



PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL POPAYÁN



Al contestar, cite este número

Radicado N°2026187010962426: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACPOP-29.25

Popayán Cauca, 22 de julio de 2026

| CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 043-MC-CENAC REGIONAL POPAYÁN 2026 | ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 043-MC-CENAC REGIONAL POPAYÁN 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CONTRATANTE:                                                | TC. HOLMAN ERNESTO MORALES GALVIS – DIRECTOR Y COMPETENTE CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CONTRATISTA:                                                | MARINO DUARTE SILVA<br>C.C. 91.487.470 de Bucaramanga<br>Establecimiento de Comercio MULTISISTEMAS MD                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| OBJETO DE APROBACIÓN:                                       | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 043-MC-CENAC REGIONAL POPAYÁN 2026, CUYO OBJETO ES “SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO CON DESTINO A LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR LA CENAC POPAYÁN PARA LA VIGENCIA 2026”. |
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.                                  | No. 18-44-101115636<br>ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| VIGENCIAS Y AMPAROS CONSTITUIDOS                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| A. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| VALOR ASEGURADO:                                            | \$ 12.044.563.20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VIGENCIA:                                                   | DESDE: 17/07/2026 HASTA: 28/02/2027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



Av. los cuarteles No. 80-00 - Cantón Militar "Gral. José Hilario López" Popayán - Cauca  
No. del Conmutador - No. 8201878  
Correo electrónico de la unidad - cenacpop@buzonejercito.mil.co

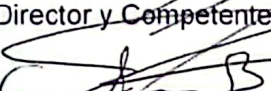
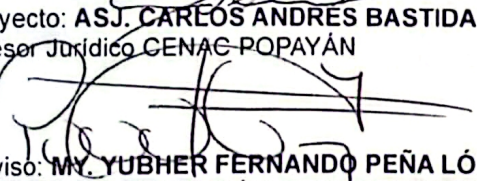


PÚBLICA



Al contestar, cite este número

Radicado N°2026187010962426: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACPOP-29.25

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 12.044.563.20                    |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESDE: 17/07/2026 HASTA: 30/04/2027 |
| <b>C. CALIDAD DEL SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |
| VALOR ASEGURADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 12.044.563.20                    |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESDE: 17/07/2026 HASTA: 30/04/2027 |
| <b>D. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |
| VALOR ASEGURADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 3.011.140.80                     |
| VIGENCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESDE: 17/07/2026 HASTA: 31/10/2029 |
| Por encontrarse expedida conforme al numeral diez (10) de la <b>ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 043-MC CENAC REGIONAL POPAYÁN 2026</b> , se aprueba las Garantías de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007 y Decreto Único Reglamentario 1082 del 2015.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |
| <b>FIRMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |
| <br><b>TC. HOLMAN ERNESTO MORALES GALVIS</b><br>Director y Competente Contractual CENAC REGIONAL POPAYÁN<br><br>Proyecto: <b>ASJ. CAREOS ANDRÉS BASTIDAS CARRASCAL</b><br>Asesor Jurídico CENAC POPAYÁN<br><br>Reviso: <b>MY. YUBHER FERNANDO PEÑA LÓPEZ</b><br>JEFE DE CONTRATACIÓN CENAC REGIONAL POPAYÁN |                                     |

**VERIFICACIÓN:** La validez de la póliza fue verificada por la Entidad vía web en el siguiente enlace:

<https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza>



Av. los cuarteles No. 80-00 - Cantón Militar "Gral. José Hilario López" Popayán - Cauca  
No. del Conmutador - No. 8201878  
Correo electrónico de la unidad - cenacpop@buzonejercito.mil.co







SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.570-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |                                             |  |                      |                                             |  |                      |                                     |            |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|--|----------------------|---------------------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |                                             |  | SUCURSAL<br>CHICO    |                                             |  | COD.SUC<br>18        | NO.PÓLIZA<br>18-44-101115636        | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>21 07 2026 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>17 07 2026 |  | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>31 10 2029 |  | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                               |                                                     |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>DUARTE SILVA, MARINO | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 91.487.470                    |
| DIRECCIÓN: CRA 16 89A 07 BARRIO SAN LUIS      | Ciudad: BUCARAMANGA, SANTANDER<br>TELÉFONO: 6365776 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                          |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC REGIONAL POPAYAN | IDENTIFICACIÓN<br>NIT: 900.156.335-7       |
| DIRECCIÓN: ENTRADA PRINCIPAL AV LOS CUARTELES # 80-00                                                                                    | Ciudad: POPAYAN, CAUCA<br>TELÉFONO 2233373 |

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO DE SUMINISTROS ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 043- MC-CENAC REGIONAL POPAYAN 2026, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO CON DESTINO A LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR LA CENAC POPAYAN PARA LA VIGENCIA 2026.

NOTA: SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.

NOTA: LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 17/07/2026     | 28/02/2027     | \$12,044,563.20  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 17/07/2026     | 30/04/2027     | \$12,044,563.20  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 17/07/2026     | 30/04/2027     | \$12,044,563.20  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 17/07/2026     | 31/10/2029     | \$3,011,140.80   |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****80,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****16,720.00 | \$ *****104,720.00 | \$ *****39,144,830.40 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO               |        |           | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |           |                 |
|-----------------------------|--------|-----------|------------------------|-----------|-----------------|
| NOMBRE                      | CLAVE  | % DE PART | NOMBRE COMPAÑÍA        | % DE PART | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA | 143583 | 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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

18-44-101115636

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 193 - 60, PISO 5 TELÉFONO 601-2186977, 601-6019330

DLF143583B

1





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                                                                                                                          |  |  |                                             |  |  |                                   |  |                                             |                      |                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|---------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICION<br>BOGOTA, D.C.                                                                                                     |  |  | SUCURSAL<br>CHICO                           |  |  | COD.SUC<br>18                     |  | NO.POLIZA<br>18-44-101115636                |                      | ANEXO<br>6                        |  |
| FECHA EXPEDICION<br>DIA MES AÑO<br>21 07 2026                                                                                            |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DIA MES AÑO<br>17 07 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00              |  | VIGENCIA HASTA<br>DIA MES AÑO<br>31 10 2029 |                      | A LAS HORAS<br>23:59              |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL                                                                                                      |  |  |                                             |  |  |                                   |  |                                             |                      |                                   |  |
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO                                                                                                          |  |  |                                             |  |  |                                   |  |                                             |                      |                                   |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DUARTE SILVA, MARINO                                                                                            |  |  |                                             |  |  |                                   |  |                                             |                      | IDENTIFICACION<br>CC: 91.487.470  |  |
| DIRECCION<br>CRA 16 89A 07 BARRIO SAN LUIS                                                                                               |  |  |                                             |  |  | CIUDAD:<br>BUCARAMANGA, SANTANDER |  |                                             | TELEFONO:<br>6365776 |                                   |  |
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO                                                                                                       |  |  |                                             |  |  |                                   |  |                                             |                      |                                   |  |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC REGIONAL POPAYAN |  |  |                                             |  |  |                                   |  |                                             |                      | IDENTIFICACION NIT: 900.156.335-7 |  |
| DIRECCION:<br>ENTRADA PRINCIPAL AV LOS CUARTELES # 80-00                                                                                 |  |  |                                             |  |  | CIUDAD:<br>POPAYAN, CAUCA         |  |                                             | TELEFONO<br>2233373  |                                   |  |
| ADICIONAL:                                                                                                                               |  |  |                                             |  |  |                                   |  |                                             |                      |                                   |  |

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
[www.segurosdevida.delestado.com](http://www.segurosdevida.delestado.com)

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

## **CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



PAGOS CON CONVENIO NO APLICAN ALICUOTA

Banco de Bogotá

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                          |                                     |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****80,000.00 | GASTOS EXPEDICION<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****16,720.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****104,720.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****39,144,830.40 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART                | NOMBRE COMPAÑIA                     | % DE PART                                      | VALOR ASEGURADO         |
| AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA           | 143583                                | 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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

| FORMA DE PAGO |            |       |
|---------------|------------|-------|
| BANCO         | CHEQUE No. | VALOR |
| EFFECTIVO     |            |       |
| CHEQUE        |            |       |
| TOTAL \$      |            |       |



(415) 7705998021167 (8020) 11003613719114 (3900) 000000104720 (96) 20270717

REFERENCIA  
PAGO:  
1100361371911-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE





SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.576-6

## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101115636, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 21 días del mes de JULIO de 2026

18-44-101115636

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

18-44-101115636

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

martes, 21 de julio de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -EJERCITO NACIONAL D CENTRAL  
ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC REGIONAL POPAYAN**Tomador:**

DUARTE SILVA MARINO

**Inicio de vigencia:**

viernes, 17 de julio de 2026

**Fin vigencia:**

miércoles, 31 de octubre de 2029

**Valor total asegurado:**

\$ 39.144.830,40

Verificar Anexo

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.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto: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](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

- **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@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](#).