



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 LÍEVANO RODRÍGUEZ Secretaria General	
N° 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 APOORTE IBAL: \$ 250.000.000,00) M/CTE. VALOR APOORTE EDURED: \$ 25.000.000,00) M/CTE	
PLAZO:	PLAZO INICIAL DEL CONVENIO: CINCO (05) MESES PLAZO PRÓRROGA No. 01: TRES (03) MESES	
SUPERVISOR:	Director Administrativo y Financiero	
FECHA DE APROBACIÓN:	12 6 JUL 2022	

NOVEDAD DE LA GARANTÍA 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

COMPAÑÍA ASEGURADORA:

EQUIDAD SEGUROS

PÓLIZA NÚMERO:


AA010495

GARANTIAS A APROBAR

AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	23/03/2022	14/03/2023	\$ 55.000.000,00
Calidad del servicio	23/03/2022	14/09/2023	\$ 55.000.000,00
Pagos de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laboral	23/03/2022	14/09/2025	\$ 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.


OLGA LUCÍA LEVANO-RODRÍGUEZ
Secretaría General

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

CODIGO DE RECAUDO
1108201049500001

PÓLIZA
AA010495

SEGURO
CUMP A FAVOR DE ESP

FACTURA
AA030377



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040112 **PRODUCTO** CUMP A FAVOR DE ESP
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA029675 **DOCUMENTO** Modificacion **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				
24	06	2022	DESDE	DD	MM	AAAA	2022	HORA	12:00	24	06	2022
			HASTA	DD	MM	AAAA	2025	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPER
DIRECCIÓN CR 21 86 A 24 **E-MAIL** DIRECTOR@EDURED.EDU.CO **NIT/CC** 901100455
ASEGURADO EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. **TEL/MOVIL** 3143375022
DIRECCIÓN KR 3 A 14 **E-MAIL** gerencia@ibal.gov.co **NIT/CC** 800089809
BENEFICIARIO EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. **TEL/MOVIL** 2756020
DIRECCIÓN **E-MAIL** gerencia@ibal.gov.co **NIT/CC** 800089809
AFIANZADO RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPER **TEL/MOVIL** 2756020
DIRECCIÓN CR 21 86 A 24 **E-MAIL** DIRECTOR@EDURED.EDU.CO **NIT/CC** 901100455
TEL/MOVIL 3143375022

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento	IBAGUE TOLIMA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	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	DIAS DE VIGENCIA
23/03/2022	14/03/2023 ✓	356
23/03/2022	14/09/2023 ✓	540
23/03/2022	14/09/2025 ✓	1271

VALOR ASEGURADO TOTAL \$165,000,000.00
NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$625,373.00	\$7,000.00	\$120,151.00	\$752,524.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañÍA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901051314	H RUBIO 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 extemporaneo 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]

[Firma Tomador]



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
 Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
 desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 VIGILADO
 LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPañÍAS DE SEGUROS DE VIDA O.C.

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10	10/10/10	10/10/10
10/10/10	10/10/10	10/10/10
10/10/10	10/10/10	10/10/10

10/10/10	10/10/10	10/10/10
10/10/10	10/10/10	10/10/10
10/10/10	10/10/10	10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10



10/10/10

CODIGO DE RECAUDO
1108201049500001

PÓLIZA
AA010495

SEGURO
CUMP A FAVOR DE ESP

FACTURA
AA030377



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 040112 **PRODUCTO** CUMP A FAVOR DE ESP
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AA029675 **DOCUMENTO** Modificacion **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					
24	06	2022	DESDE	DD	23	MM	03	AAAA	2022	HORA	12:00	24	06	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	14	MM	09	AAAA	2025	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR RED COLOMBIANA DE INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPER **NIT/CC** 901100455
DIRECCIÓN CR 21 86 A 24 **E-MAIL** DIRECTOR@EDURED.EDU.CO **TEL/MOVI** 3143375022

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE EFECTUA AJUSTE DE VIGENCIA DE ACUERDO A ACTA DE SUSPENSION No 1, ACTA DE REINICIO No 1 Y PRORROGA No 1 AL 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

FECHA DE INICIO: 09 DE NOVIEMBRE DE 2021

FECHA DE TERMINACION: 08 DE ABRIL DE 2022

FECHA DE SUSPENSION No 1: 28 DE MARZO DE 2022

FECHA DE REINICIO No 1: 03 DE JUNIO DE 2022

FECHA DE TERMINACION: 14 DE JUNIO DE 2022

PRORROGA No 1: 3 MESES HASTA 14 DE SEPTIEMBRE 2022

MODIFICANDO LA GARANTIAS AMPARADAS EN VIRTUD AL CONTRATO.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

*** 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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

VIGILADO

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7480392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9536 opción servicio al cliente

1950

...

...

...

...

LEGALIZACION PRÓRROGA 01 CONVENIO 02 DE 2021 EDURED



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario Sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2022-07-26 17:40

 APROBACION GARANTÍAS INICIO, SUSP, REI Y PRÓRROGA CONVENIO 02-2021 EDURED.PDF (~792 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE