



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:	JENNY CAROLINA SANMIGUEL URUEÑA Secretaria General (E)
Nº Y FECHA DEL CONTRATO:	CONVENIO 002 DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2021
CONTRATISTA:	RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR - EDURED NIT: 901.100.455-5
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR EL ESTUDIO DE CARGAS LABORALES, MAPAS DE PROCESOS, PROPUESTA DE ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y MANUALES REQUERIDOS PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA PLANTA DE LA EMPRESA.
VALOR:	VALOR DEL CONVENIO: \$275.000.000,00 M/CTE. VALOR APORTE IBAL: \$ 250.000.000,00) M/CTE. VALOR APORTE EDURED: \$ 25.000.000,00) M/CTE
PLAZO:	PLAZO INICIAL DEL CONVENIO: CINCO (05) MESES
SUPERVISOR:	Director Administrativo y Financiero
FECHA DE APROBACIÓN:	20 DE OCTUBRE DE 2021

NOVEDAD DE LA GARANTÍA A APROBAR:

INICIAL: X

ACTA DE INICIO: _____

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: _____

PRORROGA: _____

ADICIÓN EN VALOR: _____

ADICIÓN 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:	EQUIDAD SEGUROS
PÓLIZA NÚMERO:	AA010495

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	28/09/2021	18/06/2022	\$ 55.000.000,00
Calidad del servicio	28/09/2021	28/02/2023	\$ 55.000.000,00
Pagos de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laboral	28/09/2021	28/02/2025	\$ 55.000.000,00

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.


JENNY CAROLINA SANMIGUEL URUEÑA
 Secretaria General (E)

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



CONSTANCIA VALIDACIÓN GARANTÍA

DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL	
NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA VALIDAR LAS GARANTÍAS :	DOLLY YANETH CAMACHO RAMÍREZ	
COMPAÑÍA ASEGURADORA	EQUIDAD SEGUROS	
Nº Y FECHA DEL GARANTÍA:	AA010495	30/09/2021
BENEFICIARIO	IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL	
TOMADOR	RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR	
MEDIO DE VALIDACIÓN	TELFÓNICA	
OBSERVACIONES	Ante la imposibilidad de descargar constancia de validez a través de página web, se hace vía telefónica confirmando los datos y validez de las garantías.	
FECHA DE VALIDACIÓN	20 DE OCTUBRE DE 2021	



DOLLY YANETH CAMACHO RAMÍREZ
Técnico Administrativo II
Secretaría General

CODIGO DE RECAUDO
1108201049500001

PÓLIZA
AA010495

SEGURO
CUMP A FAVOR DE ESP

FACTURA
AA025861



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040112 **PRODUCTO** CUMP A FAVOR DE ESP
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA025266 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4291039
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 23 DN # 5B - 05 B/VERSALLES

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
30	09	2021	DESDE	28	09	2021	HORA	12:00	30	09	2021
			HASTA	28	02	2025	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPER
DIRECCIÓN CR 21 86 A 24 BRR POLO CLUB **E-MAIL** contabilidad@edured.edu.co
ASEGURADO EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. ✓
DIRECCIÓN KR 3 A 14 **E-MAIL** gerencia@ibal.gov.co
BENEFICIARIO EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P.
DIRECCIÓN **E-MAIL** gerencia@ibal.gov.co
AFIANZADO RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPER
DIRECCIÓN CR 21 86 A 24 BRR POLO CLUB **E-MAIL** contabilidad@edured.edu.co

NIT/CC 901100455
TEL/MOVI 1111111
NIT/CC 800089809
TEL/MOVI 2756020
NIT/CC 800089809
TEL/MOVI 2756020
NIT/CC 901100455
TEL/MOVI 1111111

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN

DETALLE

Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Dirección (Ubicación del Riesgo)	IBAGUE TOLIMA IBAGUE
---	----------------------------

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$55,000,000.00 ✓
Calidad del Servicio	\$55,000,000.00 ✓
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$55,000,000.00 ✓

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
28/09/2021 ✓	28/08/2022 ✓	334
28/09/2021 ✓	28/02/2023 ✓	518
28/09/2021 ✓	28/02/2025 ✓	1249

VALOR ASEGURADO TOTAL \$165,000,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,899,535.00	\$5,000.00	\$361,862.00	\$2,266,397.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901051314	H RUBID ASESORES DE SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP

Línea Segura 018000919538

#324

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

VIGILADO

CODIGO DE RECAUDO
1108201049500001

PÓLIZA
AA010495

SEGURO
CUMP A FAVOR DE ESP

FACTURA
AA025861



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040112 **PRODUCTO** CUMP A FAVOR DE ESP
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA025266 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4291039
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 23 DN # 5B - 05 B/VERSALLES

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN				
30	09	2021	DESDE	28	09	2021	HORA	12:00	30	09	2021
			HASTA	28	02	2025	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPER **NIT/CC** 901100455
DIRECCIÓN CR 21 86 A 24 BRR POLO CLUB **E-MAIL** contabilidad@edured.edu.co **TEL/MOVIL** 1111111

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-000000000040112-D010, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

*** OBJETO ***

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.002 CELEBRADO ENTRE LA RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR - EDURED Y LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P, OFICIAL, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR EL ESTUDIO DE CARGAS LABORALES, MAPAS DE PROCESOS, PROPUESTA DE ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL Y MANUALES REQUERIDOS PARA LA OPTIMIZACION DE LA PLANTA DE LA EMPRESA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS O.C. LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324



equidad
seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AA010495

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 2266397.0

Fecha de Creación : 2021-10-06 12:20:25 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCOLOMBIA

CUS : 1156468776

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.

LEGALIZACION CONVENIO 02-21 EDURED



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

Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>

Fecha 2021-10-20 16:07

 836 RP CONVENIO 02-21 - EDURED.pdf (~46 KB)

 APROBACIÓN GARANTÍA CONVENIO 02-21 EDURED.PDF (~92 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE