



PROCESO				<b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>			
 <b>AGENCIA LOGÍSTICA</b> <b>FUERZAS MILITARES</b>	<b>TITULO</b>  <b>AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b>	CÓDIGO: <b>CT-FO-20</b>				 <small>Grupo Social e Inversión de la Defensa</small>	
		VERSIÓN No. <b>01</b>		Página <b>1 de 3</b>			
		FECHA:	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>2023</b>		

**CONTRATO No. 012-001-2025**

**CONTRATISTA** : **KILL PEST CONTROL Y PREVENCIÓN DE PLAGAS S.A.S**

Representante legal **LUIS ALBERTO OSPINA**  
Cédula de Ciudadanía No.6.228.323 de Cali  
Calle 9C Bis No. 28-47 Cali (Valle del Cauca)  
Tel: 3744184 – 8882081- 312 7084876  
killpestcontrol@gmail.com

**Objeto:** "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN (AMBIENTES Y SUPERFICIES), DESRATIZACIÓN, LAVADO DE TANQUES, FUMIGACION DE VEHICULOS, CONTROL DE MALEZA Y GASIFICACIÓN EN LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO"

**Valor Total: \$43.100.000,00 incluido IVA**

**Cumplimiento del contrato**

Valor: \$12.930.000,00.

Vigencia: Desde 12/02/2025 hasta 30/06/2026

**Calidad del servicio**

Valor \$21.550.000,00

Vigencia: Desde 12/02/2025 hasta 30/06/2026

**Salarios y prestaciones sociales**

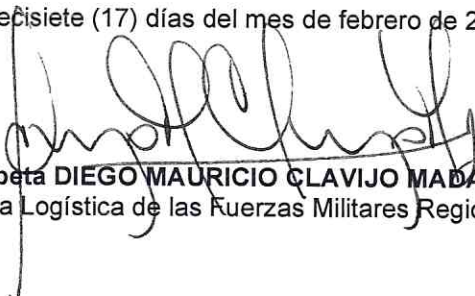
Valor \$2.155.000,00


Vigencia: Desde 12/02/2025 hasta 30/12/2028



**NOTA:** Esta póliza fue confirmada en la página de Seguros del Estado S.A (<https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/>), Se Anexa pantallazo.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la Garantía Única No.45-44-101163682 anexo 0, expedida por 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 diecisiete (17) días del mes de febrero de 2025.

  
**Capitán de Corbeta DIEGO MAURICIO CLAVIJO MADARIAGA**  
 Director de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Pacífico

  
 Elaboró: PD Blanca Tatiana Caravid R.  
 Cargo: Coordinadora de Contratos

PROCESO		<b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>			
	TITULO	CÓDIGO: <b>CT-FO-20</b>			
		VERSION No. <b>01</b>		Página <b>1 de 3</b>	
		FECHA:	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>2023</b>
<b>AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b>					

### LISTA DE VERIFICACION

		INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS PÓLIZAS DE GARANTIA	CUMPLE	NO CUMPLE			
1	La Agencia Logística de las Fuerzas Militares es el Beneficiario/Asegurado.	X				
2	Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos.	X				
3	Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato	X				
4	El plazo de la prorroga está conforme a la ampliación solicitada.	N/A				
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 clausula penal pecuniaria o en su defecto tener el condicionado o clausulado de la póliza debidamente firmado por el representante legal.	X				
6	Tiene el número y objeto del contrato	X				
7	Contiene una nota de aclaración respecto del amparo de calidad del bien o servicio o estabilidad de la obra, si es el caso, determina el número de meses o años que ampara, contados a partir de la fecha de entrega y evidenciada en el acta de recibo a satisfacción por parte de la Entidad.	N/A				
8	El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.	X				
9	La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente, es la fecha de expedición de la póliza.	X				
10	La garantía esté firmada por el garante y el contratista.	N/A				
<b>CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE: NO</b>						
Fecha 17/02/2025		No. 45-44-101163682 anexo 0				
Seguros del Estado S.A						
Confirmada Por Pagina WEB						
Teléfono NO						
<b>CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET: SI</b>						
Se anexa certificado	SI	<input type="checkbox"/>	NO			
		<input type="checkbox"/>				

PROCESO

### GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN



TÍTULO

**AUTO DE APROBACIÓN DE  
PÓLIZAS**

CÓDIGO: **CT-FO-20**

VERSIÓN No. **01**

Página **1 de 3**

FECHA:

**20**

**12**

**2023**



Consulta de pólizas

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101163682

Fecha de expedición:

lunes, 17 de febrero de 2025

Asegurado:

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO

Inicio de vigencia:

miércoles, 12 de febrero de 2025

Valor total asegurado:

\$ 36.635.000

Número de anexo:

0

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:

KILL PEST CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS SAS

Fin vigencia:

sábado, 30 de diciembre de 2028

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6877 ext 311 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
  - Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6877 ext 522 - Email: [verificacion.polizas.todo.riesgo.construccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todo.riesgo.construccion@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 244 5960 ext 157-158-160 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6877 - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.





**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>CALI</b>			SUCURSAL <b>CALI</b>			COD.SUC <b>45</b>	NO.PÓLIZA <b>45-44-101163682</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>17 02 2025</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>12 02 2025</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>30 12 2028</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>KILL PEST CONTROL Y PREVENCION DE PLAGAS SAS</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.760.072-5</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 9 C BIS NRO. 28 - 47</b>	CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b> TELÉFONO: <b>8882081</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>805.012.451-0</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 5 NRO. 85 - 38</b>	CIUDAD: <b>CALI, VALLE</b> TELÉFONO: <b>3240119</b>

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA CONTRATO NRO. 012-001-2015 CUYO OBJETO ES : CONTRATACION DEL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS FUMIGACION , DESINFECCION (AMBIENTES Y SUPERFICIES) , DESRATIZACION, LAVADO DE TANQUES, FUMIGACION DE VEHICULOS, CONTROL DE MALEZAS Y GASIFICACION EN LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO.

NOTA:  
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

**AMPAROS**

RIESGO: <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/02/2025	30/06/2026	\$12,930,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	12/02/2025	30/06/2026	\$21,550,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/02/2025	30/12/2028	\$2,155,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA \$ *****197,344.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****39,015.00	TOTAL A PAGAR \$ *****244,360.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****36,635,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE MACROSEGUROS DE OCCIDENTE AA LTDA	CLAVE 153885	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

45-44-101163682

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 850.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-44-101163682	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
17 02 2025	12 02 2025			00:00	30 12 2028		23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL KILL PEST CONTROL Y PREVENCIÓN DE PLAGAS SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.760.072-5
DIRECCIÓN: CL 9 C BIS NRO. 28 - 47	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 8882081

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 805.012.451-0
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 85 - 38	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO 3240119
ADICIONAL:	



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
 Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****197,344.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****39,015.00	TOTAL A PAGAR \$ *****244,360.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****36,635,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MAKROSEGUROS DE OCCIDENTE AA LTDA	153885	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

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



REFERENCIA PAGO:  
1101164052823-2

(415) 770998021167 (8020) 11011640528232 (3900) 000000244360 (96) 20260212

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA