


| | | | |
|--|-------------------------------------|--|--------------------------------------|
|  IBAL SIG <small>SA ESP. OFICIAL</small> <small>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small> | APROBACIÓN DE GARANTIAS | | CÓDIGO: GJ-R-035 |
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | FECHA VIGENCIA: 2021-07-15 |
| | | | VERSIÓN: 00 |
| | | | Página 1 de 2 |

| | | |
|---|--|-------------------------|
| DEPENDENCIA: | SECRETARIA GENERAL | |
| NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS: | ANGIE JULIETT ROJAS MILLAN - SECRETARIA GENERAL | |
| N° Y FECHA DEL CONTRATO: | 148 DEL 13 DE OCTUBRE DE 2022 | |
| CONTRATISTA: | CONSORCIO INTERBONTRABE | NIT Y/O CC: 901.641.469 |
| OBJETO: | "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN CANTIDADES DE OBRAS NECESARIAS PARA LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO ACUEDUCTO COMPLEMENTARIO DESDE LA BOCATOMA COCORA HASTA LA PTAP LA POLA Y LAS LÍNEAS DE ABASTECIMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DEL TANQUE SUR EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ". | |
| VALOR: | INICIAL: \$1.480.742.466,00 ADICIONAL: \$133.112.075,00 | |
| PLAZO: | INICIAL: NUEVE (09) MESES PRÓRROGA 01: CUARENTA Y NUEVE (49) DÍAS | |
| SUPERVISOR: | DIRECTOR DE PLANEACIÓN | |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 07 SEP 2023 | |

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

INICIAL: _____


ACTA DE INICIO: _____

ACTA DE SUSPENSION Y REINICIACION: _____

PRORROGA: _____

ADICION EN VALOR: _____

ADICION EN VALOR Y PLAZO: X

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

ACTA FINAL: _____

REDES HIDROSANITARIAS: _____

OTRO: _____


| | |
|------------------------------|-------------------------|
| COMPAÑÍA ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| PÓLIZA NÚMERO: | 25-44-101172844 A/4 |

| GARANTIAS A APROBAR | | | |
|---|------------------|------------------|------------------|
| AMPARO | VIGENCIA (DESDE) | VIGENCIA (HASTA) | VALOR ASEGURADO |
| Cumplimiento | 26/11/2022 | 15/04/2024 | \$161.385.454,10 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laborales | 26/11/2022 | 14/10/2026 | \$ 80.692.727,05 |
| Calidad del servicio | 26/08/2023 | 14/10/2028 | \$484.156.362,30 |

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.



ANGIE JULIETA ROJAS MILLAN
Secretaría General

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



**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 25-44-101172844 | | ANEXO 4 | | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 08 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 11 2022 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 14 10 2028 | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSORCIO INTER BONTRABE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.641.469-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 6 9 25 BRR BELEN | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3153286166 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 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 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO NO.0148 DEL 13 DE OCTUBRE DE 2022 REFERENTE A INTERVENTORIA TECNICA , ADMINISTRATIVA , FINANCIERA JURIDICA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION CANTIDADES OBRAS NECESARIAS PARA LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO ACUEDUCTO COMPLEMENTARIO DESDE LA BOCATOMA COCORA HASTA LA PTAP LA POLA Y LAS LINEAS DE ABASTECIMIENTO Y DISTRIBUCION DEL TANQUE SUR EN LA CIUDAD DE IBAGUE.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 26/11/2022 | 15/04/2024 | \$161,385,454.10 | \$148,074,246.60 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 26/11/2022 | 14/10/2026 | \$80,692,727.05 | \$74,037,123.30 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 26/08/2023 | 14/10/2028 | \$484,156,362.30 | \$444,222,739.80 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA 1 DE FECHA (25) DE AGOSTO DE 2023 SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO INICIAL LA SUMA DE (\$133.112.075) PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE (\$1.613.854.541) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO POR (49) DIAS

| | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|-------------------|----------------------|------------------------------|---------------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****175,785.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****34,919.00 | \$ *****218,704.00 | \$ *****726,234,543.45 | 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

25-44-101172844

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



[Handwritten Signature]

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 25-44-101172844 | | ANEXO 4 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 08 2023 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 11 2022 | | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 14 10 2028 | | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO INTER BONTRABE | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.641.469-9 | | | |
| DIRECCIÓN: CRA 6 9 25 BRR BELEN | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 3153286166 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | TELÉFONO: 2611298 | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|--|----------------|---------------|
| BONILLA MORALES JUAN CARLOS | 93357114 | 25.00 |
| TRIANA CASTILLO JUAN CARLOS | 5829473 | 55.00 |
| GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S. | 901469936-0 | 20.00 |

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

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS
Y COMISIÓN DE FIDELIDAD DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
ESTADO DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

25-44-101172844

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

[Handwritten Signature]

FIRMA TOMADOR

MARIAOSORIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA