



**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>	0040 DEL 27 DE ENERO DE 2022	
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>GILDARDO GALINDO FLÓREZ</b>	<b>NIT Y/O CC 14.269.349. DE IBAGUÉ</b>
<b>OBJETO:</b>	"CONTRATAR EL APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL ASISTENCIAL GRADO 2 PARA EL GRUPO ACUEDUCTO DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL"	
<b>VALOR:</b>	\$ 9.300.000,00	
<b>PLAZO:</b>	SEIS (06) MESES	
<b>SUPERVISOR:</b>	Profesional Especializado III – Gestión Acueducto	
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	18 MAR 2022	

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

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

**ACTA DE INICIO:**  X \_\_\_\_\_

**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>	25-46-101021390 A-2

<b>GARANTIAS A APROBAR</b>			
<b>AMPARO</b>	<b>VIGENCIA (DESDE)</b>	<b>VIGENCIA (HASTA)</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
Cumplimiento	08/02/2022	11/02/2023	\$ 1.860.000,00

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 LIVIANO RODRÍGUEZ**  
Secretaría General

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

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-46-101021390

**Número de anexo:**

2

**Fecha de expedición:**

miércoles, 16 de marzo de 2022

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

**Asegurado:**

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

**Tomador:**

GALINDO FLOREZ GILDARDO

**Inicio de vigencia:**

martes, 8 de febrero de 2022

**Fin vigencia:**

sábado, 11 de febrero de 2023

**Valor total asegurado:**

\$1.860.000,00

 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 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>25-46-101021390</b>		ANEXO <b>2</b>	
FECHA DÍA	EXPEDICIÓN MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	03	2022	08	02	2022	00:00	11	02	2023	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <b>GALINDO FLOREZ, GILDARDO</b>	IDENTIFICACIÓN <b>CC: 14.269.349</b>
DIRECCIÓN: <b>MZ 37 CS CUIDADELA SIMON BOLIVAR ETA A2</b>	Ciudad: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> TELÉFONO: <b>3162700668</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. 946 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE APOYO A LA GESTION DE UN PERSONAL ASISTENCIAL GRADO 2 PARA EL GRUPO DE ACUEDUCTO DEL IBAL SA ESP OFICIALA

**AMPAROS**

RIESGO: <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
<b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	<b>08/02/2022</b>	<b>11/02/2023</b>	<b>\$ 1,860,000.00</b>	

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGURO ACTA DE INICIO DE FECHA 08/02/2022 SE ACTUALIZAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS INICIALMENTE CONTRATADOS.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****42.756.00	\$ *****8.000.00	\$ *****9.643.00	\$ *****60.400.00	\$ *****1.860.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ABERENCI SEGUROS LTDA	184578	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 DEL 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 Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

25-46-101021390

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

FIRMA TOMADOR

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 25-46-101021390		ANEXO 2			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 16 03 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 02 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 11 02 2023		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GALINDO FLOREZ, GILDARDO							IDENTIFICACIÓN CC: 14.269.349				
DIRECCIÓN: MZ 37 CS CUIDADELA SIMON BOLIVAR ETA A2							CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA			TELÉFONO: 3162700668	

**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 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 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-46-101021390

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



FIRMA TOMADOR

NANCY MOLANO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO