

|                                                                                   |                                                       |                         |                      |                                                                                     |             |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--|
| PRÓCESO                                                                           |                                                       |                         |                      | <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                   |             |  |  |
|  | <b>TÍTULO</b><br><b>AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b> | CÓDIGO: <b>CT-FO-20</b> |                      |  |             |  |  |
|                                                                                   |                                                       | VERSIÓN No. <b>02</b>   | Página <b>1 de 2</b> |                                                                                     |             |  |  |
|                                                                                   |                                                       | FECHA:                  | <b>25</b>            | <b>06</b>                                                                           | <b>2025</b> |  |  |

**CONTRATO No. 001-172-2025**

**CONTRATISTA.**

**DIVERCAFE S.A.S** NIT: 900.470.084-9

**Representante Legal:** Lina María Osorio López CC 25.174.586

Carrera 14 No. 34-10

Tel. 3640744-3642082

Ciudad: Santa Rosa de Cabal, Risaralda

**Objeto:** SUMINISTRO DE MATERIA PRIMA DE CAFÉ PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

**Cumplimiento del contrato**

Valor: \$800.000.000.00

Vigencia: Desde 20/10/2025 hasta 05/04/2026

**Calidad de los elementos**

Valor \$1.200.000.000.00

Vigencia: Desde 20/10/2025 hasta 05/12/2026

**Salarios y prestaciones sociales**

Valor \$200.000.000.00

Vigencia: Desde 20/10/2025 hasta 05/12/2028

**RCE**

Valor \$569.400.000.00

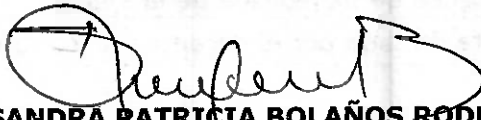
Vigencia: Desde 20/10/2025 hasta 05/12/2026

**NOTA:** Esta póliza fue confirmada por el funcionario Luz Marina Candia Almanza, en la página seguros del estado S. A (<https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/>) Se Anexa Certificado.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la póliza de cumplimiento No.60-44-101016812 anexo 0 y la póliza de responsabilidad civil extracontractual No. 60-40-101007736 anexo 0, expedida por la aseguradora seguros del estado de acuerdo a lo dispuesto en (la Ley 80/93 y Ley 1150/07.)

Para constancia se firma a los a los 31 días del mes de octubre de 2025

**ORDENADOR DEL GASTO**



**Cont. Pub. SANDRA PATRICIA BOLAÑOS RODRIGUEZ**  
Secretaria General Encargada

Elaboró: Luz Marina Candia Almanza  
TASD Grupo Precontractual SGC

Revisó: Abg. Rosa Yaneth Fuentes M  
Coordinadora Grupo Precontractual SGC

Aprobó: Abg. Luz Adriana Ricaurte Díaz  
Subdirectora SGC

|                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                         |           |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|-----------------------------|
| <b>PROCESO</b>                                                                                                                                                                          |                                                                     |                         |           |                             |
| <b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                                                                                                                       |                                                                     |                         |           |                             |
|  <p><b>AGENCIA LOGÍSTICA</b><br/>FUERZAS MILITARES<br/><small>La unión de nuestras Fuerzas</small></p> | <b>TÍTULO</b><br><br><b>AUTO DE APROBACIÓN DE</b><br><b>PÓLIZAS</b> | CÓDIGO: <b>CT-FO-20</b> |           |                             |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                     | VERSIÓN No. <b>02</b>   |           | Página <b>2</b> de <b>2</b> |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                     | FECHA:                  | <b>25</b> | <b>06</b>                   |
|  <p><small>Ministerio de la Defensa</small></p>                                                      |                                                                     |                         |           |                             |

### LISTA DE VERIFICACIÓN

|                                                                         |                                                                          |                                                                          |                                                                          |                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>INICIO</b>                                                           | <b>PRÓRROGA</b>                                                          | <b>ADICIÓN</b>                                                           | <b>MODIFICACIÓN</b>                                                      | <b>OTROS</b>                                                             |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"><b>X</b></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> |

| 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.                                                                                                                                                                                                                      | <b>X</b>   |           |
| 2   | Los valores asegurados, contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones, (si aplica) incluyendo los centavos.                                                                                                                                                                        | <b>X</b>   |           |
| 3   | Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato                                                                                                                                                                                                                        | <b>X</b>   |           |
| 4   | El plazo de la prórroga está conforme a la ampliación solicitada.                                                                                                                                                                                                                                | <b>N/A</b> |           |
| 5   | La póliza, tiene incluido el parágrafo 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.           | <b>N/A</b> |           |
| 6   | Tiene el número y objeto del contrato                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>X</b>   |           |
| 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. | <b>X</b>   |           |
| 8   | El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.                                                                                                                                                                                       | <b>X</b>   |           |
| 9   | La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación, según formato vigente, es la fecha de expedición de la póliza.                                                                                                                                                                               | <b>X</b>   |           |
| 10  | La garantía está firmada por el garante y el contratista.                                                                                                                                                                                                                                        | <b>X</b>   |           |



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                     |             |                               |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>ARMENIA |                               |  | SUCURSAL<br>ARMENIA |             |                               | COD.SUC<br>60 | NO.PÓLIZA<br>60-44-101016812 | ANEXO<br>6 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |                     | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 31 10 2025                      | 20 10 2025                    |  |                     | 00:00       | 05 12 2028                    | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                         |                                                          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DIVERCAFE SAS  | IDENTIFICACIÓN NIT: 500.470.084-9                        |
| DIRECCIÓN: CARRERA 14 ENTRE CL 34 CL 35 | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALDA TELÉFONO: 3642082 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                         |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.162-4                       |
| DIRECCIÓN: CL 95 NRO. 13 - 08                                           | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6510420 |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. 001-172-2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MATERIA PRIMA DE CAFE PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS VIGENCIAS DE CADA AMPARO ESTABLECIDAS EN LA INVITACION PUBLICA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   |
|----------------|----------------|--------------------|
| 20/10/2025     | 05/04/2026     | \$800,000,000.00   |
| 20/10/2025     | 05/12/2026     | \$1,200,000,000.00 |
| 20/10/2025     | 05/12/2028     | \$280,000,000.00   |

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO  
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES  
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

ACLARACIONES

|                    |                   |                    |                      |                         |              |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
| \$ ***4,029,698.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****769,442.00 | \$ *****4,819,141.00 | \$ ****2,200,000,000.00 | CONTADO      |

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCION COSEGURO

| NOMBRE                    | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---------------------------|--------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA | 153943 | 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

60-44-101016812

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 5 TELÉFONO: 801-2188977, 601-6018330

DLF153943A



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |  |  |                               |  |  |                     |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>ARMENIA |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ARMENIA |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>60 |  | NO.PÓLIZA<br>60-44-101016812 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS         | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 31 10 2025                      |  |  | 20 10 2026                    |  |  | 00:00               | 05 12 2028                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                         |                                                         |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DIVERCAFE SAS  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.470.084-9                       |
| DIRECCIÓN: CARRERA 14 ENTRE CL 34 CL 35 | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALD TELÉFONO: 3642082 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                         |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.162-4                       |
| DIRECCIÓN: CL 95 NRO. 13 - 08                                           | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6510420 |

ADICIONAL:

Recuerdos que puedes actualizar  
tus datos de contacto conforme  
a la Ley 2300, a través de  
nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción POR y selecciona  
el tipo de solicitud.

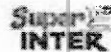
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



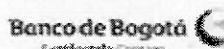
CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                         |                                        |                           |                                       |                                                  |                         |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ****4,029,698.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****769,442.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****4,819,141.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****2,200,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                           |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                  |                         |
| NOMBRE                                  | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA               | 153943                                 | 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 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11000202097473 (3900) 000004819141 (96) 20261020

REFERENCIA  
PAGO:

1100020209747-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

#### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Numero de póliza:**

60-44-101016812

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

viernes, 31 de octubre de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

**Tomador:**

DIVERCAFE SAS

**Inicio de vigencia:**

lunes, 20 de octubre de 2025

**Fin vigencia:**

martes, 5 de diciembre de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 2.200.000.000,00

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico: [verificacion.pólizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.pólizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.pólizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.pólizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.pólizas.todonesgconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.pólizas.todonesgconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: 310 327 9960
- Correo electrónico: [verificacion.pólizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.pólizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: 1601 4324102 (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.pólizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.pólizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de pólizas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS (<https://smm/supervision.segurosdelestado.com/PQRS-GENERALES/Publica/>)

 Regresar





SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.008.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |                |      | SUCURSAL |                |     | COD.SUC | NO.PÓLIZA        | ANEXO |
|----------------------|----------------|------|----------|----------------|-----|---------|------------------|-------|
| ARMENIA              |                |      | ARMENIA  |                |     | 60      | 60-40-101007736  | 0     |
| FECHA EXPEDICIÓN     | VIGENCIA DESDE |      | A LAS    | VIGENCIA HASTA |     | A LAS   | TIPO MOVIMIENTO  |       |
| DÍA                  | MES            | AÑO  | HORAS    | DÍA            | MES | HORAS   |                  |       |
| 31                   | 10             | 2025 | 00:00    | 05             | 12  | 2026    | EMISION ORIGINAL |       |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                         |                                       |                |                    |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|----------------|--------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                   | DIVERCAFE SAS                         | IDENTIFICACIÓN | NIT: 900.470.084-9 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 14 ENTRE CL 34 CL 35 | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALD | TELÉFONO:      | 3642082            |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                      |                                            |                |                    |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|--------------------|
| ASEGURADO:                                                           | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES | IDENTIFICACIÓN | NIT: 899.999.162-4 |
| DIRECCIÓN: CL 95 NRO. 13 - 08                                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL     | TELÉFONO       | 6510420            |
| BENEFICIARIO: 899999162 - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES |                                            |                |                    |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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. 001-172-2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MATERIA PRIMA DE CAFE PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES.  
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS VIGENCIAS DE CADA AMPARO ESTABLECIDAS EN LA INVITACION PUBLICA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/10/2025     | 05/12/2026     | \$569,400,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/10/2025     | 05/12/2026     | \$569,400,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/10/2025     | 05/12/2026     | \$569,400,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA          | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|---------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ***1,602,900.00        | \$ *****20,000.00 | \$ *****308,351.00 | \$ *****1,931,251.00   | \$ *****569,400,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO             |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                    | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA | 153943            | 100.00             |                        |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
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 14 NO. 14 N - 30 - TELEFONO: 7358800 - ARMENIA

60-40-101007736

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 801-2186977, 801-6019330

DLP153943A

1



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |            |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|------------|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>ARMENIA               |  |  | SUCURSAL<br>ARMENIA                         |  |  | COD.SUC<br>60        |  | NO.PÓLIZA<br>60-40-101007736                |  | ANEXO<br>0 |                      |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>31 10 2025 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>20 10 2025 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>05 12 2026 |  |            | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |            |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                         |  |                                                          |  |
|-----------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>DIVERCAFE SAS  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.470.084-9                        |  |
| DIRECCIÓN: CARRERA 14 ENTRE CL 34 CL 35 |  | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALDA TELÉFONO: 3642082 |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                      |  |                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| ASEGURADO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES                |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.162-4                       |  |
| DIRECCIÓN: CL 95 NRO. 13 - 08                                        |  | CIUDAD: BOGOTÁ D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6510420 |  |
| BENEFICIARIO: 899999162 - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES |  |                                                         |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/10/2025     | 05/12/2026     | \$569,400,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/10/2025     | 05/12/2026     | \$569,400,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/10/2025     | 05/12/2026     | \$569,400,000.00 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELÉFONO: 7358800 - ARMENIA

60-40-101007736

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF153943A

2

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

|                                 |                               |    |                     |             |                               |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|----|---------------------|-------------|-------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>ARMENIA |                               |    | SUCURSAL<br>ARMENIA |             |                               | COD.SUC<br>60 | NO.PÓLIZA<br>60-40-101007736 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |    |                     | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 31 10 2025                      | 20                            | 10 | 2025                | 00:00       | 05 12 2026                    | 23:59         | EMISIÓN ORIGINAL             |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                               |                                                          |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br><b>DIVERCAFE SAS</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.470.084-9                        |
| DIRECCIÓN: CARRERA 14 ENTRE CL 34 CL 35       | CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL, RISARALDA TELÉFONO: 3342032 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                 |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO:<br><b>AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.993.162-4                       |
| DIRECCIÓN: CL 95 NRO. 13 - 08                                   | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 651C420 |
| BENEFICIARIO:                                                   |                                                         |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto en forma gratuita a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
[www.segurosdeviadadelestado.com](http://www.segurosdeviadadelestado.com)

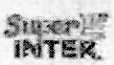
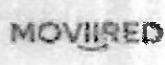
Vea la opción de información en el tipo de solicitud.

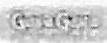
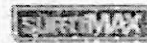
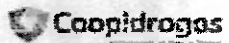
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB:   

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                         |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ****1,602,900.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****308,351.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****1,931,251.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****569,400,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                           |                                        |                           | DISTRIBUCIÓN OCASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                  | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑÍA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| DPG SEGUROS SOCIEDAD LTDA               | 153943                                 | 100.00                    |                                       |                                                 |                         |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 14 NO. 14 N - 30 - TELÉFONO: 7358800 - ARMENIA

**FORMA DE PAGO**

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |



(415) 7739998021167(8020)11000202097561(3960)000001931251(96)20261020

REFERENCIA  
PAGO:  
1100020209756-1

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**



#### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Numero de póliza:**

60-40-101007736

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

viernes, 31 de octubre de 2025

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

**Tomador:**

DIVERCAFE SAS

**Inicio de vigencia:**

lunes, 20 de octubre de 2025

**Fin vigencia:**

sábado, 5 de diciembre de 2026

**Valor total asegurado:**

\$ 569.400.000,00

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: 310 327 9360
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: (601) 4324102 (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionscat@segurosdelestado.com](mailto:operacionscat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS [https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/](https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**  
v3.1.0