**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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101273449 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 03 | 2026 | 19 | 12 | 2025 | 00:00 | 31 | 05 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| TOBON CAMPUZANO, ELKIN ALONSO | CC: 16.511.170 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 3B # 8-61 | BUENAVENTURA, VALLE | 2413455 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE | NIT: 800.117.197-8 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 92 A NRO. 2 C - 35 BRR MELENDEZ | CALI, VALLE | 3335252 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 014-046-2025 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE FRUTAS, VERDURAS Y HORTALIZAS PARA LOS COMEDORES DE TROPA DE LA BR3-BR8-BR29-BR23 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA AMPARA EL CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS VIGENCIAS DE CADA AMPARO ESTABLECIDAS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEFINITIVO.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 19/12/2025 | 30/11/2026 | $460,000,000.00 | $460,000,000.00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 19/12/2025 | 30/11/2026 | $460,000,000.00 | $460,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19/12/2025 | 31/05/2029 | $57,500,000.00 | $57,500,000.00 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON MODIFICATORIO NO.002 (ADICION PRESUPUESTAL Y PRORROGA PLAZO DE EJECUCION) AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.014-045-2025, SE ADICIONA LA SUMA DE $300.000.000 PARA UN VALOR TOTAL $1.150.000.000 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026, POR LO TANTO, SE MODIFICA LA PRESENTE POLIZA Y SUS RESPECTIVOS AMPAROS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****294,052.00 | $ *******8,000.00 | $ ******57,390.00 | $ **********359,442.00 | $ ******977,500,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| FA 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

11-44-101273449

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101273449 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 03 | 2026 | 19 | 12 | 2025 | 00:00 | 31 | 05 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| TOBON CAMPUZANO, ELKIN ALONSO | CC: 16.511.170 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CARRERA 3B # 8-61 | BUENAVENTURA, VALLE | 2413455 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.117.197-8 |
|---|---|
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE | |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 92 A NRO. 2 C - 35 BRR MELENDEZ | CALI, VALLE | 3335252 |

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud
Acceso a la información

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB | PSE | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla | SuperINTER | éxito | MOVIIRED

GanaGana | SURTIMAX | Coopidrogas

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 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****294,052.00 | $ *******8,000.00 | $ ******57,390.00 | $ **********359,442.00 | $ ******977,500,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % 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 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11000631909037 (3900) 000000359442 (96) 20261219

REFERENCIA PAGO: 1100063190903-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101273449 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 03 | 2026 | 19 | 12 | 2025 | 00:00 | 31 | 05 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE | | NIT: 800.117.197-8 |
| **DIRECCIÓN:** CR 92 A NRO. 2 C - 35 BRR MELENDEZ | **CIUDAD:** CALI, VALLE | **TELÉFONO:** | 3335252 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

11-44-101273449

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

YULIMORTIZ

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**CONTRATO DE SUMINISTRO No. 014-046-2025**

**CONTRATISTA** : **ELKIN ALONSO TOBÓN CAMPUZANO**
Propietario de Establecimiento de Comercio AGROCARNES DEL PACIFICO BUENAVENTURA
Carrera 3B No.8-61
Tel. 318 826 8782
Ciudad-Buenaventura Valle del Cauca

**Objeto: "SUMINISTRO DE FRUTAS; VERDURAS Y HORTALIZAS PARA LOS COMEDORES DE TROPA DE LA BR3-BR8-BR29-BR23 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE".**

**Valor: $1.150.000.000**

**Cumplimiento del contrato**
Valor: $460.000.000.00
Vigencia: Desde 19/12/2025 hasta 30/11/2026

**Calidad de los Elementos**
Valor: $460.000.000.00
Vigencia: Desde 19/12/2025 hasta 30/11/2026

**Salarios y prestaciones sociales**
Valor: $57.500.000.00
Vigencia: Desde 19/12/2025 hasta 31/05/2029

***NOTA:*** *Esta póliza fue confirmada por* PD. NATALIA MARIA GARCIA VARGAS, *en la página de la Compañía Seguros del Estado S.A. (https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/), Se Anexa Certificado.*

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en MODIFICATORIO 2, se aprueba la Garantía Única No. **11-44-101273449, anexo 2,** expedida por la Compañía *"Seguros del Estado S.A."* de acuerdo a lo dispuesto en *la Ley 80/93 y Ley 1150/07.*

Para constancia se firma en Cali, a los veintisiete (27) días del mes de marzo de 2026.

T.C. (RA) JOSE ALEXANDER PEDRAZA DORADO
Director Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Suroccidente

Elaboró: PD. Natalia Maria Garcia Vargas
Cargo: Abogada Contratos

Revisó: TC. (RA) Jose Alexander Pedraza Dorado
Cargo: Director Regional Suroccidente

Aprobó: TC. (RA) Jose Alexander Pedraza Dorado
Cargo: Director Regional Suroccidente

## LISTA DE VERIFICACIÓN

| INICIO | PRÓRROGA | ADICIÓN | MODIFICACIÓN | OTROS |
|---|---|---|---|---|
| | x | x | | |

| No. | DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS PÓLIZAS DE | 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 iníciales se tomaron a partir de la perfección del contrato | X | |
| 4 | El plazo de la prórroga está conforme a la ampliación solicitada. | x | |
| 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. | 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 | |

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

**Datos de la póliza**

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
11-44-101273449

**Número de anexo:**
2

**Fecha de expedición:**
viernes, 27 de marzo de 2026

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE

**Tomador:**
TOBON CAMPUZANO ELKIN ALONSO

**Inicio de vigencia:**
viernes, 19 de diciembre de 2025

**Fin vigencia:**
jueves, 31 de mayo de 2029

**Valor total asegurado:**
$ 977.500.000,00

Consultar de nuevo