

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101125577		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
03 06 2021		31 05 2021			00:00		30 08 2024		23:59		ANEXO NO CAUSA PRIMA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DIVIAREAS SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 900.422.420-6				
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 18 - 91					CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 5246232			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR OCCIDENTE							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.117.197-8				
DIRECCIÓN: KR 92 A NRO. 2 C - 35					CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO 3335252			
ADICIONAL:											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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 DE SUMINISTRO No. 014-038-2021, REFERENTE A: ADQUISICION DE SILLAS ERGONOMICAS, SILLAS INTERLOCUTORAS, ASIENTOS DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y UNIDADES DE NEGOCIOS A TODO COSTO.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA COMPAÑIA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/05/2021	28/02/2022	\$2,100,000.00	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	31/05/2021	30/08/2022	\$3,500,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31/05/2021	30/08/2024	\$350,000.00	

**ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LA DIRECCION DEL ASEGURADO.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTE.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****5,950,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS FABIO UPEGUI Y C	988128	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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

*Manuel Sarmiento*


45-44-101125577

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

*[Firma Tomador]*

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
	TÍTULO	AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	
		Código: CT-FO-20	
		Versión No. 00	Página 1 de 3
Fecha.		08	03 2018

**CONTRATO DE SUMINISTROS No. 014-038-2021**

**CONTRATISTA : DIVIAREAS S.A.S.**  
 NIT. 900.422.420-6  
**RAUL ROGELIO CRUZ RAMIREZ**  
 Representante Legal  
 C.C. 19'443.775 de Bogotá D.C.  
 Dirección: Calle 9 # 18 - 91  
 Teléfono: (1) 5246232 - 3187120751  
 E-mail: diviareas@diviareas.com  
 Ciudad: Cali (Valle)

**Objeto :** "ADQUISICION DE SILLAS ERGONOMICAS, SILLAS INTERLOCUTORAS, ASIENTOS DE LA SEDE ADMINISTRATIVA Y UNIDADES DE NEGOCIOS A TODO COSTO".

**Valor del contrato:** SIETE MILLONES DE PESOS MCTE (\$7'000.000). INCLUIDO IVA.

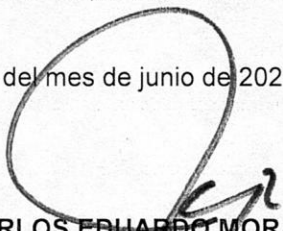
**Cumplimiento del contrato**  
 Valor: **\$2'100.000,00**  
 Vigencia: Desde 31/05/2021 hasta 28/02/2022

**Calidad y Correcto Funcionamiento del Bien**  
 Valor: **\$3'500.000,00**  
 Vigencia: Desde 31/05/2021 hasta 30/08/2022

**Pago de salarios, Prestaciones sociales Legales e indemnizaciones laborales**  
 Valor **\$350.000,00**  
 Vigencia: Desde 31/05/2021 hasta 30/08/2024

Por encontrarse expedida conforme a lo dispuesto en el contrato de suministros No.014-038-2021, se aprueba la Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal No.45-44-101125577, Anexo 1 expedida por **SEGUROS DEL ESTADO**, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 1082 de 2015, Ley 80/93 y Ley 1150/07.

Para constancia se firma a los tres (03) días del mes de junio 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 Suoccidente.

Elaboró: TD. Leonel Mosquera Ortiz  
 Técnico de Contratos

Aprobó: PD. Blanca Tatiana Cadavid.  
 Coordinadora Grupo Contratos



TÍTULO

AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: CT-FO-20

Versión No. 00

Página 2 de 3

Fecha:

08

03

2018



**LISTA DE VERIFICACIÓN**

<b>X INICIO</b>	<b>PRORROGA</b>	<b>ADICIÓN</b>	<b>MODIFICACIÓN</b>	<b>OTROS</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS PÓLIZAS DE GARANTÍA	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 cláusula, referente a los mecanismos de cobertura del contrato, el pago de las multas y cláusula 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.	X	
11	Los datos del Asegurado / Beneficiario (Dirección, Ciudad y Teléfono) son correctos	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

Datos de la póliza

Estado:	Vigente		
Número de póliza:	45-44-101125577	Número de anexo:	1
Fecha de expedición:	jueves, 3 de junio de 2021	Ramo:	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado:	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE	Tomador:	DIVIAREAS SAS
Inicio de vigencia:	lunes, 31 de mayo de 2021	Fin vigencia:	viernes, 30 de agosto de 2024
Valor total asegurado:	\$5.950.000,00		

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas
  - Pólizas ramo Automóviles: (1) 218 6977 ext 311
  - Pólizas ramos Generales: (1) 216 6577 ext 522
  - Pólizas ramo Fianzas - Cumplimiento: (1) 601 9122 ext 107
  - Pólizas ramo Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros: (1) 644 9660 ext 157-159-163
  - Pólizas ramos Vida: (1) 316 3950
  - Pólizas ramo SOAT: (1) 620 1496 en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.
- Para más información de SOAT, comuníquese al (1) 307 8288
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional

[Regresar](#)