

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

CONTRATO No. 012-024-2024

CONTRATISTA : VEGAS SUMINISTROS EMPRESARIALES S.A.S

Representante legal **JULES ALBERT VEGA PELAEZ**.
 Cédula de Ciudadanía No. 94.308.185 de Palmira
 Cra 4 No.27-30 - Santiago de Cali
 Tel: 602 4850505 ext 111 – 322 7665134 - 311 3012469
 ventas4@papeleriavegas.com info@papeleriavegas.com

Objeto: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION Y ELEMENTOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO PARA LA AGENCIA LOGÍSTICA FFMM REGIONAL PACIFICO".

Valor Total: \$10.000.000

Cumplimiento del contrato

Valor: \$3.000.000,00.
 Vigencia: Desde 26/07/2024 hasta 30/03/2025

Calidad del bien

Valor \$5.000.000,00
 Vigencia: Desde 26/07/2024 hasta 30/11/2025

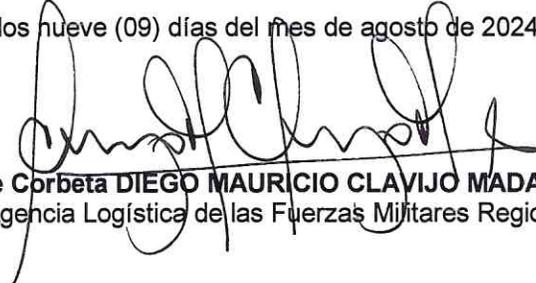
Salarios y prestaciones sociales

Valor \$500.000,00
 Vigencia: Desde 26/07/2024 hasta 30/11/2027

NOTA: Esta póliza fue confirmada en la página de la Equidad Seguros OC (<https://servicios.laequidadseguros.coop>), Se Anexa pantallazo.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la Garantía Única No.**AB-000888 Certificado No.AB014666 Anexo No.0**, expedida por la Equidad Seguros O.C de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 80/93 y Ley 1150/07.

Para constancia se firma en Cali a los nueve (09) días del mes de agosto de 2024.


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

Elaboró: PD Blanca Tatiana Cadavid R
 Cargo: Coordinadora de Contratos

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

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 párrafo 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				
CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE: NO						
Fecha 09/08/2024		No. Póliza AB-000888				
La Equidad Seguros O.C						
Confirmada Por Pagina WEB						
Teléfono NO						
CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET: SI						
Se anexa certificado	SI	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>	

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



equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social.
www.equidadseguros.com

Inicio	La Equidad	Nuestra Entidad	Mapa del Sitio	Contacto					
--------	------------	-----------------	----------------	----------	--	--	--	--	--

Consulta póliza

Número de identificación

Tipo de pago	Nombre del Producto	Certificado	Póliza	Factura	CUR (Número para pago)	Fecha límite de pago	Fecha de corte	Total por pagar	Pago en línea	Descargar Cód. barras
CONTADO	CUMPLIMIENTO ESTATAL	AB014666	AB000888	AB015122	1108200088800001	09/09/2024		\$79.730	<input type="button" value="Pagar"/>	

Un elemento encontrado.

[Conoce más sobre Seguridad de la información.](#)

Datos de Póliza

Número de Póliza

AB000888

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

805003116

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



Soportes de Póliza



Emisión inicial

Fecha expedición: 09/08/2024

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO
1108200088800001

PÓLIZA
AB000888

FACTURA
AB015122

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00082 **CERTIFICADO** AB014886 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3174329877
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 23 DN # 58 - 05 BIVERSALLES

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
09	08	2024	DESDE	DD	26	MM	07	AAAA	2024	HORA	12:00	09	08	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	11	AAAA	2027	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	VEGAS SUMINISTROS EMPRESARIALES SAS	E-MAIL	OTILIPARRA@PAPELERIAVEGAS.COM	NIT/CC	805003116
DIRECCIÓN	CRA 4 # 27-30	E-MAIL	OTILIPARRA@PAPELERIAVEGAS.COM	TEL/MOVIL	4850505000
ASEGURADO	AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	E-MAIL	notiane@notiane.com	NIT/CC	805012451
DIRECCIÓN	CALLE 5 # 85-38	E-MAIL	notiane@notiane.com	TEL/MOVIL	324 01 19
BENEFICIARIO	AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	E-MAIL	notiane@notiane.com	NIT/CC	805012451
DIRECCIÓN	CALLE 5 # 85-38	E-MAIL	notiane@notiane.com	TEL/MOVIL	324 01 19
AFIANZADO	VEGAS SUMINISTROS EMPRESARIALES SAS	E-MAIL	OTILIPARRA@PAPELERIAVEGAS.COM	NIT/CC	805003116
DIRECCIÓN	CRA 4 # 27-30	E-MAIL	OTILIPARRA@PAPELERIAVEGAS.COM	TEL/MOVIL	4850505000

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo) Departamento Localidad, Comuna o Barrio Dirección (Ubicación del Riesgo):	CALI VALLE CALI CALI

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$3,000,000.00
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	\$5,000,000.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$500,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
26/07/2024	30/03/2025	247
26/07/2024	30/11/2025	492
26/07/2024	30/11/2027	1222

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$8,500,000.00		
NÚMERO DE RIESGOS			
PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$60,000.	\$7,000.	\$12,730.	\$79,730.

FORMA DE PAGO	
Contado	
COMPAÑÍA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA		
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900940411	PROMOTORA SOLES LTDA.	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO Q
 Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
 desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800.091.9538 opción servicio al cliente.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
 Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

VIGILADO

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL



CODIGO DE RECAUDO 1108200088800001

PÓLIZA AB000888

FACTURA AB015122

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00082 CERTIFICADO AB014866 DOCUMENTO Nuevo TEL: 3174329677
AGENCIA FRANQUICIA PROMOTORA SOLES LTDA DIRECCIÓN CALLE 23 DN # 5B -05 BIVERSALLES

Table with columns: FECHA DE EXPEDICIÓN, VIGENCIA DE LA PÓLIZA, FECHA DE IMPRESIÓN. Includes dates and times for issuance, validity, and printing.

DATOS GENERALES

TOMADOR VEGAS SUMINISTROS EMPRESARIALES SAS NIT/CC 805003116
DIRECCIÓN CRA 4 # 27-30 E-MAIL OTILIAPARRA@PAPELERIAVEGAS.COM TEL/MOVIL 4850505000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2016, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

OBJETO

=====

EL OBJETO DE LA PRESENTE PÓLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 012-024-2024, CELEBRADO ENTRE EL AGENCIA LOGISTICA DE LA FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO Y VEGAS SUMINISTROS, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION Y ELEMENTOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO PARA LA AGENCIA LOGISTICA FMM REGIONAL PACIFICO*

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

Handwritten signature of the authorized firm.

FIRMA AUTORIZADA LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Handwritten signature of the policyholder.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO O Desde Bogotá puede marcar al (801) 7460392. desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9539 opción servicio al cliente.