**sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>**

# APROBACIÓN DE GARANTÍAS A.I. CONT 0055-26 RADIO PRENSA TELEVISIÓN - RPT

1 mensaje

**legalizacioncontratosycuentas ycuentas** 2 de junio de 2026 a las 2:59 p.m.
<legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co>
Para: sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

**APROBACIÓN DE GARANTÍAS A.I. CONT 0055-26 RADIO PRENSA TELEVISIÓN - RPT.PDF**
982K

| | | |
|---|---|---|
| **DEPENDENCIA:** | SECRETARÍA GENERAL | |
| **NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:** | GERMÁN DARÍO FONSECA SALCEDO<br>SECRETARIO GENERAL | |
| **N° Y FECHA DEL CONTRATO:** | 0055 DEL 24 DE ENERO DEL 2026 | |
| **CONTRATISTA:** | **RADIO PRENSA TELEVISIÓN S.A.S. – RPT S.A.S.** | **NIT Y/O CC 900.040.713** |
| **OBJETO:** | **"CONTRATAR EL SERVICIO DE PUBLICIDAD EN UNA EMISORA RADIAL EN AM Y SUS MEDIOS DIGITALES CON COBERTURA EN IBAGUÉ PARA LA TRANSMISIÓN DE CAMPAÑAS, MENSAJES Y DEMÁS INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DEL IBAL SA ESP OFICIAL, DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE MEDIOS APROBADO. CON ÉNFASIS EN EL DISTRITO HIDRÁULICO OCHO"** | |
| **VALOR:** | CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000,00) M/CTE. | |
| **PLAZO:** | **CUATRO (04) MESES** | |
| **SUPERVISOR:** | Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones | |
| **FECHA DE APROBACIÓN:** | 02 JUN 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 25-44-101210474 A-1 Y 2 |

| GARANTIAS A APROBAR | | | |
|---|---|---|---|
| **AMPARO** | **VIGENCIA (DESDE)** | **VIGENCIA (HASTA)** | **VALOR ASEGURADO** |
| Cumplimiento del contrato | 06/02/2026 | 11/12/2026 | $ 8.000.000,00 |

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.

**GERMÁN DARÍO FONSECA SALCEDO**
Secretario General

Elaboró: Geraldine Ricaurte Enciso – Técnico Administrativo II - Gestión Jurídica y Contractual

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 | 25-44-101210474 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 05 | 2026 | 06 | 02 | 2026 | 00:00 | 11 | 12 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| RADIO PRENSA TELEVISION S.A.S. R.P.T.S.A.S. | NIT: 900.040.713-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 10 NRO. 3 - 16 PISO 3 | IBAGUE, TOLIMA | 3152575380 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL | NIT: 800.089.809-6 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 3 NRO. 1 - 04 | IBAGUE, TOLIMA | 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO No.055 DE 2026, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO DE PUBLICIDAD EN UNA EMISORA RADIAL EN AM Y SUS MEDIOS DIGITALES CON COBERTURA EN IBAGUE PARA LA TRANSMISION DE CAMPAÑAS, MENSAJES Y DEMAS INFORMACION INSTITUCIONAL DEL IBAL SA ESP OFICIAL, DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE MEDIOS APROBADO. CON ENFASIS EN EL DISTRITO HIDRAULICO OCHO.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 06/02/2026 | 11/12/2026 | $8,000,000.00 | |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y ACORDE CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 06 DE FEBRERO DE 2026 SE AJUSTANLAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******30,378.00 | $ *******8,000.00 | $ *******7,291.00 | $ **********45,669.00 | $ ********8,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEIDY MAGALY HUERTAS DEVIA | 112277 | 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*

25-44-101210474

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 | 25-44-101210474 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 05 | 2026 | 24 | 01 | 2026 | 00:00 | 28 | 11 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE MODIFICACION |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | RADIO PRENSA TELEVISION S.A.S. R.P.T.S.A.S. | NIT: 900.040.713-9 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CL 10 NRO. 3 - 16 PISO 3 | IBAGUE, TOLIMA | 3152575380 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ESP OFICIAL | NIT: 800.089.809-6 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 3 NRO. 1 - 04 | IBAGUE, TOLIMA | 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO No.055 DE 2026, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO DE PUBLICIDAD EN UNA EMISORA RADIAL EN AM Y SUS MEDIOS DIGITALES CON COBERTURA EN IBAGUE PARA LA TRANSMISION DE CAMPAÑAS, MENSAJES Y DEMAS INFORMACION INSTITUCIONAL DEL IBAL SA ESP OFICIAL, DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE MEDIOS APROBADO. CON ENFASIS EN EL DISTRITO HIDRAULICO OCHO.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y ACORDE CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 06 DE FEBRERO DE 2026 SE AJUSTANLAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ****(30,378.00) | $ *****(8,000.00) | $ *****(7,291.00) | $ **********(45,669.00) | $ ******(8,000,000.00) | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEIDY MAGALY HUERTAS DEVIA | 112277 | 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

25-44-101210474

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA