



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>02</b>		Página <b>1</b> de <b>2</b>			
		FECHA:	<b>25</b>	<b>06</b>	<b>2025</b>		

**CONTRATO No. 012-019-2026**

**CONTRATISTA : CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DE BARRANQUILLA**

Atn. KELINA MARIELY PUCHE  
Dirección: CRA 59 # 64-239  
Tel: 314 7876911  
Barranquilla (Atlántico)

**Objeto:** "SERVICIO DE AVALUO COMERCIAL DE BODEGA DE 750 M2 INCLUIDA OFICINA MODULAR CON UBICACION EN EL ÁREA URBANA, EN EL SECTOR DEL BARRIO LA CONCORDIA VIA AL MORRO, DEL MUNICIPIO DE TUMACO".

**Valor del contrato:** \$4.403.000 M/CTE, incluido IVA y demás erogaciones a que haya lugar por la suscripción del respectivo contrato

**Cumplimiento del contrato**

Valor: \$880.600,00  
Vigencia: Desde 29/05/2026 hasta 22/10/2026

**Calidad del servicio**

Valor \$2.201.500,00.  
Vigencia: Desde 29/05/2026 hasta 22/06/2027

**Salarios y prestaciones sociales**

Valor \$220.150,00.  
Vigencia: Desde 29/05/2026 hasta 22/06/2029

**NOTA:** Esta póliza fue confirmada vía telefónica al #888 y a través del correo cumplimiento suramericana.com.co.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la Garantía Única de cumplimiento No.4520215, expedida por Seguros Generales Suramericana S.A de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 80/93 y Ley 1150/07.

Para constancia se firma en Cali el día cinco (05) del mes de junio del 2026.

  
Capitán de Corbeta JOANN GALINDEZ DIAZ  
Director de la Regional Pacifico de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares

Elaboró: Blanca Tatiana Cadavid Rocha  
Cárgo: PD Contratos

**GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**



TÍTULO  
**AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS**

CÓDIGO: **CT-FO-20**

VERSIÓN No. **02**

Página **2** de **2**

FECHA:

**25**

**06**

**2025**



**LISTA DE VERIFICACIÓN**

**INICIO**

**X**

**PRÓRROGA**

**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.	<b>X</b>	
2	Los valores asegurados, contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones, (si aplica) incluyendo los centavos.	<b>X</b>	
3	Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato	<b>X</b>	
4	El plazo de la prórroga está conforme a la ampliación solicitada.	<b>N/A</b>	
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 cláusula penal pecuniaria o en su defecto tener el condicionado o clausulado de la póliza debidamente firmado por el representante legal.	<b>X</b>	
6	Tiene el número y objeto del contrato	<b>X</b>	
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.	<b>X</b>	
8	El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.	<b>X</b>	
9	La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación, según formato vigente, es la fecha de expedición de la póliza.	<b>X</b>	
10	La garantía está firmada por el garante y el contratista.	<b>X</b>	



Número Póliza: 4520215

### SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DE BARRANQUILLA

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 CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DE BARRANQUILLA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8901044088
Dirección CL 72 # 54 35 OF 13 A	Ciudad BARRANQUILLA	Teléfono 3459498

#### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DE BARRANQUILLA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8901044088	Dirección CL 72 # 54 35 OF 13 A	Ciudad BARRANQUILLA	Teléfono 3459498
--	-------------------------------	--	------------------------------------	------------------------	---------------------

#### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8050124510
---	-------------------------------	--

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17290568	Operación MODIFICACION	Oficina 2626	Ciudad expedición BARRANQUILLA	Fecha de expedición 2026-06-05
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217290568	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

#### COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 29-MAY-2026	Fecha vencimiento 22-JUN-2027	Valor asegurado \$2.201.500,00	Prima \$14.006
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29-MAY-2026	22-OCT-2026	\$880.600,00	\$5.561
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29-MAY-2026	22-JUN-2029	\$220.150,00	\$1.442



#### VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$3.302.250,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

05-JUN-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta  
22-JUN-2029Número de días  
1113Vigencia póliza desde  
29-MAY-2026Vigencia póliza hasta  
22-JUN-2029

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2626	Usuario 906992
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social LAFOURIE CARBONELL ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA	Código 20438	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 21.008
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

**COASEGURO**

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

**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
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :**

NRO. DE CONTRATO 012-019-2026.

OBJETO: SERVICIO DE AVALUO COMERCIAL DE BODEGA DE 750 M2 INCLUIDA OFICINA MODULAR CON UBICACION EN EL AREA URBANA, EN ELSECTOR DEL BARRIO LA CONCORDIA VIA AL MORRO, DEL MUNICIPIO DE TUMACO.

: EN LA GARANTÍA DEBE CONSTAR QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

**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.