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

<b>DEPENDENCIA:</b>	SECRETARIA GENERAL	
<b>NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:</b>	LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA SECRETARIO GENERAL	
<b>N° Y FECHA DEL CONTRATO:</b>	0166 DEL 06 DE DICIEMBRE DE 2021	
<b>CONTRATISTA:</b>	MARTHA GÉNOVA RUBIANO RODRÍGUEZ	NIT Y/O CC: 38.241.375
<b>OBJETO:</b>	CONTRATAR EL SERVICIO DE AVALÚO DE INMUEBLES URBANOS O RURALES DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ PARA LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO QUE REQUIERA EL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL	
<b>VALOR:</b>	INIICAL: \$28.850.000,00 M/CTE. ADICIÓN NO. 01: \$14.425.000,00	
<b>PLAZO:</b>	INICIAL: CUATRO (04) MESES PRÓRROGA NO. 01: TRES (03) MESES PRÓRROGA NO. 02: DOS (02) MESES	
<b>SUPERVISOR:</b>	ANDREA ESTEFANIA SUAREZ – PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	14 JUN 2023	

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

INICIAL: \_\_\_\_\_

ACTA DE INICIO: \_\_\_\_\_

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION:  X \_\_\_\_\_

PRORROGA: \_\_\_\_\_


ADICION EN VALOR: \_\_\_\_\_

ADICION EN VALOR Y PLAZO: \_\_\_\_\_

ACTA FINAL: \_\_\_\_\_

REDES HIDROSANITARIAS: \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_

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

<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA:</b>	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
<b>PÓLIZA NÚMERO:</b>	25-46-101017782 – A 5

<b>GARANTIAS A APROBAR</b>			
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA (DESDE)</b>	<b>VIGENCIA (HASTA)</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Calidad del servicio	21/12/2021	21/12/2023	\$ 8.620.000,00
Cumplimiento	21/12/2021	21/06/2023	\$ 8.620.000,00

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.

  
**LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA**  
 Secretario General

Elaboró: Jacklyn Julyeth Cubillos Suarez – Profesional Universitario



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>IBAGUE</b>			SUCURSAL <b>IBAGUE</b>			COD.SUC <b>25</b>		NO.PÓLIZA <b>25-46-101017782</b>		ANEXO <b>5</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
<b>02 06 2023</b>		<b>21 12 2021</b>		<b>00:00</b>		<b>21 12 2023</b>		<b>23:59</b>		<b>ANEXO DE PRORROGA</b>	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>RUBIANO RODRIGUEZ, MARTHA GENOVEVA</b>								IDENTIFICACIÓN <b>CC: 38.241.375</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 18 NO. 7-19 INT 102</b>						CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b>				TELÉFONO: <b>3168305615</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>EMPRESA IBAGUERENA 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 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 166 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO DE AVALUO DE INMUEBLES URBANOS O RURALES DEL MUNICIPIO DE IBAGUE PARA LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO QUE REQUIERA EL IBAL SA ESP OFICIAL.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	21/12/2021	21/12/2023	\$8,620,000.00	\$8,620,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/12/2021	21/06/2023	\$8,620,000.00	\$8,620,000.00

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y TENIENDO EN CUENTA LA INCORPORACION DE LAS SIGUIENTES ACTAS SE PROCEDE CON LA ACTUALIZACION DE LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS EN LA PRESENTE POLIZA

- ACTA DE SUSPENSION NO. 1 DE FECHA 15/07/2022
- ACTA DE REINICIO NO. 1 DE FECHA 10/08/2022
- ACTA DE SUSPENSION NO. 2 DE FECHA 28/09/2022
- PROROGA NO. 1 A LA SUSEPNSION NO. 2 DE FECHA 28/11/2022.

<b>VALOR PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS EXPEDICIÓN</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PLAN DE PAGO</b>
\$ *****16,531.00	\$ *****8,000.00	\$ *****4,660.00	\$ *****29,192.00	\$ *****17,240,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOSE BERLAINE SERRANO TELLO	20189	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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

*[Firma manuscrita]*



25-46-101017782

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

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DIANATOVAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>IBAGUE</b>			SUCURSAL <b>IBAGUE</b>			COD.SUC <b>25</b>		NO.PÓLIZA <b>25-46-101017782</b>		ANEXO <b>5</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>02 06 2023</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>21 12 2021</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>21 12 2023</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>ANEXO DE PRORROGA</b>											

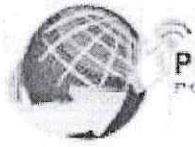
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>RUBIANO RODRIGUEZ, MARTHA GENOVEVA</b>								IDENTIFICACIÓN <b>CC: 38.241.375</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 18 NO. 7-19 INT 202</b>						CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b>			TELÉFONO: <b>3168305615</b>		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <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>		

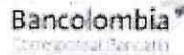
ADICIONAL:



P GUESTADO PORTAL DE PAGOS

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 \$ *****16,531.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****4,660.00	TOTAL A PAGAR \$ *****29,192.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,240,000.00
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	--

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOSE BERLAINE SERRANO TELLO	20189	100.00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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 RACION

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



(415) 7709998021167 (8020) 11005610037273 (3900) 000000029192 (96) 20221221

REFERENCIA PAGO:  
1100561003727-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-46-101017782		ANEXO 5		
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO		
02	06	2023	21	12	2021	00:00		21	12	2023	23:59	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL RUBIANO RODRIGUEZ, MARTHA GENOVEVA							IDENTIFICACIÓN CC: 38.241.375							
DIRECCIÓN: CL 18 NO. 7-19 INT 102							CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO: 3168305615				

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA 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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE




25-46-101017782

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

FIRMA TOMADOR

DIANATÓVAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	<b>SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA</b>	<b>CÓDIGO:</b> GJ-R-050
		<b>FECHA VIGENCIA:</b> 2016-10-12
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	<b>VERSIÓN:</b> 02
		Página 1 de 1

Ibagué, 08 de Junio de 2023

Doctor  
**LUIS ALEJANDRO GIRALDO**  
Secretario General  
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL  
Ciudad

**REF: CONTRATO No.166 DE 2021**

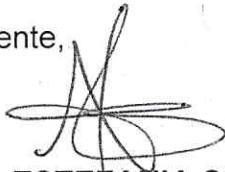
**Asunto:** Remisión de pólizas actualizadas

Cordial saludo doctor Giraldo

Por medio del presente me permito remitir el documento correspondiente a las pólizas de amparo al contrato de la referencia, con su respectiva actualización, para su revisión y fines pertinentes.

Agradezco su atención.

Cordialmente,



**ANDREA ESTEFANIA SUAREZ B.**  
Supervisora del contrato

*R1 y actualiza  
Jun-08-2023  
2:40pm*