DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL	
NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:	**JENNY CAROLINA SANMIGUEL URUEÑA** Secretaria General (E)	
N° Y FECHA DEL CONTRATO:	0148 DEL 05 DE OCTUBRE DE 2021	
CONTRATISTA:	**DISPAPELES S.A.S.**	**NIT Y/O CC:** 860.028.580
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA IMPRESIÓN A TODO COSTO DE LAS FACTURAS MASIVAS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA S.A. E.S.P. OFICIAL, INCLUYE DISEÑO DEL ARTE Y CAÍDA DE DATOS**	
VALOR:	$ 180.000.000,00	
PLAZO:	DOCE (12) MESES	
SUPERVISOR:	Profesional Especializado III – Facturación y Recaudo Profesional Especializado II – Facturación y Recaudo	
FECHA DE APROBACIÓN:	12 DE OCTUBRE 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: _____

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SURAMERICANA
PÓLIZA NÚMERO:	3176084-5

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	**VIGENCIA (DESDE)**	**VIGENCIA (HASTA)**	**VALOR ASEGURADO**
Calidad del suministro	05/10/2021	05/10/2023	$ 36.000.000,00
Cumplimiento	05/10/2021	05/04/2023	$ 36.000.000,00

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

IBAL
SA ESP OFICIAL
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

IBAGUÉ VIBRA
Sede Administrativa: Carrera 3 No. 1-04 B/La Poia – Pbx: (8)2756000 – Fax: (8) 2618982
P.Q.R: Carrera 5 No. 41-16 edificio F25 Piso 2
CANALES DE ATENCIÓN (116) Ibagué – Tolima /
www.ibal.gov.co – ventanilla.unica@ibal.gov.co

CONSTANCIA VALIDACIÓN GARANTÍA

DEPENDENCIA:	SECRETARIA GENERAL	
NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA VALIDAR LAS GARANTÍAS :	DOLLY YANETH CAMACHO RAMÍREZ	
COMPAÑÍA ASEGURADORA	SURAMERICANA	
N° Y FECHA DEL GARANTÍA:	**3176084-5**	08/10/2021
BENEFICIARIO	**IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**	
TOMADOR	**DISPAPELES S.A.S.**	
MEDIO DE VALIDACIÓN	TELEFÓNICA	
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	12 DE OCTUBRE DE 2021	

DOLLY YANETH CAMACHO RAMÍREZ
Técnico Administrativo II
Secretaría General

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 08 DE OCTUBRE DE 2021	3176084-5		13842863
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUROS CORREDOR	7928	2840	012168426651

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8600285802	DISPAPELES S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 103 # 69 53		BOGOTA D.C.	2535300

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8600285802	DISPAPELES S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8000898096	IBAL S.A. E.S.P. EMPRESA IBAGUEREÑADE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	05-OCT-2021	05-OCT-2023	36.000.000,00	144.000,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05-OCT-2021	05-ABR-2023	36.000.000,00	107.901,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
05-OCT-2021	05-OCT-2023	730	05-OCT-2021	05-OCT-2023	$251.901	$47.861	$299.762

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$72.000.000	$144.000	$72.000.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2840	52168	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
7928	CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100,00	251.901

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 148.
.***
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA IMPRESIÓN A TODO COSTO DE LAS MASIVAS DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA IBAL S.A E.S.P ¿ OFICIAL, INCLUYE DISEÑO DEL ARTE Y CAÍDA DE DATOS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3176084-5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **DISPAPELES S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **IBAL S.A. E.S.P. EMPRESA IBAGUEREÑADE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO** y su documento 13842863 expedida el día 08 de Octubre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$251,901
Impuestos	$	$47,861
Total	$	$299,762

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 08 días del mes de Octubre de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3176084-5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **DISPAPELES S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **IBAL S.A. E.S.P. EMPRESA IBAGUEREÑADE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO** y su documento 13842863 expedida el día 08 de Octubre de 2021 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 08 días del mes de Octubre de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

LEGALIZACIÓN CONT 0148-21 DISPAPELES SAS

De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2021-10-13 08:25

857 RP CONT 0148-21 - DISPAPELES.pdf (~45 KB)
APROBACIÓN GARANTÍA CONT 0148-21 DISPAPELES SAS .PDF (~58 KB)
PAGO Y ESTAMPILLAS CONT 0148-21 DISPAPELES.pdf (~3,1 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE