CONTRATO DE SUMINISTROS No. 011-007-2025

CONTRATISTA: **QS1 SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS S.A.S**
Nit: 900.547.375-1
Rep. Legal: Maria Paula Sánchez Ortiz
CC. No. 1.098.672.711 de Bucaramanga
Dirección: Calle 36 # 31 - 39 Oficina 310
Teléfono: 3142254333 – 3202549320 – 320 9168174
Bucaramanga

Objeto. "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA Y SERVICIOS GENERALES (INCLUYENDO INSUMOS DE ASEO) A TODO COSTO PARA LA REGIONAL NORORIENTE".

Valor Inicial: $ 33.775.51,00

Cumplimiento del contrato 30%
Valor: $ 10.132.665,00
Vigencia: Desde 20/03/2025 hasta 30/08/2026

Calidad del Suministro 30%
Valor: $ 10.132.665,00
Vigencia: Desde 20/03/2025 hasta 30/08/2026

Calidad del Servicio 30%
Valor: $ 10.132.665,00
Vigencia: Desde 20/03/2025 hasta 30/08/2026

Salarios y prestaciones sociales 5%
Valor $ 1.688.778,00
Vigencia: Desde 20/03/2025 hasta 30/12/2028

NOTA: Esta póliza fue confirmada por el funcionario TASD. Sandra Milena Caro Buitrago en la página de la Compañía "SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A "(https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify).

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la Garantía Única de cumplimiento **No. 4236314,** expedida por la Compañía "SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A" de acuerdo a lo dispuesto en *la Ley 80/93 y Ley 1150/07*.

Para constancia se firma en la Ciudad de Bucaramanga, a los veinte (20) días del mes de marzo de 2025.

Coronel (RA). Rubiel Elías Cañón Cuervo.
Director Regional Nororiente.

Elaboró: Sandra Milena Caro
Técnico para Apoyo de Seguridad y D.

Revisó: Claudia Rosa Hernandez P.
Profesional de Defensa.

Aprobó: Claudia Rosa Hernández
Coordinadora Contratos.

LISTA DE VERIFICACION

INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
X				

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 iníciales 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	

CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE NO APLICA

Fecha: 20/03/2025 No. Póliza **4236314**

Compañía Aseguradora SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Confirmada Por No aplica

Teléfono No aplica

CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET: https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify

Se anexa certificado	SI		X		NO		

Datos de Póliza

Número de Póliza

4236314

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9005473751

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8001172041

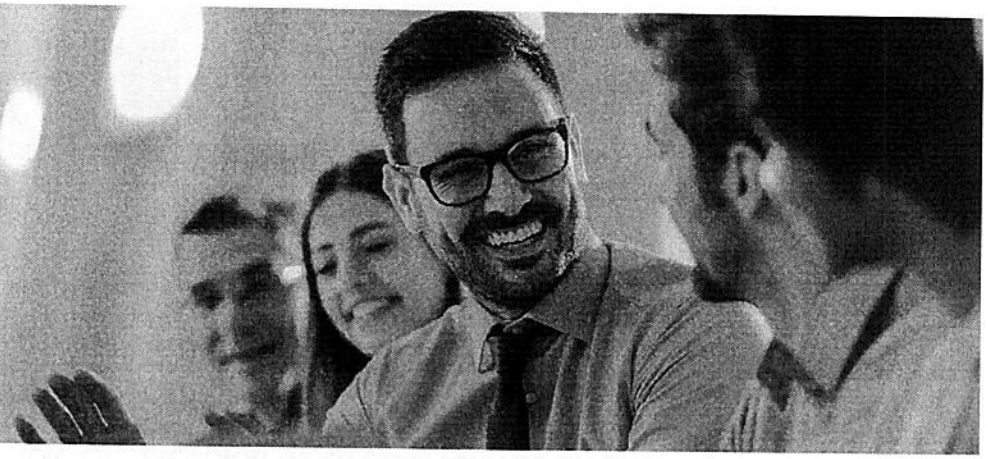
Ver Anexos (1)

Número Póliza: 4236314

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, QS1 SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
QS1 SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS S.A.S.	NIT	9005473751
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 40A # 09C-37	BARRANQUILLA	6056531515

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
QS1 SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS S.A.S.	NIT	9005473751	CL 40 A # 09 C 37	BARRANQUILLA	6056531515

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	NIT	8001172041

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16468279	POLIZA NUEVA	2450	BUCARAMANGA	2025-03-20
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216468279	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	20-MAR-2025	30-AGO-2026	$10.132.665,00	$32.247
CALIDAD DEL SUMINISTRO	20-MAR-2025	30-AGO-2026	$10.132.665,00	$32.247
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-MAR-2025	30-AGO-2026	$10.132.665,00	$32.247
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20-MAR-2025	30-DIC-2028	$1.688.778,00	$14.057

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$110.798	$21.052	$131.850	$32.086.773,00	$32.086.773,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
20-MAR-2025	30-DIC-2028	1381	20-MAR-2025	30-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2450	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
GOMOSEC LTDA	12381	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	110.798

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE GARANTIZA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N 011 - 007 - 2025. REFERENTE A:
CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA Y SERVICIOS GENERALES (INCLUYENDO INSUMOS DE ASEO) A TODO COSTO PARA LA REGIONAL NORORIENTE. Y DEMAS ESPECIFIACIONES DEL MISMO.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.