

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		
	TITULO	AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS		
		Código: CT-FO-20		
		Versión No. 01	Página 1 de 3	
Fecha.	20	12	2023	

**MODIFICATORIO No. 01 CONTRATO No. 012-020-2024**

**CONTRATISTA**

**: ELKIN ALONSO TOBON CAMPUZANO**

Dirección: Kilometro 1.5 Via Cali Candelaria Condominio Industrial La Nubia B 22  
Cali - Valle del Cauca

**Objeto** : SUMINISTRO DE VÍVERES FRESCOS EN GENERAL, TALES COMO CARNES ROJAS Y BLANCAS (RES, CERDO Y AVES DE CORRAL), PESCADO Y MARISCOS, FRUTAS, VERDURAS, TUBÉRCULOS, EMBUTIDOS (CARNES PROCESADAS Y PREPARADAS), LÁCTEOS Y DERIVADOS, BEBIDAS Y JUGOS CONCENTRADOS, HUEVOS, ENTRE OTROS, ASÍ COMO LOS DEMÁS PRODUCTOS DERIVADOS (Grupos 2 y 3)

**Valor Inicial del Contrato:** \$ 5.092.000.000

**Adición No. 01 Vigencia 2024:** \$ 378.000.000

**Adición No. 01 Vigencias Futuras 2025:** \$ 2.168.000.000

**Valor Total del Contrato:** \$ 7.638.000.000

**Cumplimiento del contrato**

Valor: \$ 3.055.200.000

Vigencia: Desde 21/06/2024 hasta 01/10/2025

**Salarios y prestaciones sociales**

Valor: \$ 381.900.000

Vigencia: Desde 21/06/2024 hasta 31/03/2028

**Calidad del Servicio**

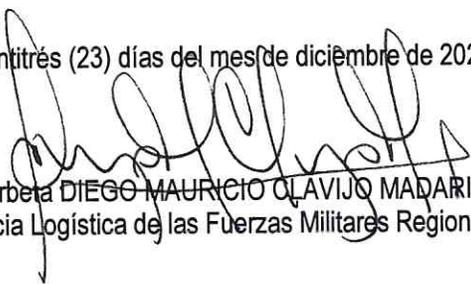
Valor: \$ 3.819.000.000

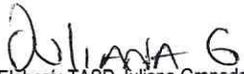
Vigencia: Desde 21/06/2024 hasta 01/10/2025

Esta póliza fue confirmada por en la página de la Compañía Aseguradora Seguros del Estado (<https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/>) se anexa certificado.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la Garantía Única No. 11-44-101228567 expedida por la Compañía Seguros del Estado de acuerdo a lo dispuesto en *la Ley 80/93 y Ley 1150/07*.

Para constancia se firma en Cali a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2024

  
Capitán de Corbeta DIEGO MAURICIO CLAVIJO MADARIAGA  
Director de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Pacifico

  
Elaboró: TASD Juliana Granada Osorio  
Técnico Grupo contratos.



TITULO

AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: CT-FO-20

Versión No. 01

Página 2 de 3

Fecha.

20

12

2023



**LISTA DE VERIFICACION**

		INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS		
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS PÓLIZAS DE GARANTIA	CUMPLE	NO CUMPLE					
1	La Agencia Logística de las Fuerzas Militares es el Beneficiario/Asegurado.	X						
2	Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos.	X						
3	Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato	X						
4	El plazo de la prórroga esta conforme a la ampliación solicitada.	N/A						
5	La póliza tiene incluido el párrafo primero de la clausula, referente a los mecanismos de cobertura del contrato, el pago de las multas y clausula penal pecuniaria o en su defecto tener el condicionado o clausulado de la póliza debidamente firmado por el representante legal.	X						
6	Tiene el número y objeto del contrato	X						
7	Contiene una nota de aclaración respecto del amparo de calidad del bien o servicio o estabilidad de la obra, si es el caso, determina el número de meses o años que ampara, contados a partir de la fecha de entrega y evidenciada en el acta de recibo a satisfacción por parte de la Entidad.	N/A						
8	El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.	X						
9	La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente, es la fecha de expedición de la póliza	X						
10	La garantía esté firmada por el garante y el contratista.	N/A						
<b>CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELEFONICAMENTE:</b>								
Fecha 23/12/2024		No. Garantía Única No. 11-44-101228567						
Compañía Aseguradora: ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO								
Confirmada Por Juliana Granada								
Teléfono								
<b>CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET: SI</b>								
Se anexa certificado		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>			



TÍTULO

AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: CT-FO-20

Versión No. 01

Página 3  
de 3

Fecha. 20 12 2023



Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-44-101228567

**Número de anexo:**

3

**Fecha de expedición:**

lunes, 23 de diciembre de 2024

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO

**Tomador:**

TOBON CAMPUZANO ELKIN ALONSO

**Inicio de vigencia:**

viernes, 21 de junio de 2024

**Fin vigencia:**

viernes, 31 de marzo de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 7.256.100.000

[Consultar de nuevo](#)



CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101228567		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 12 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 06 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TOBON CAMPUZANO, ELKIN ALONSO								IDENTIFICACIÓN CC: 16.511.170			
DIRECCIÓN: CARRERA 3B # 8-61						CIUDAD: BUENAVENTURA, VALLE			TELÉFONO: 2413455		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.012.451-0			
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 85 - 38						CIUDAD: CALI VALLE			TELÉFONO: 3240119		
ADICIONAL:											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0010B, 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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.012-020-2024, REFERENTE A SUMINISTRO DE VIVERES FRISCOS EN GENERAL, TALES COMO CARNES ROJAS Y BLANCAS (RES, CUNDO Y AVES DE CORRAL), PESCADO Y MARISCOS, FRUTAS, VERDURAS, TUBERCULOS, EMBUTIDOS (CARNES PROCESADAS Y PREPARADAS), LÁCTEOS Y DERIVADOS, BEBIDAS Y JUGOS CONCENTRADOS, MIELOS, ENTRE OTROS, ASÍ COMO LOS DEMÁS PRODUCTOS DERIVADOS (grupos 2 y 3).

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES											
AMPAROS											
				VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG/ACTUAL		SUMA ASEG/ANTERIOR	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				21/06/2024		01/10/2025		\$3,055,200,000.00		\$3,055,200,000.00	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES				21/06/2024		01/10/2025		\$3,819,000,000.00		\$3,819,000,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES				21/06/2024		31/03/2028		\$381,900,000.00		\$381,900,000.00	

**ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO MODIFICATORIO No.01 DE FECHA 20 DE DICIEMBRE DEL 2024, SE ADICIONA Y SE PRORROGA LA VIGENCIA CONFORME SE SEÑALA EN LA SECCION DE AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***3.655.766.00	\$ *****8.000.00	\$ *****896.115.00	\$ *****4.359.881.00	\$ ****7.256.100.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EA SEGUROS LTDA.	133490	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 13 NO 96-6074 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

*[Firma Autorizada]*



11-44-101228567

FIRMA AUTORIZADA: **José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas**

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.	SUCURSAL BOGOTA	COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101228567	ANEXO 3
--------------------------------------	--------------------	---------------	------------------------------	------------

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 12 2024	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 06 2024	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA
---	---	----------------------	---	----------------------	--------------------------------------

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TOBON CAMPUZANO, ELKIN ALONSO	IDENTIFICACIÓN CC: 16.511.170
DIRECCIÓN: CARRERA 3B # 8-61	CIUDAD: BUENAVENTURA, VALLE
	TELÉFONO: 2413455

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.012.451-0
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 85 - 38	CIUDAD: CALI, VALLE
	TELÉFONO 3240119

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Pagos con convenio \* No aplica para transferencias

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

**Grupo Bancolombia** Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ ***3,655,766.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****696,115.00	TOTAL A PAGAR \$ *****4,359,881.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****7,256,100,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	---------------------------	---------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURD		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEA SEGUROS LTDA.	131490	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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 98-80/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR



REFERENCIA PAGO:  
1100062857241-0

(415) 7709998021167 (8020) 11000628572410 (3900) 000004359881 (96) 20250621

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101228567		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 12 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 06 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TOBON CAMPUZANO, ELKIN ALONSO							IDENTIFICACIÓN CC: 16.511.170					
DIRECCIÓN: CARRERA 3B # 8-61							CIUDAD: BUENAVENTURA, VALLE			TELÉFONO: 2413455		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO							IDENTIFICACIÓN NIT: 805.012.451-0					
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 85 -38							CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3240119		

**ADICIONAL**

TEXTO ACLARATORIO

--

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 13 NO 96-6074 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.



11-44-101228567

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

YURBERNANDEZBUS 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.378-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101228567		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 12 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 06 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TOBON CAMPUZANO, ELKIN ALONSO							IDENTIFICACIÓN CC: 16.511.170				
DIRECCIÓN: CARRERA 3B # 8-61					CIUDAD: BUENAVENTURA, VALLE			TELÉFONO: 2413456			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO							IDENTIFICACIÓN NIT: 806.012.451-0				
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 85 - 38					CIUDAD: CALI VALLE			TELÉFONO 3240119			
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0010B, 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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.012-010-2024, REFERENTE A SUMINISTRO DE VIVERES FRESCOS EN GENERAL, TALES COMO CARNES ROJAS Y BLANCAS (RES, CERDO Y AVES DE CORRAL), SECADO Y MARISCOS, FRUTAS, VERDURAS, TUBERCULOS, ESULTILOS (CARNES PROCESADAS Y PREPARADAS), LÁCTICOS Y DERIVADOS, BEBIDAS Y JUGOS CONCENTRADOS, NUEVOS, ENTRE OTROS, ASÍ COMO LOS DEMÁS PRODUCTOS DERIVADOS (grupos 2 y 3)

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES											
AMPAROS											
			VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG/ACTUAL		SUMA ASEG/ANTERIOR		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			21/06/2024		01/07/2025		\$3,055,200,000.00		\$2,036,800,000.00		
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES			21/06/2024		01/07/2025		\$3,819,000,000.00		\$2,546,000,000.00		
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			21/06/2024		31/12/2027		\$381,900,000.00		\$254,600,000.00		

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO MODIFICATORIO No.01 DE FECHA 20 DE DICIEMBRE DEL 2024, SE ADICIONA Y SE PRORROGA LA VIGENCIA CONFORME SE SEÑALA EN LA SECCION DE AMPAROS

LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$***3,154,947.00	\$*****8,000.00	\$****600,960.00	\$*****3,763,907.00	\$****7,256,100,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGUR		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EA SEGUROS LTDA.	133490	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

11-44-101228567

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL, AUTOPISTA NORTE # 103 - 60. PISO 5 TELEFONO: 801-2168977, 801-8019335

YURIHERNANDEZUS 1

VIGILADO IMPRINTA DE LA PRESIDENCIA DE COLOMBIA



Handwritten signature



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 800.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.	SUCURSAL BOGOTÁ	COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101228567	ANEXO 2
--------------------------------------	--------------------	---------------	------------------------------	------------

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 12 2024	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 06 2024	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2027	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA
---	---	----------------------	---	----------------------	--------------------------------------

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TOBON CAMPUZANO, ELKIN ALONSO	IDENTIFICACIÓN CC: 16.511.170
DIRECCIÓN: CARRERA 3B # 8-61	CIUDAD: BUENAVENTURA, VALLE
	TÉLEFONO: 2413455

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.012.451-0
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 85 - 38	CIUDAD: CALI, VALLE
	TÉLEFONO 3240119

ADICIONAL:



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

VISA MESTRACARD MILELLON PLUS

Carulla Super INTER SUREMAX New

Bancolombia Corresponsal Bancaria

axpto

Pagos con convenio. \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$***3.154.947.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$*****8.000.00	IVA \$****600.960.00	TOTAL A PAGAR \$*****3.763.907.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$****7.256.100.000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION ODASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EA SEGUROS LTDA	133490	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 13 NO 98-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709996021167 (6020) 11000028572403 (3900) 000003763907 (96) 20251223

REFERENCIA PAGO:  
1100062857240-3

VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



