



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

**CONTRATO No. 012-027-2024**

**CONTRATISTA : MONTACARGAS FERNANDEZ Y LOZANO S.A.S**

Atr. CARLOS ALBERTO FERNANDEZ CERQUERA  
 Dirección: Calle 39 No. 8ª 86  
 Tel: 317 369 0670, fax 4418844  
 Santiago de Cali (Valle del Cauca)

**Objeto :** PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS ESTIBADORES MANUALES, CARRETAS METÁLICAS, Y APILADORES ELÉCTRICOS, PROPIEDAD DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES - REGIONAL PACÍFICO.

**Valor Total:** \$14.407.726

**Cumplimiento del contrato**

Valor: \$4.322.317,80  
 Vigencia: Desde 20/08/2024 hasta 31/03/2025

**Calidad del servicio**

Valor \$7.203.863.  
 Vigencia: Desde 20/08/2024 hasta 31/05/2025

**Salarios y prestaciones sociales**

Valor \$720.386  
 Vigencia: Desde 20/08/2024 hasta 30/11/2027

**NOTA:** Esta póliza fue confirmada en la página de 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 Garantía Única No. **45-44-101159343 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 el día veintisiete (27) del mes de Agosto del 2024.



  
 Capitán de Corbeta DIEGO MAURICIO CLAVIJO MADARIAGA  
 Director de la agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Pacifico

Elaboró: Blanca Tatiana Cadavid Rocha  
 Cargó: PD Contratos

PROCESO					<b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>				
	TITULO  <b>AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b>				CÓDIGO: <b>CT-FO-20</b>				
					VERSIÓN No. <b>01</b>		Página <b>1 de 3</b>		
					FECHA:	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>2023</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.	X							
<b>CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELEFONICAMENTE: NO</b>									
Fecha <b>27/08/2024</b>					No. Póliza <b>45-44-101159343</b>				
Seguros del Estado S.A									
Confirmada Por Pagina WEB									
Teléfono NO									
<b>CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET:</b>									
Se anexa certificado		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>				

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



Datos de la póliza	
Estado:	Vigente
Número de póliza:	Número de anexo:
45-44-101159343	0
Fecha de expedición:	Ramo:
martes, 27 de agosto de 2024	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado:	Tomador:
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	MONTACARGAS FERNANDEZ Y LOZANO S.A.S
Inicio de vigencia:	Fin vigencia:
martes, 20 de agosto de 2024	martes, 30 de noviembre de 2027
Valor total asegurado:	
\$ 12.246.567	
<a href="#">Consultar de nuevo</a>	

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (001) 218 6977 ext 711 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **General**: (001) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoviesgoconstruccion@segurosdeestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 227 9060 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdeestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (001) 644 9060 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdeestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (001) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdeestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (001) 422 4102 a nivel nacional - Email: operacionesoat@segurosdeestado.com

• Diríjase 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 CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101159343		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 08 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 20 08 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 11 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL MONTACARGAS FERNANDEZ Y LOZANO S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.006.798-6			
DIRECCIÓN: CL 39 NRO. 8 A - 86						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3164512210		

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:											

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 012-027-2024, CUYO OBJETO SE REFIERE A: PRESTACION DEL SERVICIO DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS ESTIBADORES MANUALES, CARRETAS METALICAS, Y APILADORES ELECTRICOS, PROPIEDAD DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES - REGIONAL PACIFICO.

SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CON LA SUFICIENCIA QUE SE REQUIERA HASTA LA LIQUIDACION DEL MISMO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/08/2024	31/03/2025	\$4,322,317.80
CALIDAD DEL SERVICIO	20/08/2024	31/05/2025	\$7,203,863.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/08/2024	30/11/2027	\$720,386.30

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,920.00	\$ *****80,920.00	\$ *****12,246,567.10	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMSEGURO		
NOBRE	CLAVE	% DE PART.	NOBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.	954850	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



45-44-101159343  
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

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 CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101159343		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 27 08 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 20 08 2024			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 11 2027			A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZON SOCIAL MONTACARGAS FERNANDEZ Y LOZANO S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.006.798-6			
DIRECCIÓN: CL 39 NRO. 8 A - 86						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3164512210		

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 \$ *****60,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80,920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****12,246,567.10	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GONSEGUROS CORRRDORBS DE SEGUROS S.	954850	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:  
1101164002743-8

(415) 7709998021167 (8020) 11011640027438 (3900) 000000080920 (96) 20250820

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 800.008.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101159343, 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 CALI a los 27 días del mes de AGOSTO de 2024

45-44-101159343

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

