

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: | LUIS ALEJANDRO GIRALDO | MONTOYA |
| N° Y FECHA DEL CONTRATO: | 148 DEL 13 DE OCTUBR | RE DE 2022 |
| CONTRATISTA: | CONSORCIO INTERBONTRABE | NIT Y/O CC: 901.641.469 |
| OBJETO: | FINANCIERA, JURÍD AMBIENTAL PARA CANTIDADES DE OBR LA PUESTA EN FI PROYECTO ACUEDUC DESDE LA BOCATOM | LA CONSTRUCCIÓN AS NECESARIAS PARA UNCIONAMIENTO DEL TO COMPLEMENTARIO A COCORA HASTA LA Y LAS LÍNEAS DE DISTRIBUCIÓN DEL |
| VALOR: | \$1.480.742.466,00 | |
| PLAZO: | NUEVE (09) MESES | |
| SUPERVISOR: | DIRECTOR DE PLANEACIÓ | N |
| FECHA DE APROBACIÓN: | 16 MAY 2023 | |

NOVEDAD DE LA GARANTIA A APROBAR:

| INICIAL: | ACTA DE INICIO:X_ |
|------------------------------------|---------------------------|
| 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 DEL ESTADO S.A. | | | |
|-----------------------|-------------------------|--|--|--|
| PÓLIZA NÚMERO: | 25-44-101172844 A/3 | | | |

| GARANTIAS A APROBAR | | | | |
|---|---------------------|---------------------|--------------------|--|
| AMPARO | VIGENCIA (DESDE) | VIGENCIA (HASTA) | VALOR ASEGURADO | |
| Cumplimiento | 26/11/2022 | 26/02/2024 | \$148.074.246,60 | |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laborales | 26/11/2022 | 26/08/2026 | \$ 74.037.123,30 | |
| Calidad del servicio | 26/08/2023 | 26/08/2028 | \$444.222.739,80 | |

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



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

| NIT. 860.009.5 | 578-6 | | DECRET | O 1082 D | E 2015 | | | |
|--|--|---|--|--|--|----------------------|--|------------------|
| CIUDAD DE EX IBAGU | BUSHING TO DEPEND OF THE PROPERTY OF THE PROPE | SUCUR IBAGU | | 126 | COD.SUC 25 | NO.PÓL 25-44-1011 | Company of the Compan | ANEXO 3 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 05 2023 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 11 2022 | HORAS DÍA 00:00 26 | IGENCIA HASTA MES AÑO 08 2028 | A LAS HORAS 23:59 | ANEXO DE TRAS | TIPO MOVIMI | | |
| NOMBRE O RAZON | CONSORCIO INTER BON | | L TOMADOR / GAR | ANTIZADO | The Article | IDENTIFIC | CACIÓN NIT | Г: 901.641.469- |
| SOCIAL DIRECCIÓN: CRA 6 9 25 | | | la. | | | | | |
| DIRECCION. CRA 6 9 25 | DRK BELEN | | ŢCI | UDAD: I | BAGUE, TOLIMA | | TELEFONO | D: 315328616 |
| | an en a la l | DATOS DEL | ASEGURADO / BE | NEFICIARIO | | | | |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | EMPRESA IBAGUEREÑA | | Company of the New York Company of the Company of t | And the second second second | Control was noticed and the other transfer of the control of the c | IDENTIFIC | ACIÓN | NIT: 800.089.809 |
| DIRECCIÓN: KR 3 NRO | . 1 - 04 | | CI | UDAD: IB | AGUE, TOLIMA | | TELÉFO | NO 261129 |
| ADICIONAL: | MANAGED AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN | | | | | | action at the | |
| | Turning and the second | 0(| BJETO DEL SEGUR | 10 | N. William | | No. of Contract | |
| EL PAGO DE LOS PERJUICI INTERVENTORIA TECNICA FUNCIONAMIENTO DEL PRO TANQUE SUR EN LA CIUDAI RIESGO: INTERVENTORIA AMPAROS CUMPLIMIENTO DEL CONI | | LIMIENTO DE LAS OBL ANCIERA JURIDICA Y TARIO DESDE LA BOCAT | IGACIONES ESTIPULA AMBIENTAL PARA OMA COCORA HASTA AMPAROS VIGENCIA DESI 26/11/2022 | ADAS EN EL LA CONSTRU LA PTAP LE DE VIGENCI 2 26/0 | CONTRATO NO.0148 JCCION CANTIDADES A POLA Y LAS LINEA A HASTA SUMA 2/2024 \$148, 8/2026 \$74, | DEL 13 DE OCTU | JERE DE 202 XIAS PARA IENTO Y DIS | TA DITECTA EN |
| | To the second | ja 4 | | | | | | |
| ACLARACIONES POR MEDIO DEL PRESENTE | ANEXO Y SEGUN ACTA DE INI | CIO DE FECHA 26 DE N | OVIMEBRE DE 2022 S | SE AJUSTAN I | AS VIGENCIAS DE L | AS GRANTIAS CON | VTRATADAS | |
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | | L A PAGAR | | GURADO TOTAL | THE REAL PROPERTY. | N DE PAGO |
| \$ ***4,835,942.00 | \$ *****28,000.00 | \$ *****924,149.00 | 0 \$** | ******5,788, | 1 1 X X R P | 666,334,109.70 | C | ONTADO |
| NOWBRE | INTERMEDIARIO DLAVE | % DE PART. | NOMBRE (| COMPAÑIA | DISTRIBUCK | ON COASEGURO % PART | . VAI | OR ASEGURADO |
| CRUZ CONCEPCION ARIST | | 100.00 | | | | | | |
| QUEDA EXPRESAMENTE GARANTIA(S) QUE SE ESI | CONVENIDO QUE LAS OBLIG PECIFICAN EN ESTE CUADRO | GACIONES DE SEGURO D. | S DEL ESTADO S.A. | SE REFIERE | UNICAMENTE AL O | SJETO Y OBSERV | VACIONES D | E LA(S) |

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



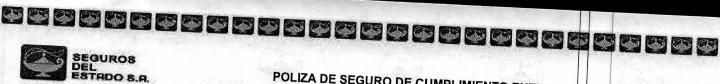




USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

MARIAOSORIO



NIT. 860,009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| FECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE- ÍA MES AÑO DÍA MES AÑO | VIGENCIA HASTA | COD.SUC 25 | NO.POLIZA ANEXO 25-44-101172844 3 |
|---|-----------------------|------------------------|--------------------------------------|
| 05 2023 26 11 2022 2023 26 11 2022 2023 26 27 2023 27 27 27 27 27 27 27 | 2 00:00 26 08 2028 23 | 3:59 ANEXO DE TRASIA | TIPO MOVIMIENTO ADO DE VIGENCIA |
| RECCIÓN: CRA 6 9 25 BRR BELEN | CIUDAD: | IBAGUE, TOLIMA | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.641.469 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: KR 3 NRO. 1 - 04 IDENTIFICACIÓN NIT: 800.089.809-6 CIUDAD: DICIONAL: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO: 2611298

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL

NOMBRE BONILLA MORALES JUAN CARLOS

TRIANA CASTILLO JUAN CARLOS GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S. IDENTIFICACION PARTICIPACION 93357114

25.00 5829473 55.00 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 VIGENÇIA 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. Zarante B. - Secretaria General

CS DR 191420 STAUR

888688888888888888888