



APROBACIÓN PÓLIZA

ACTA No. 257/MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIADF-ARCON

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 156COGFM DIADF 2026

CELEBRADO ENTRE: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Y TAFINCO S.A.S.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 63-44-101018596 DEL 27 DE ABRIL DE 2026 Y ANEXO 1 DEL 29 DE ABRIL DE 2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

VALOR TOTAL CONTRATADO: \$ 330.269.400,00
VALOR TOTAL ASEGURADO: \$ 165.134.700,00

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIAS | |
|--|--------------------|------------|------------|
| | | INICIAL | FINAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Por el VEINTE POR CIENTO (20%) del valor del contrato, con una vigencia igual a la duración del contrato y seis (06) meses más y de las prórrogas si las hubiere. | \$ 66.053.880,00 ✓ | 24/04/2026 | 13/11/2027 |
| CALIDAD DE LOS BIENES: Por el TREINTA POR CIENTO (30%) del valor del contrato, con una vigencia igual a la duración del contrato y seis (06) meses más y de las prórrogas si las hubiere. | \$ 99.080.820,00 ✓ | 24/04/2026 | 13/11/2027 |

POR ENCONTRARSE EXPEDIDA CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 156COGFM DIADF 2026 DE FECHA 24 DE ABRIL DE 2026, SE APRUEBA LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No 63-44-101018596 DEL 27 DE ABRIL DE 2026 Y ANEXO 1 DEL 29 DE ABRIL DE 2026, EN CUMPLIMIENTO CON LA LEY 80 DE 1.993, LEY 1150 DE 2007, DECRETO 1082 DE 2015 Y DEMAS NORMAS QUE RIGEN LA MATERIA.

Para constancia se firma la presente en Bogotá D.C, el 04 de mayo de 2026.


Coronel GEOVANNY ANDRÉS SUÁREZ PENAGOS
Director Administrativo y Financiero COGFM


Mayor CARLOS BASTIEN LOPEZ
Jefe Área de Contratos del Comando General FF.MM

Elaboró: TA21. Yemir Alexandra Diaz Reyes
Técnico de Apoyo Área de Contratación DIADF

Revisó: PS. Lorcay Edith Ortiz Domínguez
Abogada Área de Contratación DIADF



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|---|--|-------------|---------------|-------------------------------|------------------------------|-------------|------------|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BDGDTA, D.C. | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | | | COD.SUC 63 | | NO.PÓLIZA 63-44-101018596 | | ANEXO 0 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 27 04 2026 | | 24 04 2026 | | | 00:00 | | 13 05 2027 | | 23:59 | | EMISIÓN ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TAFINCO SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.251.520-3 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 119 NRO. 80 - 22 | | | | | | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6017504952 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.230.729-9 | | | |
| DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CAN CARRERA 54 NO.26-25 | | | | | | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 3150111 | | | |
| ADICIONAL: | | | | | | | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXIAN 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:

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 156 COGPM DIADF 2026 REFERENTE A SUMINISTRAR PAPELERIA PARA ARTES GRAFICAS PARA LA IMPRENTA DEL COGPM.

SE AMPARA:
EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.
LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.
LA PÓLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/04/2026 | 13/05/2027 | \$66,053,880.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 24/04/2026 | 13/05/2027 | \$99,000,020.00 |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ *****312,715.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****60,935.00 | \$ *****381,651.00 | \$ *****165,134,700.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEON BOTERO SEGUROS LTDA. | 113289 | 100.00 | | | |

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 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

63-44-101018596

FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]* - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR *[Firma]*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | | | CDD.SUC 63 | | NO.POLIZA 63-44-101018596 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 04 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 04 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 05 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TAFINCO SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.251.520-3 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 119 NRO. 80 - 22 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO: 6017504952 | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - CDMANDO GENERAL DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.230.729-9 | | | |
| DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CAN CARRERA 54 NO.26-25 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | TELÉFONO 3150111 | | |

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



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ ****312.715.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****6.000.00 | IVA \$ *****60.935.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****361.651.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****165.134.700.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEON BOTERO SEGUROS LTDA. | 113289 | 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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTA, O.C.

FORMA DE PAGO

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



REFERENCIA PAGO:
1102120348402-8

(415) 7709998021167 (8020) 11021203484028 (3900) 000000381651 (96) 20270424

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

63-44-101018596 ✓

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

lunes, 27 de abril de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DIRECCION
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Tomador:

TAFINCO SAS

Inicio de vigencia:

viernes, 24 de abril de 2026

Fin vigencia:

jueves, 13 de mayo de 2027

Valor total asegurado: ✓

\$ 165.134.700,00

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

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:• **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:• **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)• **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com**Póliza de Vida:**• **Correo electrónico:** 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](#).



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|-------------|---|-----------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------------------------|----------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | | | | COD.SUC 63 | | NO.PÓLIZA 63-44-101018596 | | ANEXO 1 | |
| FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | A LAS | TIPO MOVIMIENTO | | | | |
| DÍA 29 | MES 04 | AÑO 2026 | DÍA 24 | MES 04 | AÑO 2026 | HDRAS 00:00 | DÍA 13 | MES 11 | AÑO 2027 | HORAS 23:59 | ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TAFINCO SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.251.520-3 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 119 NRD. 80 - 22 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6017504952 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.230.729-9 | | | |
| DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CAN CARRERA 54 NO.26-25 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 3150111 | | | |
| ADICIONAL: | | | | | | | | | | | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMEXAN 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:

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 156 COGPM DIADP 2026 REFERENTE A SUMINISTRAR PAPELERIA PARA ARTES GRAFICAS PARA LA IMPRENTA DEL COGPM.

SE AMPARA:
EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.
LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
LA POLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/04/2026 | 13/11/2027 | \$66,053,888.80 | \$66,853,888.88 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 24/04/2026 | 13/11/2027 | \$99,088,828.08 | \$99,088,828.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO AL CONTRATO INICIAL .
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****149,842.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****29,990.00 | \$ *****187,832.00 | \$ *****165,134,700.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEON ROTERO SEGUROS LTDA. | 113289 | 100.08 | | | |

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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

63-44-101018596

FIRMA AUTORIZADA: *[Firma]* - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR: *[Firma]*

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 BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | | | COD.SUC 63 | | NO.PÓLIZA 63-44-101018596 | | ANEXO 1 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 04 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 04 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 11 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL TAFINCO SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.251.520-3 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 119 NRO. 80 - 22 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6017504952 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 600.230.729-9 | | | |
| DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CAN CARRERA 54 NO.26-25 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO 3150111 | | | |

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

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****149,842.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00 | IVA \$ *****29,990.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****187,832.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****165,134,700.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| LEON BOTERO SEGUROS LTDA. | 113289 | 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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

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



REFERENCIA PAGO:
1102120348683-0

(415) 770998021167 (8020) 11021203486830 (3900) 000000187832 (96) 20270424

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILANCIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|---------------|---|------------------------------|----------------------|------------|--------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | | | | COD.SUC 63 | | NO.PÓLIZA 63-44-101018596 | | ANEXO 1 | | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 04 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 04 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 13 11 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | | TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TAFINCO SAS | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.251.520-3 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 119 NRO. 80 - 22 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 6017504952 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.230.729-9 | | | |
| DIRECCIÓN: AVENIDA EL DORADO CAN CARRERA 54 NO.26-25 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 3150111 | | | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REPIERE 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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

63-44-101018596

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidenta de Flarzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

63-44-101018596

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

miércoles, 29 de abril de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - COMANDO GENERAL DIRECCION
ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Tomador:

TAFINCO SAS

Inicio de vigencia:

viernes, 24 de abril de 2026

Fin vigencia:

sábado, 13 de noviembre de 2027

Valor total asegurado:

\$ 165.134.700,00

[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

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:• **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:• **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)• **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com**Póliza de Vida:**• **Correo electrónico:** 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](#).