


# DOCUMENTOS LEGALIZACIÓN CONT 003-22 JUAN MANUEL AZA MURCIA



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

**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>

**Fecha** 2022-01-22 11:14

 APROBACION GARANTÍA CONT 0003-22 JUAN MANUEL AZA MURCIA .PDF (~831 KB)

 PAGO Y ESTAMPILLAS CONT 03-21 JUAN MANUEL AZA MURCIA.pdf (~854 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS PARA TRÁMITE PERTINETNE



**APROBACIÓN DE GARANTIAS**  
**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**CÓDIGO:** GJ-R-035

**FECHA VIGENCIA:**  
2021-07-15

**VERSIÓN:** 00

**Página 1 de 2**

|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA:</b>   | SECRETARIA GENERAL   |                                     |
| <b>NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:</b> | OLGA LUCÍA LIÉVANO RODRÍGUEZ   |                                     |
| <b>Nº Y FECHA DEL CONTRATO:</b>                                     | 0003 DEL 19 DE ENERO DE 2022   |                                     |
| <b>CONTRATISTA:</b>   | <b>JUAN MANUEL AZA MURCIA</b>  | NIT Y/O CC: 1.110.486.512 DE IBAGUÉ |
| <b>OBJETO:</b>  | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA BOGADO GRADO 5 PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE A CUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL" |                                     |
| <b>VALOR:</b>   | \$ 30.000.000,00   |                                     |
| <b>PLAZO:</b>   | SEIS (06) MESES  |                                     |
| <b>SUPERVISOR:</b>  | Secretaria General   |                                     |
| <b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>   | 22 ENE 2022  |                                     |

**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: \_\_\_\_\_



**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>        | 25-45-101040889 / A 0   |

| <b>GARANTIAS A APROBAR</b> |                         |                         |                        |
|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>AMPARO</b>              | <b>VIGENCIA (DESDE)</b> | <b>VIGENCIA (HASTA)</b> | <b>VALOR ASEGURADO</b> |
| Cumplimiento               | 19/01/2022              | 25/01/2023              | \$ 6.000.000,00        |

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 LIEVANO RODRÍGUEZ**  
Secretaría General

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

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-45-101040889

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

miércoles, 19 de enero de 2022

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**Asegurado:**

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

**Tomador:**

AZA MURCIA JUAN MANUEL

**Inicio de vigencia:**


miércoles, 19 de enero de 2022

**Fin vigencia:**

miércoles, 25 de enero de 2023

**Valor total asegurado:**

\$6.000.000,00

 Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá 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. 860.009.578-6

|                                |                   |      |                               |    |      |                               |    |                              |             |            |                                     |
|--------------------------------|-------------------|------|-------------------------------|----|------|-------------------------------|----|------------------------------|-------------|------------|-------------------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE |                   |      | SUCURSAL<br>IBAGUE            |    |      | COD.SUC<br>25                 |    | NO.PÓLIZA<br>25-45-101040889 |             | ANEXO<br>0 |                                     |
| FECHA<br>DÍA                   | EXPEDICIÓN<br>MES | AÑO  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |    |      | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |    |                              | A LAS HORAS |            |                                     |
| 19                             | 01                | 2022 | 19                            | 01 | 2022 | 00:00                         | 25 | 01                           | 2023        | 23:59      | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                       |                                   |                |                  |
|-----------------------|-----------------------------------|----------------|------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | AZA MURCIA, JUAN MANUEL           | IDENTIFICACIÓN | CC: 1110.486.512 |
| DIRECCIÓN             | CENTRO COMERCIAL COMBEIMA OFC 507 | CIUDAD         | IBAGUE, TOLIMA   |
|                       |                                   | TELÉFONO       | 3183367400       |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                          |  |                |                    |
|--------------------------|--|----------------|--------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO | EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL | IDENTIFICACIÓN | NIT: 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN                | KR 3 NRO. 1 - 04   | CIUDAD         | IBAGUE, TOLIMA     |
|                          |  | TELÉFONO       | 2611298            |
| 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 003 DEL 19 DE ENERO DE 2022, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO GRADO 5 PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL PROCESO DE GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

**AMPAROS**

|              |                         |                |                  |
|--------------|-------------------------|----------------|------------------|
| RIESGO:      | PRESTACION DE SERVICIOS |                |                  |
| AMPAROS      | VIGENCIA DESDE          | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO | 19/01/2022              | 25/01/2023     | \$ 6,000,000.00  |

**ACLARACIONES**

|                   |                   |                  |                   |                       |              |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****24,394.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****6,154.00 | \$ *****38,549.00 | \$ *****6,000,000.00  | CONTADO      |

|                            |        |            |                         |         |                 |
|----------------------------|--------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO              |        |            | DISTRIBUCIÓN CON SEGURO |         |                 |
| NOMBRE                     | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA         | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEIDY MAGALY HUERTAS DEVIA | 112277 | 100.00     |                         |         |                 |

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-45-101040889  
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## GENERAL

### Datos de la Transacción

Descripción: Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales

Razón Social: Seguros del Estado

Nit: 8600095786

No Factura: 10000035287500

Canal: 628904

Nro. Identificación: 1110486512

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Valor: \$38,549.00

Fecha: 20/01/2022

No transacción PSE: 1292068985

Estado Transacción: Transacción Aprobada Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales en el Tel:

NUL-SEGUROS DEL ESTADO 3078288 Opc 5 Ext 326 o 419 o PSE SOPORTE 7X24 4044773

IP: 181.55.68.49

[Imprimir Transaccion](#)

[Fin de la Transaccion](#)



**P@GUESTADO**  
PORTAL DE PAGOS

*i*recaudo