICACION			PARTICIPACION							
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	860029924-7			90.00							
HIDRODUCTOS SAS	830083543-4			10.00							

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO						
\$ *****588,161.00	\$ *****20,000.00	\$ *****115,550.00	\$ *****723,711.00	\$ *****110,659,200.00	CONTADO						
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO						
GRIM COLOMBIA LTDA.	93061	100.00									

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRDDUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]

65-40-101061732

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

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



NIT. 860.008.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MEDELLIN			SUCURSAL MEDELLIN			COD.SUC 65		NO.PÓLIZA 65-40-101061732		ANEXO 0							
FECHA EXPEDICIÓN DÍA 12	MES 11	AÑO 2021	VIGENCIA DESDE DÍA 09		MES 11		AÑO 2021	A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA 09		MES 03	AÑO 2023	A LAS HORAS 23:59		TIPD MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD CODPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRDUCTOS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.534.335-2	
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 1 - 64		CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	
		TELÉFONO: 3202752962	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD CODPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRDUCTOS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.534.335-2	
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 1 - 64		CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	
		TELÉFONO: 3202752962	
BENEFICIARIO: 901534335 - UNION TEMPORAL UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - HIDRODUCTOS			
ADICIONAL:			



PAGINA WEB

CORRESPONSALES 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 \$ *****588,161.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****115,550.00	TOTAL A PAGAR \$ *****723,711.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****110,659,200.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GRIM COLOMBIA LTDA.	93061	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11012616411259 (3900) 000000723711 (96) 20221109

REFERENCIA PAGO: 1101261641125-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO