	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-010**
		Versión: 1
Aprobación de pólizas		**Fecha Aprobación: 2022/04/29**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO /COMPRA MENOR CONVENIO	**X**	**NÚMERO:**			4600019687
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:			30/09/2026
OBJETO: PRESTAR SERVICIO DE CALIBRACIONES DE LOS EQUIPOS DEL PLAN METROLÓGICO DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA. SERVICIO CALIBRACIONES EQUIPOS PLAN METROLÓGICO.					
A FAVOR DE:	FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE				
CONTRATISTA	**NOMBRE:**	ATEMEDICAL GROUP S.A.S			
	NIT	900.548.561-8			
VALOR [$]:	**INICIAL:**	CUATRO MILLONES SETENCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L ($4.712.400)			
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**		**% DE ADICIÓN**
		N/A	N/A		N/A
	VALOR TOTAL (Con Adiciones):	CUATRO MILLONES SETENCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L ($4.712.400)			
PLAZO:	**INICIAL:**	CUATRO (4) meses, contados a partir de la legalización de la orden de compra, sin superar el 15 de diciembre del 2026.			
		FECHA DE INICIO			**FECHA DE FINALIZACIÓN**
		30/09/2026			15/12/2026
	PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**		**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
		N/A	N/A		N/A
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:	**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**			**FECHA REANUDACIÓN**
	No.	N/A			N/A
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:				N/A

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO	**No.**	4589447
	FECHA EXPEDICIÓN:	28/09/2026
	ASEGURADORA:	SURA

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

AMPAROS	**%**	**VIGENCIA**					
		DESDE			**HASTA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**

Cumplimiento	10%	22	09	2026	14	06	2027
Calidad del Servicio	10%	22	09	2026	14	06	2027

Responsabilidad Civil Extracontractual	**No.**	013001087632
	FECHA EXPEDICION:	29/09/2026
	ASEGURADORA:	SURA

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

AMPAROS	**SMMLV**	**VIGENCIA**					
		DESDE			**HASTA**		
		DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Responsabilidad Civil Extracontractual	200	22	09	2026	15	12	2026

Las presentes pólizas fueron validadas a través de la página web y/o el mecanismo dispuesto por la aseguradora

Datos de Póliza

Número de Póliza

1087632

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9005485618

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

NoAplica

Ver Anexos (1)

	FORMATO	**Código: FO-M3-P14-010**
		Versión: 1
Aprobación de pólizas		**Fecha Aprobación: 2022/04/29**

Datos de Póliza

Número de Póliza: 4589447

Ramo: CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento: 9005485618

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento: NIT

Número de Documento: 9014367751

Ver Anexos (2)

Se aprueban las garantías por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos para el siguiente evento:

CONTRATO					
Una vez se suscriba	**X**	Adición		Terminación	
Actualización por el inicio		Prórroga		Recibo	
Modificación		Reanudación			

Fecha de aprobación: 30 de septiembre de 2026

Juan Camilo Taborda Carrasquilla
Jefe de Suministros