	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 LIÉVANO RODRÍGUEZ	
N° Y FECHA DEL CONTRATO:	0029 DEL 26 DE ENERO DE 2022	
CONTRATISTA:	ROBERTO SANTOFIMIO VARON	NIT Y/O CC: 14.242.651 DE IBAGUÉ
OBJETO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL GRADO 1 PARA ACOMPAÑAR , ASESORAR Y APOYAR LOS PROCESOS INCLUIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN DE LA EMPRESA, RELACIONADOS CON EL MEJORAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.	
VALOR:	\$33.000.000,00	
PLAZO:	SEIS (06) MESES	
SUPERVISOR:	Secretaria General	
FECHA DE APROBACIÓN:	U 2 FEB 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: _____

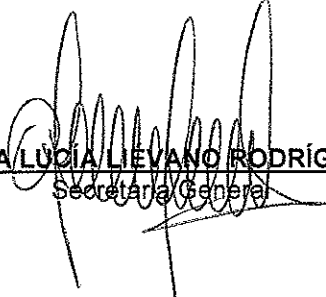
OTRO: _____


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

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA NÚMERO:	25-44-101164870 / A-0

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	26/01/2022	26/01/2023	\$ 6.600.000,00

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
 Secretaria General

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-44-101164870

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 26 de enero de 2022

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

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

Tomador:

SANTOFIMIO VARON ROBERTO

Inicio de vigencia:

miércoles, 26 de enero de 2022

Fin vigencia:

jueves, 26 de enero de 2023

Valor total asegurado:

\$6.600.000,00

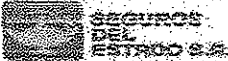
 Consultar de nuevo

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**



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NET: 800.089.809-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.POLIZA 25-44-101164870		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 01 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 01 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 01 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SANTOFIMIO VARON, ROBERTO								IDENTIFICACIÓN CC: 14.242.651			
DIRECCIÓN: CALLE 5 NO 5-14 P3 LA POLA						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO: 2613540		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO ISAL S.A. ESP OFICIAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6			
DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04						CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO: 2611298		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ESTOS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA 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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO NO. 029 DE FECHA 25 DE FEBRERO DE 2022, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERO CIVIL ASESOR GRADO I PARA ACOMPAÑAR ASESORAR Y APOYAR LOS PROCESOS INCLUIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN DE LA EMPRESA, RELACIONADOS CON EL MEJORAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES NISIAJALES DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO DEL ISAL SA ESP OFICIAL.

RIESGOS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASRG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/01/2022	25/01/2023	05.600.000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****26.400.00	\$ *****8.000.00	\$ *****5.536.00	\$ *****40.936.00	\$ *****6.600.000.00	CONTADO

NOMBRE	DAYS	% SE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	LE PAGA	VALOR ASEGURADO
CONFIAS ASESORAS DE SEGUROS LTDA.	72970	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 - 03 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]

25-44-101164870

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela S. Zayas B. - Encargada General

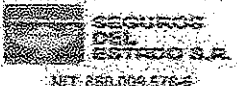
FIRMA: [Illegible]

usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

CENTRA PRINCIPAL: CRA 11 NO. 20-21 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2182177

DIA/MESES/AÑOS

VIGILADO



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

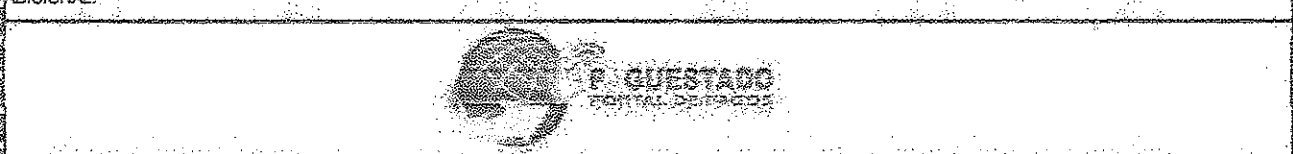
CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25	NO.POLIZA 25-44-161164876	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 01 2022	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 01 2022	A LAS HORAS 09:09	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 26 01 2023	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SANTOFIMIO VARON, ROBERTO	IDENTIFICACIÓN CC: 14.242.651
DIRECCIÓN: CALLE 5 NO 5-14 P3 LA POLA	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA
TELÉFONO: 2513540	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 898.089.809-6
DIRECCIÓN: KR 3 NRD. 1 - 04	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA
TELÉFONO: 2511298	



PAGINA WEB **CORRESPONSABLES BANCARIOS**

Logos of: Banco de Bogotá, Grupo Bancolombia, Intek, Banco Agrario, Banco de Occidente, Banco de Guayaquil, Banco de Cundinamarca, Banco de Boyacá, Banco de Santander, Banco de los Ríos, Banco de Pasto, Banco de Nariño, Banco de Cauca, Banco de Tolima, Banco de Valle del Cauca, Banco de Magdalena, Banco de Antioquia, Banco de Córdoba, Banco de Bolívar, Banco de Atlántico, Banco de Cesar, Banco de Guajuvato, Banco de Cesar, Banco de Magdalena, Banco de Antioquia, Banco de Córdoba, Banco de Bolívar, Banco de Atlántico, Banco de Cesar, Banco de Guajuvato.

Planes de Convenio - No aplica para el presente caso

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 502465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio: 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****26.400.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00	IVA \$ *****6.538.00	TOTAL A PAGAR \$ *****40.938.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****6.600.000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

REPRESENTANTE	CLAVE	% DE PART.	REPRESENTANTE	% PARTE	SEÑOR DECLARADO
CONFIAZ ASESORES DE SEGUROS LTDA.	7257.0	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 RESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 40 NO. 33 - 02 - TELÉFONO: 2711410 - IBAGUE

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

REFERENCIA PAGO: 1100560832520-6

(415) 7700000211 57 (4020) 11005608325205 (50000) 500000040076 (06) 20220126

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO



PAGO DE FACTURAS

CONVENIO: PAG EST SEG DEL EST

NUM APROBACION: 653226

REFERENCIA: N005609326206

FECHA EFECTIVA: JUE 27 ENE 22

TRANSACCION: 221243917335

VALOR: \$ 40.936

FECHA EXPE: JUE 27 ENE 22 9:02:22

027-01947356-182

789012-716289-344610-084394-40

CORRESPONSAL BANCARIO PARA

BANCO DE OCCIDENTE S.A IMPRE

SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA

SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA

INFORMACION. ESTE ES EL UNICO

RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE

RIMIENTOS

LINEA NACIONAL 018000512826

OPCION 3 BOGOTA 7432626

ACT 18566 CLR 93401324

01806163-195660