



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:	0049 DEL 27 DE ENERO DE 2022	
CONTRATISTA:	LUISA FERNANDA PARRA GÓMEZ	NIT Y/O CC: 1.109.300.222
OBJETO:	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL GRADO 3, PARA APOYAR Y FORTALECER LOS PROCESOS QUE TIENE A CARGO LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL EN LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.	
VALOR:	\$ 19.200.000.000,00	
PLAZO:	SEIS (06) MESES	
SUPERVISOR:	Director de Planeación	
FECHA DE APROBACIÓN:	04 FEB 2022	

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

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: X ACTA DE INICIO: _____

ACTA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: _____ PRORROGA: _____

ADICIÓN EN VALOR: _____ ADICIÓN EN VALOR Y PLAZO: _____

ACTA FINAL: _____ REDES HIDROSANITARIAS: _____

OTRO: _____

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA NÚMERO:	25-44-101165933 - A 0

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	01/02/2022	01/02/2023	\$ 3.840.000,00

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 LEVANO RODRÍGUEZ
 Secretaria General

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-44-101165933

Número de anexo:

0

OK

Fecha de expedición:

martes, 1 de febrero de 2022

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

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

Tomador:

PARRA GOMEZ LUISA FERNANDA

Inicio de vigencia:

martes, 1 de febrero de 2022

Fin vigencia:

miércoles, 1 de febrero de 2023

Valor total asegurado:

\$3.840.000,00

 Consultar de nuevo

- 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.**

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO PÓLIZA 25-44-101165933		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 01 02 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 02 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 02 2023		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										IDENTIFICACIÓN CC: 1109.300.222	
NOMBRE O RAZON SOCIAL PARRA GOMEZ, LUISA FERNANDA										DIRECCIÓN: IBAGUE	
CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA										TELÉFONO: 3105729672	
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:											
OBJETO DEL SEGURO											
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN SECUION, 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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 049 DEL 27 DE ENERO DE 2022, REFERENTE A CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL GRADO 3, PARA APOYAR Y FORTALECER LOS PROCESOS QUE TIENE A CARGO LA DIRECCION DE PLANEACION Y LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL EN 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 DEL CONTRATO	01/02/2022	01/02/2023	\$3,840,000.00

ACLARACIONES

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.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****21.427.00	\$ *****8.000.00	\$ *****5.591.00	\$ *****35.018.00	\$ *****3.840.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS JORGE A CUY Y CI	164113	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

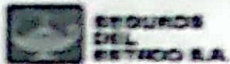
[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

25-44-101165933
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 9000010794

Ciudad de Emisión BOGOTÁ	SECURIDAD BOGOTÁ	COS.SUC 21	Nº POLIZA 25-44-10110553	ANEJO 2
------------------------------------	----------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------

FECHA EMISIÓN DIA MES AÑO 01 02 2022	VIGENCIA DESDE DIA MES AÑO 01 02 2022	A LAS HORAS 08:00	VIGENCIA HASTA DIA MES AÑO 31 01 2023	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL
---	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **PARRA SORREZ LIDIA FERNANDA** IDENTIFICACIÓN: **CC 1108.000.202**

CIUDAD DE EMISIÓN: **BOGOTÁ** TELEFONO: **31020872**

DATOS DEL SEGURO / BENEFICIARIO

EMPRESA SEGURO: **EMPRESA BAJERÍA DE SEGUROS Y AJUSTABILIDAD S.A. E.S.F. ESPECIAL** IDENTIFICACIÓN NIT: **900.885.809-4**

CIUDAD DE EMISIÓN: **BOGOTÁ** TELEFONO: **2911299**



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Logos of banks: **BOLERO**, **Super INTER**, **banco MX**, **Bancolombia**, **Aviaco**, **exto**, **COOP**

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008455445

Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47183

VALOR PRIMO NETO	VALOR EMISIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR SEGURO NETO TOTAL	PLAZO DE PAGO
\$ 0,000,000.00	\$ 0,000,000.00	\$ 0,000,000.00	\$ 0,000,000.00	\$ 0,000,000.00	CONTINUA

MONEDA	TIPO	VALOR	VALOR PAGADO	VALOR RESTANTE
MONEDA DE SEGURO	CONTINUA	100.00	100.00	0.00

ESTE DOCUMENTO REPRESENTA UNO DE LOS INSTRUMENTOS DE SEGURO DEL SISTEMA DE SEGUROS DEL ESTADO Y SE ENTENDE QUE HA SIDO EMITIDO Y FIRMADO POR LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD ESTATAL QUE SE ENCUENTRA EN ESTE MOMENTO.

ESTE SEGURO DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DE ENTIDAD ESTATAL SE EMITE Y SE ENTENDE QUE HA SIDO EMITIDO Y FIRMADO POR LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD ESTATAL QUE SE ENCUENTRA EN ESTE MOMENTO. PARA LA EMISIÓN DE ESTE SEGURO SE HA UTILIZADO EL SISTEMA DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. EN CONFORMIDAD CON EL NIT. 900.885.809-4. TELEFONO ESPECIAL: 2911299.

FORMA DE PAGO		
MÉTODO	FECHA DE VALER	VALOR
EFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REPÚBLICA DE COLOMBIA
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
BOGOTÁ

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



FE0 02 2022 15:13:27 NUMCOT 9,41

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
DISTRICOL COMPU NADIA
CL 3 5 11 FRESNO

C. UNICOD: 3007024361
RECIBO: 0066022
TER: ASIG7401
IRRA: 007886
APRO: 042665

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S

REP: 00000000011005609360371

VALOR \$ 35.018

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

SUCURSAL IBAGUE		COD.SUC 25	NO.POLIZA 25-44-101165933	ANEXO 0
INICIA DESDE MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02 2022	00:00	01 02 2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

MEZ, LUISA FERNANDA	IDENTIFICACIÓN CC: 1109.300.222
CUIDAD: IBAGUE, TOLIMA	TELÉFONO: 3105729672

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

IAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6
CUIDAD: IBAGUE, TOLIMA	TELÉFONO 2811298

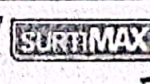


P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSAL 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 \$ *****21,427.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****5,591.00	TOTAL A PAGAR \$ *****35,018.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****3,840,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASISTENTE DE SEGUROS JORGE A. CUY Y CIA	104113	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 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES A LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 03 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 770998021167 (8020) 1105603360371 (35600) 003000035018 (961) 20230201

REFERENCIA PAGO:
1100560936037-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE