


PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TITULO	CÓDIGO: CT-FO-20			
		VERSIÓN No. 01		Página 1 de 3	
		FECHA:	20	12	2023
					

CONTRATO No. 012-030-2024

CONTRATISTA : MENELEC S.A.S

Representante legal **FABIÁN STYDWAR DÁVILA AVELLA**
 Cédula de Ciudadanía No. 1.022.976.790 expedida en Bogotá D.C
 Cll 14 10 57 OF 603 - Bogota D.C
 Tel: 3209259535 - 3102286016
 menelecsas@gmail.com

Objeto: "ADQUISICION DE UTENSILIOS DE COCINA PARA EL COMEDOR DE TROPA ADMINISTRADO POR PARTE DE AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO".

Valor Total: \$5.490.375

Cumplimiento del contrato

Valor: \$1.647.112,00.

Vigencia: Desde 04/10/2024 hasta 06/04/2025

Calidad del bien

Valor \$2.745.187,00

Vigencia: Desde 04/10/2024 hasta 06/05/2025

Salarios y prestaciones sociales

Valor \$274.518,00

Vigencia: Desde 04/10/2024 hasta 06/12/2027



NOTA: Esta póliza fue confirmada en la página de Aseguradora Solidaria (https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx), Se Anexa pantallazo.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la Garantía Única No. **310-47-994000012286 Anexo No.0**, expedida por Aseguradora Solidaria de Colombia de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 80/93 y Ley 1150/07.

Para constancia se firma en Cali a los ocho (08) días del mes de octubre de 2024.




Capitán de Corbeta DIEGO MAURICIO CLAVIJO MADARIAGA
 Director de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares Regional Pacífico


Elaboró: PD Blanca Tatiana Cadavid R
 Cargo: Coordinadora de Contratos

PROCESO					GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
	TÍTULO AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS				CÓDIGO: CT-FO-20				
					VERSIÓN No. 01		Página 1 de 3		
					FECHA:	20	12	2023	
									

LISTA DE VERIFICACION


		INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
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 iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato	X							
4	El plazo de la prórroga está conforme a la ampliación solicitada.	N/A							
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.	N/A							
CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE: NO									
Fecha 08/10/2024					No. 310-47-994000012286				
Aseguradora Solidaria de Colombia									
Confirmada Por Pagina WEB									
Teléfono NO									
CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET: SI									
Se anexa certificado		SI	<input type="checkbox"/>			NO	<input type="checkbox"/>		

PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
	TITULO	CÓDIGO: CT-FO-20			
	AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	VERSIÓN No. 01		Página 1 de 3	
		FECHA:	20	12	2023
					




Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre juntos a la vida!

MODULO



Consultar Póliza



Salir

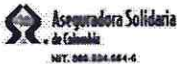
DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000012286	Número de anexo:	0
Agencia:	AVENIDA SUBA	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO		
Tomador / Garantizado:	MENELEC SAS		

Detalle amparos asegurados:



Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 4 de octubre de 2024	domingo, 6 de abril de 2025	\$1,647,112.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 4 de octubre de 2024	lunes, 6 de diciembre de 2027	\$274,518.75
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 4 de octubre de 2024	martes, 6 de mayo de 2025	\$2,745,187.50

[Nueva Consulta](#) [Visualizar PDF](#)



Aseguradora Solidaria de Colombia
NT. 086.884.684-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2016 - PATRICLSUSP08V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3101920175

PÓLIZA No: 310-47-994000012286 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA	COD.AGENCIA: 310 PARRA: 47														
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr> <td>08</td><td>10</td><td>2024</td> <td>08</td><td>10</td><td>2024</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FECHA DE EXPEDICION</td> <td colspan="3">FECHA DE IMPRESION</td> </tr> </table>	08	10	2024	08	10	2024	FECHA DE EXPEDICION			FECHA DE IMPRESION			
08	10	2024	08	10	2024										
FECHA DE EXPEDICION			FECHA DE IMPRESION												
DATOS DEL AFIANZADO															
NOMBRE: MENELEC SAS	IDENTIFICACIÓN: NT 901.618.150-9														
DIRECCIÓN: CL 76 13 46	CUANTO: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 2369980													
DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	IDENTIFICACIÓN: NT 805.012.451-0														
BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO	IDENTIFICACIÓN: NT 805.012.451-0														
AMPAROS															
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEGURADA:												
DESCRIPCIÓN AMPAROS ORDEN DE SUMINISTRO															

Ver en cuanto que será concluido para realizar el procedimiento

Ver en cuanto que será concluido para realizar el procedimiento

COMPARTIR EN LA FUENTE

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3101920175

PÓLIZA No: 310-47-994000012286 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA**

COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	10	2024	08	10	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **MENELEC SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.618.150-9**

DIRECCIÓN: **CL 76 13 46**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **2369980**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.012.451-0**

BENEFICIARIO: **AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **805.012.451-0**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE SUMINISTRO CUMPLIMIENTO	04/10/2024	06/04/2025	1,647,112.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	04/10/2024	06/12/2027	274,518.75
CALIDAD DEL BIEN	04/10/2024	06/05/2025	2,745,187.50

BENEFICIARIOS

NIT 805012451 - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO 012-030-2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICION DE UTENSILIOS DE COCINA PARA EL COMEDOR DE TROPA ADMINISTRADO POR PARTE DE AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL PACIFICO

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****4,666,818.75	VALOR PRIMARIA: \$ *****46,351	GASTOS EXPEDICIÓN: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****10,897	TOTAL A PAGAR: \$ *****68,247
--	-----------------------------------	--	------------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
GRUPO INVERHUMANA SEGUROS LTDA	10617	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO. PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADERO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000310192017

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDD9207906DFC7F58

CLIENTE

Ahor Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

