

PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TÍTULO	CÓDIGO: CT-FO-20		
		VERSIÓN No. 01		Página 1 de 3
		FECHA:	20	12
				

CONTRATO No. 014-009-2025

CONTRATISTA : **MACS COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA S.A.S B.I.C.**
NIT. 900540562-9
Representante Legal LUZ DARY CALDERON SANCHEZ
Nit: 52.026.857 de Bogotá D.C
Dirección: Carrera 1 A No.8 A -37
Teléfono: 3124430814
E-mail: dir.gobierno@macscol.com
Ciudad- Cali Valle del Cauca

Objeto : "SUMINISTRO DE PRODUCTOS LACTEOS PARA LOS COMEDORES DE LA BR3-BR8-BR29-BR23 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE".

Valor del contrato: \$750.000.000.00 M/CTE., incluido IVA.

Cumplimiento del contrato

Valor: \$300.000.000.00

Vigencia: Desde 08/04/2025 hasta 28/02/2026

Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes

Valor: \$300.000.000.00

Vigencia: Desde 08/04/2025 hasta 28/02/2026

Salarios y prestaciones sociales

Valor \$37.500.000.00

Vigencia: Desde 08/04/2025 hasta 30/08/2028

NOTA: Esta póliza fue confirmada por la funcionaria PD. Angela Fernanda Martinez Delgado en la página de la Compañía Seguros del Estado S.A (<https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/>). Se Anexa Certificado.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Modificadorio No.01 al contrato de Suministro No.014-009-2025, en mención, se aprueba la Garantía Única No.25-44-101201529, **Anexo 1-2**, expedida por la Compañía "Seguros del Estado S.A." de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 1082, la Ley 80/93 y Ley 1150/07.

Para constancia se firma a los veintiséis (26) días del mes de junio de 2025, en la Ciudad de Cali (Valle).

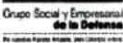

PD. PATRICIA ARANA BERMUDEZ
 Coordinadora de Abastecimientos

Encargada de la Funciones de la ALFM Dirección Regional Suroccidente

Elaboró: PD. Angela Fernanda Martinez
 Cargo: Abogada Contratos

Revisó: Lenin Ojeda Martinez
 Cargo: Coordinador de Contratos

Aprobó: Lenin Ojeda Martinez
 Cargo: Coordinador de Contratos

PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TITULO	CÓDIGO: CT-FO-20		
		VERSIÓN No. 01		Página 1 de 3
		FECHA:	20	12
				

LISTA DE VERIFICACION

	INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
	☐	☐	☐	☐	☐

No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR	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.	X	
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.	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	
Fecha	No. Póliza
Compañía Aseguradora	
Confirmada Por	
Teléfono	

PROCESO				
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TITULO AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	CÓDIGO: CT-FO-20		
		VERSIÓN No. 01		Página 1 de 3
		FECHA:	20	12
				

CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET:

Se anexa certificado	SI	☐	NO	☐
----------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO		
----------------------------	--	--

Datos de la póliza	
Estado: Vigente	
Número de póliza: 25-44-101201529	Número de anexo: 1
Fecha de expedición: jueves, 26 de junio de 2025	Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE	Tomador: MACS COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA S.A.S BIC
Inicio de vigencia: martes, 8 de abril de 2025	Fin vigencia: viernes, 30 de junio de 2028
Valor total asegurado: \$ 637.500.000,00	
Consultar de nuevo	

SEGUROS DEL ESTADO		
--------------------	--	--

Datos de la póliza	
Estado: Vigente	
Número de póliza: 25-44-101201529	Número de anexo: 2
Fecha de expedición: jueves, 26 de junio de 2025	Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE	Tomador: MACS COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA S.A.S BIC
Inicio de vigencia: martes, 8 de abril de 2025	Fin vigencia: jueves, 31 de agosto de 2028
Valor total asegurado: \$ 637.500.000,00	
Consultar de nuevo	

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101201529		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 06 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 04 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 06 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MACS COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA S.A.S BIC		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.540.562-9	
DIRECCIÓN: CR 1 A NRO. 8 A - 37 BR. LA FLORIDA		CIUDAD: MELGAR, TOLIMA	
		TELÉFONO: 3174363327	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.117.197-8	
DIRECCIÓN: CR 92 A NRO. 2 C - 35 BRR MELENDEZ		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO 3335252	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 014-009-2025 FECHADO 08 DE ABRIL DE 2025 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE PRODUCTOS LACTEOS PARA LOS COMEDORES DE LA BR3-BR8-BR29-BR23 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/04/2025	31/12/2025	\$300,000,000.00	\$200,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/04/2025	31/12/2025	\$300,000,000.00	\$200,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/04/2025	30/06/2028	\$37,500,000.00	\$25,000,000.00

ACLARACIONES

REFERENTE A MODIFICATORIO No. 001 (ADICION Y PRORROGA PLAZO DE EJECUCION) AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 014-009-2025 SE ADICIONA AL VALOR INICIAL DEL CONTRATO LA SUMA DE (\$250.000.000.00) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL DIA 31 DE AGOSTO DE 2025 EN LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (\$750.000.000.00).

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****336,020.00	\$ *****8,000.00	\$ *****65,363.00	\$ *****409,384.00	\$ *****637,500,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FRANCY LUZ CABEZAS MORENO	999236	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101201529

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

MARIA OSORIO

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101201529		ANEXO 1			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
26 06 2025			08 04 2025			00:00		30 06 2028		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		MACS COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA S.A.S BIC		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.540.562-9	
DIRECCIÓN: CR 1 A NRO. 8 A - 37 BR. LA FLORIDA		CIUDAD: MELGAR, TOLIMA		TELÉFONO: 3174363327	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.117.197-8	
DIRECCIÓN: CR 92 A NRO. 2 C - 35 BRR MELENDEZ		CIUDAD: CALI, VALLE		TELÉFONO: 3335252	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101201529

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAOSORIO

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101201529		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 06 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 04 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MACS COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA S.A.S BIC		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.540.562-9	
DIRECCIÓN: CR 1 A NRO. 8 A - 37 BR. LA FLORIDA		CIUDAD: MELGAR, TOLIMA	
		TELÉFONO: 3174363327	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.117.197-8	
DIRECCIÓN: CR 92 A NRO. 2 C - 35 BRR MELENDEZ		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO 3335252	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 014-009-2025 FECHADO 08 DE ABRIL DE 2025 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE PRODUCTOS LACTEOS PARA LOS COMEDORES DE LA BR3-BR8-BR29-BR23 Y CUANDO SEA REQUERIDO POR OTRA UNIDAD MILITAR Y/O NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/04/2025	28/02/2026	\$300,000,000.00	\$300,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/04/2025	28/02/2026	\$300,000,000.00	\$300,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/04/2025	31/08/2028	\$37,500,000.00	\$37,500,000.00

ACLARACIONES

REFERENTE A MODIFICATORIO No. 001 (ADICION Y PRORROGA PLAZO DE EJECUCION) AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 014-009-2025 SE ADICIONA AL VALOR INICIAL DEL CONTRATO LA SUMA DE (\$250.000.000.00) Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL DIA 31 DE AGOSTO DE 2025 EN LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (\$750.000.000.00).

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****186,040.00	\$ *****8,000.00	\$ *****36,867.00	\$ *****230,907.00	\$ *****637,500,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FRANCY LUZ CABEZAS MORENO	999236	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101201529

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

MARIA OSORIO

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101201529		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 06 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 04 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MACS COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA S.A.S BIC		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.540.562-9	
DIRECCIÓN: CR 1 A NRO. 8 A - 37 BR. LA FLORIDA		CIUDAD: MELGAR, TOLIMA	
		TELÉFONO: 3174363327	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.117.197-8	
DIRECCIÓN: CR 92 A NRO. 2 C - 35 BRR MELENDEZ		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO: 3335252	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELÉFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101201529

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIA OSORIO