	<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
		Página 1 de 2

<b>DEPENDENCIA:</b>	SECRETARIA GENERAL	
<b>NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:</b>	LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA	
<b>N° Y FECHA DEL CONTRATO:</b>	0052 DEL 28 DE ENERO DE 2022 ✓	
<b>CONTRATISTA:</b>	MARÍA NETCY AMEZQUITA & COMPAÑÍA SEGUROS LTDA ✓	<b>NIT Y/O CC:</b> 901.409.225 ✓
<b>OBJETO:</b>	"CONTRATAR UN INTERMEDIARIO DE SEGUROS PARA QUE PRESTE SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍAS EN EL MANEJO DE PROGRAMAS DE SEGUROS DESTINADOS A PROTEGER LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES Y PERSONAL DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL ✓	
<b>VALOR:</b>	VALOR FISCAL \$ 49.141.782,00 ✓	
<b>PLAZO:</b>	INICIAL: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE (337) DIAS <b>PRÓRROGA 01: NOVENTA (90) DÍAS</b> ✓	
<b>SUPERVISOR:</b>	Profesional Especializado III – Recursos físicos y Servicios Generales	
<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	22 MAR 2023	

**NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:**

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

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

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

PRORROGA:   X  

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:	ASEGURADORA SOLIDARIA
PÓLIZA NÚMERO:	480-47-994000044323 / A 1

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	VIGENCIA (DESDE)	VIGENCIA (HASTA)	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	28/01/2022 ✓	05/10/2023 ✓	\$ 9.828.356,00 ✓
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	28/01/2022 ✓	05/04/2026 ✓	\$ 9.828.356,00 ✓
Calidad del servicio ✓	28/01/2022 ✓	04/04/2024 ✓	\$ 9.828.356,00 ✓

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.

  
LUIS ALEJANDRO GIRALDO MONTOYA  
Secretario General

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



## DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000044323**      Número de anexo: **1**

Agencia: **IBAGUÉ**      Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL**

Tomador / Garantizado: **AMEZQUITA DE GARZON MARIA NECTY**

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 28 de enero de 2022	jueves, 4 de abril de 2024	\$9,828,356.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 28 de enero de 2022	domingo, 5 de abril de 2026	\$9,828,356.40
CUMPLIMIENTO	viernes, 28 de enero de 2022	jueves, 5 de octubre de 2023	\$9,828,356.40

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4802819419**

**PÓLIZA No: 480-47-994000044323 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **IBAGUÉ** COD. AGENCIA: **480** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	03	2023	14	03	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **MARIA NECTY AMEZQUITA DE GARZON** IDENTIFICACIÓN: CC **65.496.497**

DIRECCIÓN: **KR 4 8 23 ED DEL PQ APTO 401** CIUDAD: **IBAGUE, TOLIMA** TELÉFONO: **2773907**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.089.809-6**

BENEFICIARIO: **EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.089.809-6**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	28/01/2022	05/10/2023	9,828,356.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	28/01/2022	05/04/2026	9,828,356.40
CALIDAD DEL SERVICIO	28/01/2022	04/04/2024	9,828,356.40

BENEFICIARIOS  
NIT 800089809 - EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO NO. 052, DE FECHA 28 DE ENERO DE 2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR UN INTERMEDIARIO DE SEGUROS PARA QUE PRESTE SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIAS EN EL MANEJO DE PROGRAMAS DE SEGUROS, DESTINADOS A PROTEGER LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES Y PERSONAL DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL

\*\* CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA\*\*

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRará POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

"" "TEXTO ACLARATORIO" ""

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****29,485,069.20	VALOR PRIMA: \$ *****21,811	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****5,094	TOTAL A PAGAR: \$ *****31,905
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
NECTY AMEZQUITA Y COMPANIA SEGUROS L	10216	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)0000000007000480281941

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CAD0207B0F0EFB7958

CLIENTE



Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC.93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ

COD. AGENCIA: 480

RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000044323 ANEXO 1

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: MARIA NECTY AMEZQUITA DE GARZON

IDENTIFICACIÓN: CC 65.496.497

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

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.089.809-6

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

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.089.809-6

## TEXTO ITEM 1

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA POR 90 DIAS, ALARGANDO SUS GARANTIAS PROPORCIONALMENTE.



NUMERO ELECTRONICO  
PARA PAGOS

4802819419

**COMPROBANTE DE PAGO  
INDIVIDUAL**

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.  
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: IBAGUÉ	<b>VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:</b>	DIA 14	MES 03	AÑO 2023
AG. RAM. POL.: 480 _47 _994000044323	<b>\$ 31,905.00</b>	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE: AMEZQUITA DE GARZON MARIA NECTY	IDENTIFICACIÓN: CC 65.496.497			

<b>FORMA DE PAGO</b>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	<b>VALOR PAGADO</b>
COD. BANCO _____	No. CHEQUE _____		\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000480281941

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil, sin necesidad de imprimir.
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040955 ó DNR 1004050 Ref. 1 No. Documento, Ref 2 No. electrónico 10 dígitos.	Efectivo ó Cheque
	Banco de Occidente Banco de Bogotá	
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO	MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito \$9.999.999
2) LA 14	Supermercados \$9.999.999
3) SUPER GIROS	Convenio No. 6792 y número electrónico \$5.000.000
4) PUNTO DE PAGO Grupo Aval	Convenio No. 6792 y número electrónico \$4.000.000
5) MOVIRED	Tiendas y puntos autorizados \$1.500.000
6) EFACTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico \$ 500.000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR \$ 500.000
8) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas \$ 300.000
9) CONRED	Monto máximo \$1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004050 Referencia:
10) PUNTORED	Número electrónico para pagos

**IMPORTANTE**

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC), se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:  
[www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx](http://www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx)

**LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE**

Whatsapp business Cami a través de [www.aseguradorasolidaria.com.co](http://www.aseguradorasolidaria.com.co)  
Línea Solidaria a través del #789 desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel  
01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país  
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano  
Carrera 13A #28-38 oficina 221 Bogotá - Teléfono (601) 7919180  
Fax: (601)7919180 - Celular 3123426229  
Correo electrónico [defensoriasolidaria@gmail.com](mailto:defensoriasolidaria@gmail.com)  
Horario de lunes a viernes de 8 a.m. a 12 m y de 2 p.m. a 6 p.m.

\* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

**COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL**

NUMERO ELECTRONICO  
PARA PAGOS

4802819419

NOMBRE: AMEZQUITA DE GARZON MARIA NECTY	IDENTIFICACIÓN: CC 65.496.497	DIA 14	MES 03	AÑO 2023
		FECHA DE IMPRESIÓN		

<b>FORMA DE PAGO</b>	CHEQUE <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	<b>VALOR PAGADO</b>
COD. BANCO _____	No. CHEQUE _____		\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000480281941



Confirmación Transacción CUS 1969522448

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:#789 opción 4

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	14/03/2023
Ticket ID:	48028194191
Transacción/CUS:	1969522448
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	4
Banco:	NEQUI
Cód. de servicio:	1001
Total:	31905
Total Iva:	0
No. Pago:	48028194191

## Pagos PSE de Nequi

### Pago Realizado

Descripción

**POLIZAS**

Tienda

**Aseguradora Solidaria de Colombia**

Referencia de pago

**1969522448**

Precio

**\$31,905**

Número de referencia 1

**192.230.104.11**

Número de referencia 2

**4802819419**

Número de referencia 3

**CC - 65496497**

¿De donde salió tu plata?


Disponible

Entendido

Imprimir

← Comprobante

Movimiento hecho en:

 **NEQUI**

Número de referencia

**M2842341**

🕒 Pago realizado

Pago en

**Aseguradora Solidaria De Colombia**

¿Cuánto?

**\$ 31.905,00**

Fecha

**14 de marzo de 2023 a las 02:55 p. m.**

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app  
Nequi y reporta un problema.

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono