



**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>N° Y FECHA DEL CONTRATO:</b>	0045 DEL 27 DE ENERO DE 2022	
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>DUBER RIAÑO ROJAS</b>	<b>NIT Y/O CC: 14.137.785</b>
<b>OBJETO:</b>	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A LOS EQUIPOS ELECTROMECAÑICOS DEL ÀREA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DE LAS PTARD DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL	
<b>VALOR:</b>	\$ 100.568.090,00	
<b>PLAZO:</b>	TRES (03) MESES	
<b>SUPERVISOR:</b>	Profesional Especializado III – Servicios General y Ambiente Físico	
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	08 FEB 2022	

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

INICIAL:

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

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

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>	25-45-101041029 A-0 RCE 25-40-101043814 / A 0

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	27/01/2022	27/10/2023	\$20.113.618,00
Calidad del servicio	27/01/2022	27/04/2023	\$20.113.618,00
Salios y prestaciones sociales	27/01/2022	27/04/2025	\$20.113.618,00
Básico – PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	27/01/2022	27/14/2023	\$30.170.427,00

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 LUCIA LLANERO RODRÍGUEZ**  
 Secretaria General

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

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-45-101041029

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 31 de enero de 2022

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**Asegurado:**

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

**Tomador:**

RIAÑO ROJAS DUBER

**Inicio de vigencia:**

jueves, 27 de enero de 2022

**Fin vigencia:**

domingo, 27 de abril de 2025

**Valor total asegurado:**

\$60.340.854,00

 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**

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

25-40-101043814 ✓

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 31 de enero de 2022 ✓

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL ✓

**Asegurado:**

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

**Tomador:**

RIAÑO ROJAS DUBER ✓

**Inicio de vigencia:**

jueves, 27 de enero de 2022 ✓

**Fin vigencia:**

jueves, 27 de abril de 2023 ✓

**Valor total asegurado:**

\$30.170.427,00 ✓

- 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**



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-45-101041029		ANEXO 0	
FECHA DÍA	EXPEDICIÓN MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES		AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES		AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	01	2022	27	01	2022	00:00	27	04	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	RIAÑO ROJAS, DUBER	IDENTIFICACIÓN	CC: 14.137.785
DIRECCION:	CRA 4B BIS 26 42 HIPODROMO	CIUDAD:	IBAGUE, TOLIMA
		TELÉFONO:	3162296604

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	EMPRESA IBAGUERENA 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:			

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:

AMPAROS

RIESGO:	SUMINISTRO DE BIENES
AMPAROS	VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	27/01/2022 ✓ 27/10/2022 ✓ \$20,113,618.00 ✓
CALIDAD DEL SERVICIO	27/01/2022 ✓ 27/04/2023 ✓ \$20,113,618.00 ✓
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	27/01/2022 ✓ 27/04/2025 ✓ \$20,113,618.00 ✓

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****221,492.00	\$ *****8,000.00	\$ *****43,603.00	\$ *****273,095.00	\$ *****60,340,854.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO	20450	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



25-45-101041029

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO AUTENTIFICACION FINANCIERO DE COLOMBIA



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

NIT. 860.009.576-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>IBAGUE</b>			SUCURSAL <b>IBAGUE</b>			COD.SUC <b>25</b>	NO.PÓLIZA <b>25-40-101043814</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
31 01 2022	27 01 2022		00:00	27 04 2023		23:59	EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>RIAÑO ROJAS, DUBER</b>	IDENTIFICACIÓN <b>CC: 14.137.785</b>
DIRECCION: <b>CRA 4B BIS 26 42 HIPODROMO</b>	CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> TELÉFONO: <b>3162296604</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>EMPRESA IBAGUEREA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.089.809-6</b>
DIRECCION: <b>CR 3 NRO. 1 - 04</b>	CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> TELÉFONO <b>2611298</b>
BENEFICIARIO: <b>800089809 - EMPRESA IBAGUEREA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL</b>	ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:  
SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA POSIBLE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL TOMADOR FRENTE A TERCEROS A CONSECUENCIA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 045 DE FECHA 27/01/2022, CUYO OBJETO ES: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A LOS EQUIPOS ELECTROMECANICOS DEL AREA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DE LAS PTARD DE PROPIEDAD DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

**AMPAROS**

RIESGO: <b>SUMINISTRO DE BIENES</b>				
AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
<b>PREDIOS LABORES Y OPERACIONES</b>	<b>15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV</b>	<b>27/01/2022</b>	<b>27/04/2023</b>	<b>\$30,170,427.00</b>

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****78,980.00	\$ *****3,000.00	\$ *****15,576.00	\$ *****97,556.00	\$ *****30,170,427.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO	20450	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
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

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

25-40-101043814

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**



7709998021167003587437

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

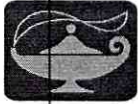
RECIBO DE PAGO N°: 10000035874371

CERTIFICAMOS QUE:

<b>FECHA</b>					
31/01/2022 10:25a.m.					
<b>RECIBIMOS DE:</b> DUBER RIAÑO ROJAS					CC. 14.137.785
<b>LA SUMA DE:</b> Trescientos setenta mil seiscientos cincuenta y un pesos .*****					
<b>POR CONCEPTO DE:</b> PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000035874371					
<b>SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA</b>		<b>PRIMA</b>	<b>GASTO</b>	<b>IVA</b>	<b>VALOR</b>
IBAGUE-45-101041029-0-1		\$229,491.00		\$43,604.00	\$273,095.00
IBAGUE-40-101043814-0-1		\$81,980.00		\$15,576.00	\$97,556.00
<b>FORMA DE PAGO</b>					
Pse - \$ 370,651.00				<b>EFFECTIVO:</b>	
				<b>CHEQUE:</b>	
				<b>TARJETA:</b>	
				<b>BD:</b>	370,651.00
				<b>OTROS:</b>	\$370,651.00
<b>TRANSACCION:</b> 0003587437				<b>TOTAL:</b>	\$370,651.00
<b>CAJERO: PAGUESTADO</b>					

1/31/2022 10:25:02AM

172.16.10.23

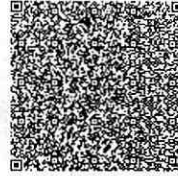


**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica  
De Venta

N°. 25G-61127



Fecha  
31 | 01 | 2022

Hora  
08:58:00

Grandes Contribuyentes  
I.V.A. Régimen Común  
Agente Retenedor de I.V.A.  
Código CIU 6511

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución  
Número DDI-042065 13/10/2019  
Resolución Dían No. 18764004148302. Fecha de vigencia desde 2020/09/14 hasta  
2022/03/14 Con Prefijo 25G, Desde 1 A 500000.  
Autoriza DE 1 AL 500000

Fecha validación Dian:2022/01/31 9:09:22

**Razón Social:** RIAÑO ROJAS DUBER  
**Cédula de ciudadanía:** 14137785  
**Dirección:** CRA 4B BIS 26 42 HIPODROMO  
**Teléfono:** 3162296604  
**E-mail:** electri-futuro@hotmail.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	45	POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR - 25 - 101041029	94	1	229,492.26	229,492.26

**Total**  
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS

Subtotal 229.492,00

Impoconsumo 0.00

IVA 43.603,00

**Total 273.095.00**

Firma Autorizada

Forma de Pago

Contado

Medio de Pago

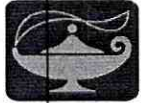
Efectivo

**IFactura** Transfiriendo  
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4



Referencia pago  
1100560935309-3

La factura no es constancia del recaudo del pago de la póliza

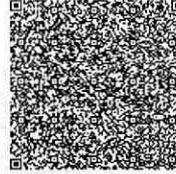


**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica  
De Venta

Nº. 25G-61128



Grandes Contribuyentes

I.V.A. Régimen Común

Agente Retenedor de I.V.A.

Código CIU 6511

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución

Número DDI-042065 13/10/2019

Resolución Dían No. 18764004148302. Fecha de vigencia desde 2020/09/14 hasta

2022/03/14 Con Prefijo 25G, Desde 1 A 500000.

Autoriza DE 1 AL 500000

Fecha validación Dian:2022/01/31 9:09:55

Fecha

31 01 2022

Hora

08:59:00

**Razón Social:** RIAÑO ROJAS DUBER  
**Cédula de ciudadanía:** 14137785  
**Dirección:** CRA 4B BIS 26 42 HIPODROMO  
**Teléfono:** 3162296604  
**E-mail:** electri-futuro@hotmail.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	40	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO - 25 - 101043814	94	1	81,980.39	81,980.39

**Total**

1

Observaciones:

Valor en letras: SON: NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

Subtotal 81.980,00

Imptoconsumo 0.00

IVA 15.576,00

**Total 97.556.00**

Firma Autorizada

Forma de Pago

Contado

Medio de Pago

Efectivo

**IFactura** **Transfiriendo**  
Proveedor Tecnológico Autorizada DIAN Nit: 900.032.159-4



Referencia pago  
1100560935310-1

La factura no es constancia del recaudo del pago de la póliza