

| | | | |
|---|--------|---|------------------|
| PROCESO | | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | |
|  | TITULO | Código: CT-FO-20 | |
| | | AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS | |
| | | Versión No. 00 | Página 1 de 2 |
| | | Fecha. | 08 03 2018 |
| | |  | |

ORDEN DE COMPRA No. 113423

CONTRATISTA : **NCS MODA S.A.S**
 N.I.T. 805022296
 Atte: Maria Vanessa Gomez Tovar
 licitaciones@quest.com.co
 Calle 24 N # 5AN - 30
 Cali, Valle del Cauca
 Tel. +57 2 4895000

Objeto: "Contratar, a través del Acuerdo Marco de Precios CCE-357-AMP-2022 EL SUMINISTRO DE VESTUARIO Y CALZADO DE LABOR PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LA PLANTA DE LA OFICINA PRINCIPAL Y REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES"

Valor de la Orden de compra: \$ 9.252.683,47

Cumplimiento del contrato 10% del Valor de la Orden de compra

Valor: \$ 925.268,00

Vigencia: Desde 21/07/2023 hasta 20/06/2024

Calidad de los Bienes 20% del Valor de la Orden de compra

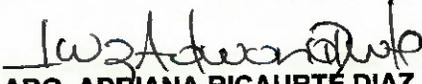
Valor: \$ 1.850.536,69

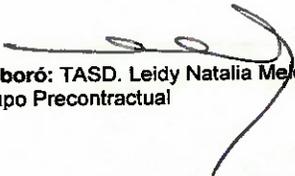
Vigencia: Desde 21/07/2023 hasta 20/06/2024

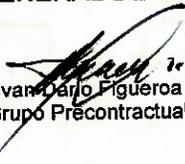
Por encontrarse expedida conforme a lo dispuesto en el estudio y documentos previos, se aprueba las Garantías mediante **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO No. 3697029-5 ANEXO 0** expedida por la Compañía de SEGUROS SURAMERICANA de acuerdo a lo dispuesto en (la Ley 80/93 y Ley 1150/07.)

Nota: Esta póliza fue confirmada vía internet por la funcionaria Natalia Melo Olarte. en la página de la aseguradora SEGUROS Suramericana <https://seguros.sura.cl/empresas/seguro-garantia/validar-poliza> la cual se encuentra vigente de acuerdo a documento anexo.

Para constancia se firma a los,


ABG. ADRIANA RICAURTE DIAZ
 SUBDIRECTORA GENERAL DE CONTRATACIÓN


 Elaboró: TASD. Leidy Natalia Melo O.
 Grupo Precontractual


 Revisó: Abg. Iván Darío Figueroa
 Coordinador Grupo Precontractual

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|----|--|------------------|--|
| PROCESO | | | | | |
| GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | | |
|  AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES <small>— La unión de nuestras Fuerzas —</small> | TÍTULO | | Código: CT-FO-20 | | |
| | AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS | | Versión No. 00 | Página 2 de 2 | |
| | Fecha. | 08 | 03 | 2018 | |
| | | |  <small>Grupo Social y Empresarial de la Defensa</small> | | |

LISTA DE VERIFICACION

| | | INICIO | PRORROGA | ADICIÓN | MODIFICACIÓN | OTROS | | |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| | | <input checked="" 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 prórroga esta conforme a la ampliación solicitada. | N/A | | | | | | |
| 5 | La póliza tiene incluido el párrafo primero de la clausula, 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. | N/A | | | | | | |
| 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 estan 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 | | | | | | |
| CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET | | | | | | | | |
| Fecha 27/07/2023 No. 3697029-5 | | | | | | | | |
| Compañía Aseguradora : SEGUROS SURAMERICANA | | | | | | | | |
| Confirmada Por INTERNET x | | | | | | | | |
| Teléfono | | | | | | | | |
| CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET: https://seguros.sura.cl/empresas/seguro-garantia/validar-poliza | | | | | | | | |
| Se anexa certificado | | | | | | | | |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)



| | | |
|---|---------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y Fecha de Expedición CALI, 26 DE JULIO DE 2023 | Póliza 3697029-5 | Documento 15193434 |
| Intermediario LOAIZA SEGUROS LTDA | Código 7321 | Oficina 2393 |
| | | Referencia de Pago 01215193434 |

TOMADOR

| | | | |
|---|--|----------------|---------------------|
| NIT 8050222968 | Razón Social y/o Nombres y Apellidos NCS S.A.S. | | |
| Dirección CL 24 NORTE # 5 A 30 BRR SAN VICENTE | | Ciudad CALI | Teléfono 4845000 |

GARANTIZADO

| | |
|-------------------|-----------------------------------|
| NIT 8050222968 | Nombres y Apellidos NCS S.A.S. |
|-------------------|-----------------------------------|

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| | |
|-------------------|---|
| NIT 8999991624 | Nombres y Apellidos AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES |
|-------------------|---|

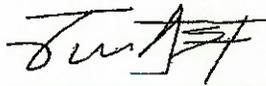
COBERTURAS DE LA PÓLIZA

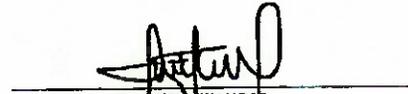
| COBERTURA | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA |
|---|---|------------------------|---|------------------------------|
| CALIDAD DEL SUMINISTRO | 21-JUL-2023 | 20-JUN-2024 | 1.850.537,00 | 56.018,74 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21-JUL-2023 | 20-JUN-2024 | 925.268,00 | 28.014,86 |
| VIGENCIA DEL SEGURO | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO | | VL.R. PRIMA SIN IVA | VL.R. IMPUESTOS (IVA) |
| Desde Hasta | Días Desde Hasta | | | TOTAL A PAGAR |
| 21-JUL-2023 20-JUN-2024 | 335 21-JUL-2023 20-JUN-2024 | \$84.034 | \$15.966 | \$100.000 |
| VALOR A PAGAR EN LETRAS CIEN MIL PESOS M/L. | | | | |
| Documento de: POLIZA NUEVA | Valor Asegurado Movimiento \$2.775.805 | Prima Anual \$8.328 | Total Valor Asegurado \$2.775.805,00 | |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

101 - NEGOCIOS ESTATALES

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA | COASEGURO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|------|----------|---------|---------|-----------|-----------------|-----------|---------------------|--------------------------|
| 012 | NDX | 2821 | 82924 | 01 | PESO COLOMBIANO | DIRECTO | | |


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

| CÓDIGO | NOMBRE DEL PRODUCTOR | COMPañIA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|--------|----------------------|-------------------------------------|-----------|----------------|--------|
| 7321 | LOAIZA SEGUROS LTDA | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS | 100,00 | 84,034 |

| DESCRIPCIÓN | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual accede | Identificación Interna de la proforma |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------|---------------------------------------|
| CÓDIGO CLAUSULADO | 01/01/2017 | 13 - 18 | P | 05 | F-01-12-084 |
| CÓDIGO NOTA TÉCNICA | 25/06/2017 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-011 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

ORDEN NO. 113423

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO REFERENTE A

SUMINISTRO DE VESTUARIO Y CALZADO DE LABOR PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LA PLANTA DE LA OFICINA PRINCIPAL Y REGIONAL CENTRO DE LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

VIGILADO por el Departamento Administrativo de Economía de Bogotá

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 64 NORTE 5B NOR 146 LOCAL
BALI

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CÓDIGO: 2203642432

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3697029-5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: NCS S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES y su documento 15193434 expedida el día 26 de Julio de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

| | | |
|-----------|----|-----------|
| Prima | \$ | \$84,034 |
| Impuestos | \$ | \$15,966 |
| Total | \$ | \$100,000 |

Para constancia se firma en CALI a los 26 días del mes de Julio de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3697029-5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **NCS S.A.S.** y Asegurado y/o Beneficiario es: **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES** y su documento 15193434 expedida el día 26 de Julio de 2023 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en CALI a los 26 días del mes de Julio de 2023.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

