

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

PROCESO MC 008-032-2024

CONTRATISTA:

HIPERKOSTO S.A.S

NIT: 900189112-3

Dirección: Calle 8 No. 9 – 29 / Carrera 10 No. 14 – 38

Teléfono: 5928067-42573950-7177 – 3204749324 – 3232262885 - 3228867784

Leticia Amazonas

Objeto: SUMINISTRO DE VIVERES SECOS CON DESTINO A LA UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADAS POR LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN LETICIA AMAZONAS

Valor: \$58.500.000

Cumplimiento del contrato

Valor: \$ 11.700.000

Vigencia: Desde 30-05-2024 hasta 30-03-2025

Calidad del Bien

Valor \$ 29.250.000

Vigencia: Desde 30-05-2024 hasta 30-11-2024

Salarios y Prestaciones sociales

Valor \$ 2.925.000

Vigencia: Desde 30-05-2024 hasta 30-09-2027

Responsabilidad Civil Extracontractual

Valor \$ 260.000.000

Vigencia: Desde 30-05-2024 hasta 30-09-2024

NOTA: Esta póliza fue confirmada por la funcionaria PD. MAGDA LETICIA TRIANA RADA a través de llamada telefónica a los abonados (601)7919180 – celular 3123426229

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Pliego de Condiciones en mención, se aprueba la Garantía Única No. 380-47-994000143930 (Anexo 0), y 380-74-994000016745 (Anexo 0) expedida por la Compañía "Seguros del Estado A" de acuerdo a lo dispuesto en ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.9 DECRETO 1082 DE 2015

Para constancia se firma en Cota a los 30 días del mes de mayo de 2024

Coronel (RA) RICARDO AUGUSTO SALCEDO ROZO

Director Regional Centro

AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

Revisó: Marcela Alejandra Herrán Prieto
Cargo: Coordinadora Contratos

Aprobó: Marcela Alejandra Herrán Prieto
Cargo: Coordinadora Contratos

Elaboró: Magda Leticia Triana Rada
Cargo: PD. Contratos

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

LISTA DE VERIFICACION

		INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
		☒	☐	☐	☐	☐

No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS PÓLIZAS DE GARANTÍA	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 prórroga 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.	X	
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.	N/A	
10	La garantía esté firmada por el garante y el contratista.	X	

CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELEFONICAMENTE	
Fecha: mayo 30 de 2024	No. Póliza: 380-47-994000143930 y 380-74-994000016745
Compañía Aseguradora: Aseguradora Solidaria de Colombia	
Confirmada Por: Magda Leticia Triana Rada	
Teléfono: 3105632051	
CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET:	
Se anexa certificado	SI ☐ NO ☒

220



POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

3805483199

PÓLIZA No: 380 -74 - 994000016745 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: KENNEDY				COD. AGE: 380				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HOPAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
30	05	2024	23:59	30	05	2024	23:59	30	09	2024	23:59	30	05	2024	123
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN											
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN				VIGENCIA DEL ANEXO											

NOMBRE: HIPER KOSTO S.A.S		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.189.112-3	
DIRECCIÓN: CALLE 8 9 29		TELÉFONO: 6085923950	
CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES-REGIONAL CENTRO		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.070.915-8	
DIRECCIÓN: AUTOP MEDELLIN KM 2 5 PORTOS SABANA 80 BG 1		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
EMPRESA: EMPRE CONECT		TELÉFONO: 00	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS		IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITAR NIT : 900070915			
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: AMAZONAS CIUDAD: LETICIA			
DIRECCIÓN: DONDE SE EJECUTE EL OBJETO DEL CONTRATO			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS		MANZANA:	

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 260,000,000.00		
		260,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
UIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR DAÑOS OCASIONADOS A TERCEROS EN SUS BIENES Y PERSONAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 008-024-2024, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE VIVERES SECOS CON DESTINO A LA UNIDADES DE NEGOCIO ADMINISTRADAS POR LA REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN LETICIA AMAZONAS.

NOTA: LA PRESENTE POLIZA NO AMPARA: R.C. PROFESIONAL, R.C. PRODUCTOS, R.C. CONTRACTUAL.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 260,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ 219,041	GASTOS EXPEDICIÓN: \$ 11,000.00	IVA: \$ 0	TOTAL A PAGAR: \$ 230,041
---	----------------------------	------------------------------------	--------------	------------------------------

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
OLGA MARIA LOSADA ACOSTA	4765	100.00			

LA MORIA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000360548319	FIRMA TOMADOR
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá		FCASADO 0

CDD0207D0B07FF7F56

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6249 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC-93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



