sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

APROBACIÓN DE GARANTÍAS A.I. CONT 097-26 HASBLEIDY JOHANNA APONTE DIAZ

1 mensaje

legalizacioncontratosycuentas ycuentas <legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co> 22 de junio de 2026 a las 2:59 p.m.
Para: sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

APROBACIÓN DE GARANTÍAS A.I. CONT 097-26 HASBLEIDY JOHANNA APONTE DIAZ.PDF
837K

DEPENDENCIA:	SECRETARÍA GENERAL	
NOMBRE DEL COMPETENTE O DELEGADO PARA APROBAR LAS GARANTIAS:	GERMÁN DARÍO FONSECA SALCEDO SECRETARIO GENERAL	
N° Y FECHA DEL CONTRATO:	0097 DEL 30 DE ENERO DEL 2026	
CONTRATISTA:	**HASBLEIDY JOHANNA APONTE DIAZ**	**NIT Y/O CC 1.110.578.137**
OBJETO:	**"CONTRATAR UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DIGITAL CON COBERTURA EFECTIVA EN IBAGUÉ Y PRESENCIA CONSOLIDADA EN LA ZONA RURAL CON EL FIN DE FORTALECER LA DIVULGACIÓN E INFORMACIÓN Y/O ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO No.1840 DEL 2025, DE ACUERDO CON EL PLAN DE MEDIOS."**	
VALOR:	**DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000,00) M/CTE.**	
PLAZO:	TRES (03) MESES	
SUPERVISOR:	- Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones - Jefe Gestión Ambiental	
FECHA DE APROBACIÓN:	22 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 25-44-101211555 A-2

GARANTIAS A APROBAR			
AMPARO	**VIGENCIA (DESDE)**	**VIGENCIA (HASTA)**	**VALOR ASEGURADO**
Cumplimiento del contrato	13/02/2026	29/11/2026	$ 2.100.000,00

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	25-44-101211555	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	06	2026	13	02	2026	00:00	29	11	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
APONTE DIAZ, HASBLEIDY JOHANNA			CC: 1110.578.137
DIRECCIÓN: MZ F CS 18 B. GALAN	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA		TELÉFONO: 3115074755

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO N: 097 DEL 30 DE ENERO DEL 2026, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR UN MEDIO DE COMUNICACION DIGITAL CON COBERTURA EFECTIVA RN IBAGUE Y PRESENCIA CONSOLIDADA EN LA ZONA RURAL, CON EL FIN DE FORTALECER LA DIVULGACION DE INFORMACION Y/O ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO NO. 1840 DEL 2025. DE ACUERDO CON EL PLAN DE MEDIOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/02/2026	29/11/2026	$2,100,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA (13) DE FEBRERO DEL 2026 AL CONTRATO No.097 DEL 30 DE ENERO DE 2026.

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
$ ******19,776.00	$ *******8,000.00	$ *******5,277.00	$ **********33,054.00	$ ********2,100,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
REACCION UN MUNDO DE SEGUROS Y CIA.	143802	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

25-44-101211555

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Hasbleidy Aponte Díaz

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA