sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

APROBACIÓN DE GARANTÍAS A.I. CONT 0064-26 ELSY ROCIO HERNANDEZ MONTOYA

1 mensaje

legalizacioncontratosycuentas ycuentas 12 de mayo de 2026 a las 2:23 p.m.
<legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co>
Para: sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

APROBACIÓN DE GARANTÍAS A.I. CONT 0064-26 ELSY ROCIO HERNANDEZ MONTOYA.PDF
1172K

DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL	
NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:	GERMÁN DARÍO FONSECA SALCEDO SECRETARIO GENERAL	
N° Y FECHA DEL CONTRATO:	0064 DEL 26 DE ENERO DEL 2026	
CONTRATISTA:	**ELSY ROCIO HERNANDEZ MONTOYA**	**NIT Y/O CC 28.632.486**
OBJETO:	**"CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ESPECIALIZADO EN SEGURIDAD INDUSTRIAL, HIGIENE Y CERTIFICADO COMO AUDITOR HSEQ, PARA APOYAR EL DESARROLLO Y LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST), CONFORME A LA NORMA NTC ISO 45001:2018, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS TAREAS CRITICAS (ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS)."**	
VALOR:	**DIECISEIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000,00) M/CTE.**	
PLAZO:	**CUATRO (04) MESES**	
SUPERVISOR:	-Profesional Especializado III – Gestión Humana -Profesional Seguridad y salud en el trabajo	
FECHA DE APROBACIÓN:	12 MAY 2026	

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: _____

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA NÚMERO:	CUMP 25-44-101210617 A-2

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	**VIGENCIA (DESDE)**	**VIGENCIA (HASTA)**	**VALOR ASEGURADO**
Cumplimiento del contrato	11/02/2026	16/12/2026	$ 3.200.000,00

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.

GERMÁN DARÍO FONSECA SALCEDO
Secretario General

Elaboró: Geraldine Ricaurte Enciso – 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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101210617	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	05	2026	11	02	2026	00:00	16	12	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
HERNANDEZ MONTOYA, ELSY ROCIO			CC: 28.632.486
DIRECCIÓN: CRA 7 N 5 33	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA		TELÉFONO: 3223666408

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL			NIT: 800.089.809-6
DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA		TELÉFONO 2611298

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CONTRATO 064 DE 2026 Y CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ESPECIALIZADO EN SEGURIDAD, INDUSTRIAL/HIGIENE Y CERTIFICADO COMO AUDITOR HSEQ, PARA APOYAR EL DESARROLLO Y LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST), CONFORME A LA NORMA NTC ISO 45001:2018, ASI COMO LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS TAREAS CRITICAS (ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS)

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/02/2026	16/12/2026	$3,200,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y ACORDE AL ACTA DE INICIO SE ACTUALIZA LA VIGENCIA CONTRATADA EN LA PRESENTE POLIZA TENIENDO EN CUENTA COMO NUEVA FECHA DE INICIO 11/02/2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******29,703.00	$ *******8,000.00	$ *******7,163.00	$ **********44,866.00	$ ********3,200,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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

25-44-101210617

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101210617	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	05	2026	11	02	2026	00:00	16	12	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	HERNANDEZ MONTOYA, ELSY ROCIO		CC: 28.632.486
DIRECCIÓN: CRA 7 N 5 33	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	TELÉFONO:	3223666408

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL		NIT: 800.089.809-6
DIRECCIÓN: CR 3 NRO. 1 - 04	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	TELÉFONO:	2611298

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

25-44-101210617

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DIANATOVAR 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CUFE: 360360d2f601e8d3b6a282d853ad19bbf483c6b56acf60d28c68cd4e835267f8aef6f0b490735ba40ded245ef657dbe0

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 25G-238150

[redacted]

[redacted]

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Fecha: 11 | 05 | 2026

Hora: 11:01:00

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090106540. Fecha de vigencia desde 2025/03/07 hasta 2026/09/07 Con Prefijo 25G, Desde 179542 A 500000.
Autoriza DE 179542 AL 500000

Fecha validación Dian:2026/05/11 11:12:50

Razón Social: HERNANDEZ MONTOYA ELSY ROCIO

Cédula de ciudadanía: 28632486

Dirección: CRA 7 N 5 33

Teléfono: 3223666408

E-mail: rocio.hm@hotmail.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	44	POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL - 25 - 101210617 - 2	unidad	1	37.703,01	37.703,01

Total
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

Subtotal	37.703,01
Impoconsumo	0.00
IVA	7.163,57
Total	**44.866,58**

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

(415)7709998021167(8020)1100561179353(3900)000000044868(96)20270211

Referencia pago
1100561179353-8

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza