

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN							
 AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>ESTADO GENERAL DE LA DEFENSA</small>	TÍTULO	AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS							
						Código: CT-FO 20		 <small>de la Defensa</small>	
						Versión No. 00		Página 1 de 3	
Fecha:		08	03	2018					

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 014-016-2021

CONTRATISTA : **CLUB CAPITAL S.A.S.**
 NIT. 900.319.736
 JHON FREDY PANESSO NARVAEZ
 C.C. 1.065.584.393
 GERENTE
 Dirección: Carrera 14A # 7B-36
 Telefono: 3502423372
 E-mail: clubcapitalsas@gmail.com
 Ciudad: Valledupar (Cesar).

Objeto : SUMINISTRO DE TÓNER E INSUMOS DE IMPRESORAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE EN LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y UNIDADES DE NEGOCIO CADS - CATERING".

Valor del contrato: TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$30'000.000). INCLUIDO IVA.

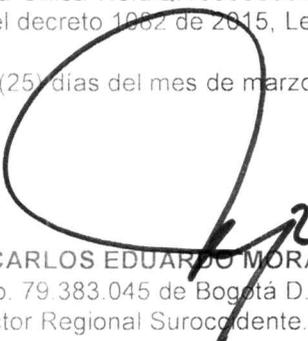
Cumplimiento del Contrato
 Valor: \$9'000.000,00
 Vigencia: Desde 19/03/2021 hasta 30/05/2022

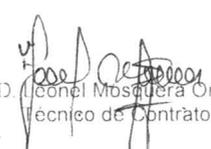
Calidad del Servicio
 Valor: \$15'000.000,00
 Vigencia: Desde 19/03/2021 hasta 30/05/2022

Pago de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales
 Valor \$1'500.000,00
 Vigencia: Desde 19/03/2021 hasta 31/11/2024

Por encontrarse expedida conforme a lo dispuesto en la Comunicación de aceptación de la Oferta No.014-016-2021, se aprueba la Garantía Única No.BQ.100038997, Anexo 0 expedida por **SEGUROS MUNDIAL**, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 1062 de 2015, Ley 80/93 y Ley 1150/07.

Para constancia se firma a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2021 en la Ciudad de Cali (Valle).


Coronel (RA) CARLOS EDUARDO MORA GOMEZ.
 C.C. No. 79.383.045 de Bogotá D.C.
 Director Regional Suroccidente.

Elaboró: TID 
 Leonel Mosquera Ortiz
 Técnico de Contratos

Aprobó: PD. 
 Blanca Yafana Cadavid
 Coordinadora Grupo Contratos



TÍTULO

AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: CI-FO-20

Versión No. 00

Página 2 de 3

Fecha:

08

03

2018



LISTA DE VERIFICACIÓN

X INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
<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 prorroga 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 está firmada por el garante y el contratista.	X	

CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE

Fecha:

Compañía Aseguradora:

Confirmada Por:

Teléfono:

CONFIRMACIÓN DE LA PÓLIZA POR INTERNET: SÍ

Se anexa certificado

SI X

NO



TITULO

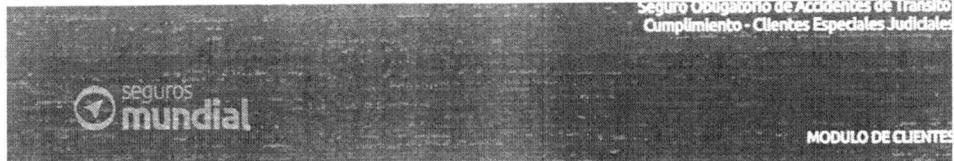
AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: CT-FO 20

Versión No. 00

Página 3 de 3

Fecha: 08 03 2018



CONSULTA DE PÓLIZAS

Reporte de consultas de pólizas... 08/03/2018 10:00:00

Se muestra información de la póliza en el momento de la consulta...

Se muestran solo los datos que se encuentran en nuestro sistema

RESUMEN GENERAL			
Número de póliza	150218501	Número de riesgo	0
Valor	1.000.000.000,00	Fecha de emisión	25/03/2018
Valor de prima	15.000.000,00	Fecha de vigencia	30/11/2018
Tarifa	CUBIERTA		
Procedente	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES DE URUMBA - BUENOS AIRES	Valor de prima	25.000.000,00

SE DEBE PAGAR EL PAGO DE LA PRIMERA CUOTA DEL SEGURO EN EL PLAZO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NÚMERO 016-8021-000008-07-0000

SE DEBE PAGAR EL PAGO DE LA PRIMERA CUOTA DEL SEGURO EN EL PLAZO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NÚMERO 016-8021-000008-07-0000

ANEXOS					
Número del Anexo	Descripción	Apellido Nombre	Código Anexo	Valor Anexo	Valor Precio
001	ANEXO 01	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES DE URUMBA - BUENOS AIRES	001	15.000.000,00	15.000.000,00
002	ANEXO 02	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES DE URUMBA - BUENOS AIRES	002	15.000.000,00	15.000.000,00

Para cualquier consulta o información adicional comuníquese con nosotros.



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 3855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-05-PPSUS2R000000045

No. POLIZA	BO100038997	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	28270307	No. RIESGO	BARRANQUILLA	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	25/03/2021	SUC. EXPEDIDORA		
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 19/03/2021	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 30/11/2024	DÍAS	N/A	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A	
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A	
TOMADOR	CLUB CAPITAL SAS						No. DOC. IDENTIDAD	900919736
DIRECCIÓN	CARRERA 14A # 7B 36 PONTEVEDRA						TELÉFONO	3502423372
ASEGURADO	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR OCC						No. DOC. IDENTIDAD	8001171978
DIRECCIÓN	CARRERA 92A - 2C - 35 CALI VALLE DEL CAUCA						TELÉFONO	3335252
BENEFICIARIO	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR OCC						No. DOC. IDENTIDAD	8001171978
DIRECCIÓN	CARRERA 92A - 2C - 35 CALI VALLE DEL CAUCA						TELÉFONO	3335252

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No014-016-2021 - CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE TONER E INSUMOS DE IMPRESORAS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE EN LAS AREAS ADMINISTRATIVAS Y UNIDADES DE NEGOCIO CADS- CATERING. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 19/03/2021	24:00 Horas Del 30/05/2022	9.000.000	43.101
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 19/03/2021	24:00 Horas Del 30/11/2024	1.500.000	16.668
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 19/03/2021	24:00 Horas Del 30/05/2022	15.000.000	71.836
TOTAL ASEGURADO			25.500.000	

IRMA	INTERMEDIARIOS	AGENTES	TIPO	100.00	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$	131.605
						DESCUENTOS	\$	0
						EXTRA PRIMA		
						PRIMA NETA	\$	131.605
						GASTOS EXP.	\$	5.000
						IVA	\$	25.955
						TOTAL A PAGAR	\$	162.560

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/03/2021

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONDOMINIO DEL CUENTE, SUMINISTRAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDIA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, MANIFIESTO ADIEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTIPOCAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DEBIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

[Firma Tomador]
TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
 • Nacional: 01 8000 111 935
 • Bogotá: 327 4712 - 327 4713

VIGILADO



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

28270307

Fecha de Facturación	25/03/2021	
Póliza No.	BQ-100038997	
Periodo Facturado	19/03/2021	30/11/2024

Fecha Límite de Pago	09/05/2021
Prima (incluye gastos de expedición)	136.605,00
IVA	25.955,00
VALOR TOTAL A PAGAR \$	162.560,00

EFFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CLUB CAPITAL SAS	
CARRERA 14A # 7B 36 PONTEVEDRA		900319736
Intermediario	IRMA ISABEL APONTE V	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No debe aceptarse pagos parciales.
2. Al realizar su pago, por favor presente al agente de venta del ramo UNICAMENTE el cheque o el efectivo, con el número de póliza y la referencia de pago.
3. Si esta boleta no es válida, recídelala a la oficina de atención al cliente al teléfono 860.037.013-6 para que se emita una nueva boleta de pago.
4. Si realiza su pago en cheque debe firmarlo y sellarlo con el sello de la compañía mundial de seguros S.A. NIT 860.037.013-6, a menos que envíe el cheque a la oficina de atención al cliente.
5. Para consultar el pago puede ingresar al sitio web www.segurosmondial.com.co o llamar al teléfono 860.037.013-6.
6. Para más información consulte el sitio web www.segurosmondial.com.co o llame al teléfono 860.037.013-6.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

28270307

Fecha de Facturación	25/03/2021	
Póliza No.	BQ-100038997	
Periodo Facturado	19/03/2021	30/11/2024

Fecha Límite de Pago	09/05/2021
Prima (incluye gastos de expedición)	136.605,00
IVA	25.955,00
VALOR TOTAL A PAGAR \$	162.560,00

EFFECTIVO \$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CLUB CAPITAL SAS	
CARRERA 14A # 7B 36 PONTEVEDRA		900319736
Intermediario	IRMA ISABEL APONTE V	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1



(415)7709998434219(8020)00000028270307(3900)000000162560(96)20210509

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990028270307(3900)000000162560(96)20210509

