



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: | 0054 DEL 28 DE ENERO DE 2022 | |
| CONTRATISTA: | LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL | NIT Y/O CC: 1.110.491.628 |
| OBJETO: | "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR GRADO 05, PARA APOYAR LA ACTIVIDAD DE DEPURACIÓN Y CATIGO DE LA CARTERA DE DIFÍCIL COBRO Y EL SANEAMIENTO CONTABLE DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL | |
| VALOR: | \$ 30.000.000.000,00 | |
| PLAZO: | SEIS (06) MESES | |
| SUPERVISOR: | Profesional Especializado 03 – Gestión Cartera - Cobro Coactivo | |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 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: _____



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 MUNDIAL |
| PÓLIZA NÚMERO: | I-100060951 / A 0 |

| GARANTIAS A APROBAR | | | |
|----------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| AMPARO | VIGENCIA (DESDE) | VIGENCIA (HASTA) | VALOR ASEGURADO |
| Cumplimiento | 28/01/2022 | 05/02/2023 | \$ 6.000.000,00 |

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 LIÉVANO RODRÍGUEZ
Secretaria General

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



CONSULTA DE POLIZAS

Ramo
 SOAT Cumplimiento Judiciales Arrendamiento

Certificado No.
34227072

 El No. de certificado se encuentra ubicado en la parte superior central de su póliza. Ingrese los 8 dígitos.



No soy un robot reCAPTCHA
Privacidad - Términos

La póliza consultada registra la siguiente información en nuestro sistema:

DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|---------------------------|--|------------------------|--------------|
| Código de Seguridad | VvNvxU8EITNJZQD8aw41HA== | Número de anexo | 0 |
| Número de póliza | 100060951 | Fecha de expedición | 4/02/2022 |
| Ramo | CUMPLIMIENTO - SERVICIOS PUBLICOS | Fin de vigencia Global | 05/02/2023 |
| Inicio de vigencia Global | 28/01/2022 | Valor asegurado | 6.000.000,00 |
| Tomador | VARGAS CORREAL, LEIDY | Movimiento | EXPEDICION |
| Asegurado | EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. | | |

Objeto de póliza
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 054 DE FECHA 28/01/2022 CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR GRADO 05, PARA APOYAR LA ACTIVIDAD DE DEPURACION Y CASTIGO DE LA CARTERA DE DIFICIL COBRO Y EL SANEAMIENTO CONTABLE DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

CONTRATISTA: LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL CC: 1.110.491.628
DIRECCION: CALLE 142 NO. 14A 31 BARRIO EL SALADO

Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 28/01/2022 | 24:00 Horas del 05/02/2023 | \$ 6.000.000,00 | \$ 20.000,00 |

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmondial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: VvNvxU8EITNJZQD8aw41HA==

| | | | | | | | |
|-------------------|-----------------|------------|----------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|---------------|
| No. PÓLIZA | NV-100060951 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 34227072 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 04/02/2022 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA NEIVA |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del | 28/01/2022 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del | 05/02/2023 | DÍAS | |
| | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
| | | | | | | N/A | N/A |

| | | | |
|---------------------|---|---------------------------|---------------|
| TOMADOR | VARGAS CORREAL, LEIDY | No. DOC. IDENTIDAD | 1.110.491.628 |
| DIRECCIÓN | CL 142 N 14A 31 | TELÉFONO | 3006803092 |
| ASEGURADO | EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL | No. DOC. IDENTIDAD | 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA | TELÉFONO | 2756000 |
| BENEFICIARIO | EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL | No. DOC. IDENTIDAD | 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA | TELÉFONO | 2756000 |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 054 DE FECHA 28/01/2022 CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR GRADO 05, PARA APOYAR LA ACTIVIDAD DE DEPURACION Y CASTIGO DE LA CARTERA DE DIFICIL COBRO Y EL SANEAMIENTO CONTABLE DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

CONTRATISTA: LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL CC: 1.110.491.628
DIRECCION: CALLE 142 NO. 14A 31 BARRIO EL SALADO
CELULAR 3143468443

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

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------|------------------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 28/01/2022 | 24:00 Horas Del 05/02/2023 | 6.000.000,00 | 20.000,00 |
| | | | TOTAL ASEGURADO | \$ 6.000.000,00 |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|----------|-----------------|
| MULTISEGUROS DEL SUR LTDA. | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|----------------------|----|-----------|
| PRIMA BRUTA | \$ | 20.000,00 |
| DESCUENTOS | \$ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 20.000,00 |
| GASTOS EXP. | \$ | 5.000,00 |
| IVA | \$ | 4.750,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 29.750,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/02/2022

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPANIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



| | | | | | | | |
|-------------------|----------------|-----------------|------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|---------------|
| No. PÓLIZA | NV-100060951 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 34227072 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 04/02/2022 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA NEIVA |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
| 00:00 Horas Del | 28/01/2022 | 24:00 Horas Del | 05/02/2023 | N/A | | N/A | |

| | | | |
|---------------------|---|---------------------------|---------------|
| TOMADOR | VARGAS CORREAL, LEIDY | No. DOC. IDENTIDAD | 1.110.491.628 |
| DIRECCIÓN | CL 142 N 14A 31 | TELÉFONO | 3006803092 |
| ASEGURADO | EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL | No. DOC. IDENTIDAD | 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA | TELÉFONO | 2756000 |
| BENEFICIARIO | EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL | No. DOC. IDENTIDAD | 800.089.809-6 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 3. NO. 1-04 BARRIO LA POLA | TELÉFONO | 2756000 |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 054 DE FECHA 28/01/2022 CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR GRADO 05, PARA APOYAR LA ACTIVIDAD DE DEPURACION Y CASTIGO DE LA CARTERA DE DIFICIL COBRO Y EL SANEAMIENTO CONTABLE DE LA EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

CONTRATISTA: LEIDY CAROLINA VARGAS CORREAL CC: 1.110.491.628
DIRECCION: CALLE 142 NO. 14A 31 BARRIO EL SALADO
CELULAR 3143468443

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

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 28/01/2022 | 24:00 Horas Del 05/02/2023 | 6.000.000,00 | 20.000,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 6.000.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|----------|-----------------|
| MULTISEGUROS DEL SUR LTDA. | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|----------------------|----|-----------|
| PRIMA BRUTA | \$ | 20.000,00 |
| DESCUENTOS | \$ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 20.000,00 |
| GASTOS EXP. | \$ | 5.000,00 |
| IVA | \$ | 4.750,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 29.750,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |

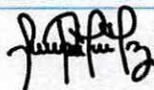
CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 04/02/2022

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

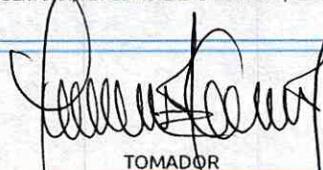
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

 CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.



Angela Patricia Munar Martínez - CC. 52.646.070
Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.


TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

| | | | | | | | |
|-------------------|--------------|-----------------|------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA | NV-100060951 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 34227072 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 04/02/2022 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA NEIVA |
| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas Del | 28/01/2022 | 24:00 Horas Del | 05/02/2023 | | N/A | N/A | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

 DIRECCION: CARRERA 3 NO. 1-04 B/ LA POLA
 TELEFONO 2756000 EXT 138-139
