

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
|  | <b>APROBACIÓN DE GARANTIAS</b><br><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b> GJ-R-035              |
|   |   | <b>FECHA VIGENCIA:</b><br>2021-07-15 |
|   |   | <b>VERSIÓN:</b> 00                   |
|   |   | <b>Página 1 de 2</b>                 |

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| <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>                                     | 0143 DEL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021   |                                |
| <b>CONTRATISTA:</b>   | SISTEMAS INTEGRALES LTDA.   | <b>NIT Y/O CC: 800.243.576</b> |
| <b>OBJETO:</b>  | ACTUALIZACIÓN, SOPORTE Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO SOLIN – SOLIN ERP - ADQUIRIDO POR LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL |                                |
| <b>VALOR:</b>   | INICIAL: \$ 122.060.000,00<br>ADICIÓN: \$ 61.030.000,00   |                                |
| <b>PLAZO:</b>   | INICIAL: CUATRO (4) MESES<br><b>PRÓRROGA 01 : DOS (02) MESES</b>  |                                |
| <b>SUPERVISOR:</b>  | Profesional Universitario 03 – Gestión Tecnológica<br>Director Comercial y Servicio al Cliente<br>Director Administrativo   |                                |
| <b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>   | 29 MAR 2022   |                                |

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| INICIAL: _____                           | ACTA DE INICIO: _____           |
| ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: _____ | PRORROGA: <u>  X  </u>          |
| 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

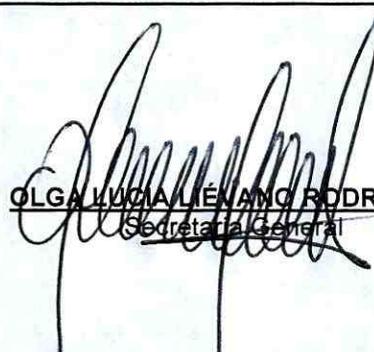
**VERSIÓN: 00**

**Página 2 de 2**

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| <b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b> | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| <b>PÓLIZA NÚMERO:</b>        | 11-47-101009593 – A 1   |

| <b>GARANTIAS A APROBAR</b>       |                         |                         |                        |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>AMPARO</b>                    | <b>VIGENCIA (DESDE)</b> | <b>VIGENCIA (HASTA)</b> | <b>VALOR ASEGURADO</b> |
| Calidad del Servicio             | 24/09/2021              | 29/03/2023              | \$ 36.618.000,00       |
| Cumplimiento                     | 24/09/2021              | 29/09/2022              | \$ 36.618.000,00       |
| Salarios y prestaciones sociales | 24/09/2021              | 029/03/2025             | \$ 36.618.000,00       |

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.

  
**OLGA LUCÍA MÉNDEZ RODRÍGUEZ**  
Secretaría General

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

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-47-101009593

**Número de anexo:**

1

**Fecha de expedición:**

viernes, 25 de marzo de 2022

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR ONLINE

**Asegurado:**

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

**Tomador:**

SISTEMAS INTEGRALES LTDA

**Inicio de vigencia:**

viernes, 24 de septiembre de 2021

**Fin vigencia:**

sábado, 29 de marzo de 2025

**Valor total asegurado:**

\$109.854.000,00

 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 (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**



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

NIT. 860.009.576-6

|   |                   |      |                           |     |      |                      |                       |                                     |      |                   |                   |
|---|-------------------|------|---------------------------|-----|------|----------------------|-----------------------|-------------------------------------|------|-------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b> |                   |      | SUCURSAL<br><b>BOGOTA</b> |     |      | COD.SUC<br><b>11</b> |                       | NO.PÓLIZA<br><b>11-47-101009593</b> |      | ANEXO<br><b>1</b> |                   |
| FECHA<br>DÍA                                | EXPEDICIÓN<br>MES | AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA     | MES | AÑO  | A LAS<br>HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA | MES                                 | AÑO  | A LAS<br>HORAS    | TIPO MOVIMIENTO   |
| 25  | 03                | 2022 | 24                        | 09  | 2021 | 00:00                | 29                    | 03                                  | 2025 | 23:59             | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br><b>SISTEMAS INTEGRALES LTDA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.243.576-5</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 18 80 41</b>                       | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>6155172</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |   |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.089.809-6</b>              |
| DIRECCIÓN: <b>CR 3 NRO. 1 - 04</b>   | CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> TELÉFONO <b>2611298</b> |
| 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:  
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 143 DE 2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: ACTUALIZACION SOPORTE Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO SOLIN - SOLIN ERP - ADQUIRIDO POR LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

**AMPAROS**

|  |                |                |                  |                    |
|--|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b> |                |                |                  |                    |
| AMPAROS                                | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CALIDAD DEL SERVICIO                   | 24/09/2021     | 29/03/2023     | \$36,618,000.00  | \$24,412,000.00    |
| CUMPLIMIENTO                           | 24/09/2021     | 29/09/2022     | \$36,618,000.00  | \$24,412,000.00    |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES       | 24/09/2021     | 29/03/2025     | \$36,618,000.00  | \$24,412,000.00    |

**ACLARACIONES**

SEGUN ADICION Y PRORROGA NO. 01 AL CONTRATO DE SERVICIO 143 DE 2021, SE PRORROGA EL CONTRATO EN 2 MESES QUEDANDO UN PLAZO TOTAL DE EJECUCION DE 6 MESES Y SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$61.030.000 QUEDANDO UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE \$183.090.000.

|                              |                   |                  |                        |                        |                 |
|------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA             | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****36.317.00            | \$ *****8.000.00  | \$ *****8.420.00 | \$ *****52.737.00      | \$ *****109.854.000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                       | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| JVL ASESORES DE SEGUROS LTDA | 143642            | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

11-47-101009593

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR**

**EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS**

|                                      |  |                               |                    |             |  |                               |  |                              |  |                   |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|-------------|--|-------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |                               | SUCURSAL<br>BOGOTA |             |  | COD.SUC<br>11                 |  | NO.PÓLIZA<br>11-47-101009593 |  | ANEXO<br>1        |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                    | A LAS HORAS |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                  |  | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 25 03 2022                           |  | 24 09 2021                    |                    | 00:00       |  | 29 03 2025                    |  | 23:59                        |  | ANEXO DE PRORROGA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |                   |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SISTEMAS INTEGRALES LTDA |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.243.576-5 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 18 80 41                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 6155172 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |                        |  |                                   |  |                   |  |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>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 |  |                                   |  | TELÉFONO: 2611298 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

*[Firma Autorizada]*



11-47-101009593

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

*[Firma Tomador]*

FIRMA TOMADOR

DLF143642A

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO