| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN** | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO<br>**AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS** | CÓDIGO: **CT-FO-20** | | | |
| | | VERSIÓN **No. 01** | Página **1 de 1** | | |
| | | FECHA: | 20 | 12 | 2023 |

**ADICION 01**
**CONTRATO DE SUMINISTRO No. 005-054-2024**

**CONTRATISTA**
Señor
**JAIME EDGARDO FONTALVO SIMANCAS,**
**REPRESENTANTE LEGAL, AVICOLA EL MADROÑO S.A.**
NIT No. **800000276-8**
Dirección: KILOMETRO 1 VIA MANONAL CALLE LOS LAURELES
Teléfono: 6671007 EXT 746
E-mail: monica.romero@avicolaelmadroño.com
Cartagena, Bolívar

**OBJETO: "SUMINISTRO CARNE DE POLLO CON ADITIVOS O SIN ADITIVOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS UNIDADES MILITARES Y/O OTRAS ENTIDADES ADSCRITAS Y/O VINCULADAS AL MINISTERIO DE DEFENSA ATENDIDAS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL CARIBE"**

**Valor inicial: OCHOCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($840.000.000,00),** IVA conforme al estatuto tributario y demás erogaciones
**Valor Adición 01: SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($64.350.000,00).**
**Valor total: NOVECIENTOS CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($904.350.000,00)**

**Cumplimiento del contrato**
Valor: $ 271.305.000
Vigencia: Desde 04/06/2024 hasta 30/06/2025

**Calidad de los bienes**
Valor: $ 271.305.000
Vigencia: Desde 04/06/2024 hasta 30/06/2025

**Salarios y prestaciones sociales**
Valor $ 45.217.500
Vigencia: Desde 04/06/2024 hasta 31/12/2027

***NOTA:*** *Esta póliza fue confirmada* por el funcionario PD Alvaro Bustillo Guzman *en la página de la Compañía Seguros del estado S.A (https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/) Se Anexa certificado.*

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO | CÓDIGO: **CT-FO-20** | | | Grupo Social y Empresarial de la Defensa |
| | **AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS** | VERSIÓN **No. 01** | | Página **1 de 1** | |
| | | FECHA: | **20** | **12** | **2023** |




Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la póliza única **No. 21-44-101443043 Anexo No. 1,** expedida por la Compañía "**SEGUROS DEL ESTADO**" de acuerdo a lo dispuesto en *la (Ley 80/93 y Ley 1150/07.)*

Para constancia se firma en Cartagena de Indias a los quince (15) **días de noviembre de 2024**

Capitán de Navío (R) ATALIBAR HERNANDEZ MURILLO
Director Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Caribe

Elaboró: PD Alvaro Bustillo Guzmán
Cargo: Abogado Grupo de Contratos

Revisó y Aprobó: PD Irina Bolemo Garrido
Cargo Coordinadora de Contratos

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN** | | | | |
| AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES | TITULO<br>**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | 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. | ✓ | |
| 2 | Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos. | ✓ | |
| 3 | Las vigencias iníciales se tomaron a partir de la perfección del contrato | ✓ | |
| 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. | ✓ | |
| 6 | Tiene el número y objeto del contrato | ✓ | |
| 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. | ✓ | |
| 9 | La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente, es la fecha de expedición de la póliza. | ✓ | |
| 10 | La garantía esté firmada por el garante y el contratista. | ✓ | |

**CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE**

Fecha — Póliza No. **21-44-101443043**y Anexo No. 1

Compañía Aseguradora **SEGUROS DEL ESTADO**

Confirmada Por

Teléfono

**CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET:**

| Se anexa certificado | SI | X | NO | |
|---|---|---|---|---|